

ALLEGATO A

Comune di Pantelleria
Ufficio Protocollo
Piazza Cavour, 15
91017 Pantelleria

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO ESTERNALIZZATO PER L'ESPLETAMENTO DELLA FUNZIONE DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (DPO) SINO AL 31.12.2021

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ (____)
residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____

in qualità di
★ libero professionista
★ rappresentante legale di

sede legale in

partita iva _____
cod. fiscale _____

CHIEDE

Di essere invitato alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

1. Di aver preso visione dell'Avviso esplorativo per "manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento di un servizio esternalizzato per l'espletamento della funzione di Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) sino al 31.12.2021";
2. L'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
3. Di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di indagine di mercato;
4. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. Di essere in regola, all'interno della ditta suddetta, con la normativa vigente in materia di sicurezza, obblighi contributivi, previdenziali ed assicurativi;

6. Di avere avute esperienze collaborative con i seguenti enti pubblici:

7. di essere disponibile a ricoprire l'incarico di DPO per il seguente corrispettivo annuo _____

8. altre notizie o documentazione ritenute utili:

COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione

Indirizzo

Telefono _____ Cell. _____

E mail _____

Referente

Cell. _____

e-mail _____

PEC

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità, consapevole che la mancanza di tale documento comporta l'esclusione dalla procedura.

_____, li _____

Firma del Rappresentante della ditta/libero professionista

Allegati: Carta di identità e curriculum