

ALLEGATO N.1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE PROTEZIONE DATI

Al dirigente scolastico
I.C. VIALE LIBERTA'
27029 VIGEVANO

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ **Partita I.V.A.** _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via /Piazza _____ n. _____

E mail _____ Pec _____

Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDO

di partecipare alla selezione per :

Bando di selezione del Responsabile della Protezione dati ai sensi degli artt. 37 e segg. del Regolamento UE 2016/679 (offerta compenso massimo € 1.100,00 onnicomprensivo – durata anni 1)

IMPEGNANDOMI FIN D'ORA AD ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE GLI IMPEGNI PROPOSTI E/O CONCORDATI CON L'ISTITUTO.

OFFERTA ECONOMICA :

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO OMNICOMPENSIVO
RESPONSABILE PROTEZIONE DATI	

L' IMPORTO INDICATO SI INTENDE VALIDO PER TUTTA LA DURATA DEL CONTRATTO

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 1 dell'avviso di selezione

LAUREA	
Conseguita (indicare anno e Università)	
Voto	

MASTER E/O TITOLI DI STUDIO POST- UNIVERSITARI	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente	

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE O DI AGGIORNAMENTO	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente	

CERTIFICAZIONI	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente	

PRECEDENTI ESPERIENZE IN AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE <i>supporto nella gestione dei trattamenti dei dati personali</i> <input type="checkbox"/> INFORMATICO <input type="checkbox"/> GIURIDICO	
	ENTE/ AMMINISTRAZIONE
DAL _____ AL _____	

PRECEDENTI ESPERIENZE IN ISTITUZIONI SCOLASTICHE <input type="checkbox"/> RPD <input type="checkbox"/> AMM.RE DI SISTEMA INFORMATICOF	
	ISTITUZIONE SCOLASTICA
DAL _____ AL _____	

INTERVENTI COME FORMATORE/RELATORE	
	CORSO /ENTE EROGATORE
DAL _____ AL _____ N. INCONTRI _____	

PUBBLICAZIONI	
Titolo della pubblicazione/traduzione	
Editore/ Ente	
ANNO PUBBLICAZIONE	

*RIPRODURRE GLI SPAZI NECESSARI

Come previsto dall'avviso di selezione , allega:

1. CV formato europeo sottoscritto (2 copie uno in formato integrale e uno senza dati personali -solo Cognome e Nome per la pubblicazione);
2. Copia di un documento di identità valido
3. dichiarazioni sostitutive – allegato 2
4. dichiarazione altri incarichi – allegato 3
5. dichiarazione di insussistenza conferibilità e incompatibilità -allegato 4
6. Modello tracciabilità flussi finanziari

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso pubblico per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

Comunica il seguente indirizzo email per le comunicazioni relative alla selezione:

Posta elettronica

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/2003

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii il sottoscritto AUTORIZZA l'Istituto Comprensivo di Viale Libertà – Vigevano (PV) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____