



**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.icgiuliocesaresavignanofc.edu.it](http://www.icgiuliocesaresavignanofc.edu.it)  
e-mail: [foic81600g@istruzione.it](mailto:foic81600g@istruzione.it) pec: [foic81600g@pec.istruzione.it](mailto: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](http://www.icgiuliocesaresavignanor.edu.it)  
e-mail: [foic81600g@istruzione.it](mailto:foic81600g@istruzione.it) pec: [foic81600g@pec.istruzione.it](mailto: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

\_\_\_\_\_