

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. Rita Levi Montalcini
Porto S.Elpidio(FM)

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della Ditta/soc. _____

partita IVA _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

esprime, con la presente dichiarazione, la propria manifestazione di interesse ai fini della partecipazione alla **indagine di mercato finalizzata alla individuazione – DPO (Data Protection Officer) oltre al supporto per la completa gestione della privacy:**

Durata affidamento: 12 mesi

Allega alla presente:

- Fotocopia documento di identità in corso di validità
- Curriculum Vitae in formato europeo

A tal fine dichiara ai sensi del DPR 445/2000 di essere in possesso dei requisiti di ordine soggettivo richiesti per la partecipazione alla procedura di affidamento di cui all'art.80 del Dlgs 50/2016

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679

Data _____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante