

 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 di IMOLA Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) Tel. 0542 76147 Codice Ministeriale BOIC88500P – Codice Fiscale 90053140373 Codice Unico IPA fatturazione: UFTMFC PEO: boic88500p@istruzione.it – PEC: boic88500p@pec.istruzione.it- SITO WEB: https://ic1imola.edu.it/	 FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)  UNIONE EUROPEA  MIUR <small>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di attività scuolastiche, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</small>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Allegato 1 –

Modello di partecipazione - DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 1 Imola (BO)

OGGETTO: “Manifestazione di interesse finalizzata all’acquisizione di Servizi di Consulenza, formazione, Individuazione del Responsabile della Protezione Dati”.

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,
nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____
e residente in _____ Via _____ n. _____
nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Compagnia _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____ email _____

Amministratore/Procuratore dell’Agenzia _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____ Codice fiscale/Partita
IVA _____
Tel. _____ Fax _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse alla “Manifestazione di interesse finalizzata all’acquisizione di Servizi di Consulenza, formazione, Individuazione del Responsabile della Protezione Dati”

A tal fine il sottoscritto allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2).

Data e luogo

Timbro e firma del legale rappresentante
