

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO CESARE"
SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)**

Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: www.icgiuliocesaresavignanor.edu.it
e-mail: foic81600g@istruzione.it pec: foic81600g@pec.istruzione.it

**ALLEGATO 2****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del
DPR 445/2000**

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)

il _____, residente a (_____)

in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole 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 consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A**di aver conseguito i seguenti titoli universitari inerenti:**

1. _____ in data _____ presso _____ durata _____

2. _____ in data _____ presso _____ durata _____

di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione relativi alla protezione dei dati:

1. _____ in data _____ presso _____ durata _____

2. _____ in data _____ presso _____ durata _____

3. _____ in data _____ presso _____ durata _____

4. _____ in data _____ presso _____ durata _____

5. _____ in data _____ presso _____ durata _____

6. _____ in data _____ presso _____ durata _____

7. _____ in data _____ presso _____ durata _____

8. _____ in data _____ presso _____ durata _____

9. _____ in data _____ presso _____ durata _____

10. _____ in data _____ presso _____ durata _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO CESARE"
SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)**

Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: www.icgiuliocesaresavignanor.edu.it
e-mail: foic81600g@istruzione.it pec: foic81600g@pec.istruzione.it

**Esperienza come DPO nelle istituzioni scolastiche pubbliche:**

1. _____ dal _____ al _____ presso _____
2. _____ dal _____ al _____ presso _____
3. _____ dal _____ al _____ presso _____
4. _____ dal _____ al _____ presso _____
5. _____ dal _____ al _____ presso _____

Esperienza come DPO presso altre pubbliche amministrazioni:

1. _____ dal _____ al _____ presso _____
2. _____ dal _____ al _____ presso _____
3. _____ dal _____ al _____ presso _____
4. _____ dal _____ al _____ presso _____
5. _____ dal _____ al _____ presso _____

Esperienza come DPO presso strutture private:

1. _____ dal _____ al _____ presso _____
2. _____ dal _____ al _____ presso _____
3. _____ dal _____ al _____ presso _____
4. _____ dal _____ al _____ presso _____
5. _____ dal _____ al _____ presso _____

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____

Firma