

**Allegato 1 - Domanda di partecipazione
all'avviso pubblico per la selezione del Responsabile della Protezione dati ai sensi degli
artt. 37 e segg. del Regolamento UE 2016/679**

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Gonnosfanadiga

Il/La sottoscritto/a nato /a (prov.....) il/..... /.....
,residente a.....vian..... CAP.....
provincia..... .codice fiscaleTel/ Cell. e-mail
.....

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione del Responsabile della Protezione Dati ai sensi degli artt. 37 e segg. del Regolamento UE 2016/679

A tal fine consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A tal fine CONFERMA di accettare tutte le condizioni previste nel bando per la prestazione dell'incarico, e, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000, DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadin_ italian_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di essere disponibile a svolgere l'attività di RPD;
- di essere dipendente presso la presente istituzione scolastica _____ in qualità di _____
- di essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione: _____
_____ in qualità di _____
- in qualità di dipendente di amministrazioni pubbliche, di non incorrere nei casi di incompatibilità e in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che pregiudichino l'esercizio delle funzioni inerenti l'incarico, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- in qualità di soggetto privato non dipendente dell'amministrazione scolastica, di essere in possesso di copertura assicurativa professionale per i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico, con la compagnia assicurativa _____, numero di polizza _____ emessa in data _____ con decorrenza dal _____ al _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli (riferiti alla **Tabella di valutazione titoli culturali e professionali inclusa all'art.3 dell'avviso pubblico**)

- di impegnarsi a documentare l'attività svolta.

Allega alla presente:

- Curriculum Vitae datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, redatto in formato europeo;
- Allegato 2 Scheda di valutazione titoli;
- copia di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000 (solo nel caso di presentazione della documentazione cartacea con firma autografa)

Data

Firma

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003 n.196 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità di cui alla presente domanda.

Data

Firma