

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

di essere cittadino \_\_\_\_\_ e di aver compiuto il 18° anno di età;

di essere in godimento dei diritti politici;

di essere dipendente di altra amministrazione: \_\_\_\_\_

di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

di non avere subito condanne penali;

di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_

di non avere procedimenti penali pendenti;

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_

di accettare senza alcuna riserva di tutte le condizioni contenute nel presente avviso;

di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto e a portarlo a termine fino alla sua scadenza.

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico per l'attività sotto indicata relativa all'anno scolastico 2021/2022.

<input type="checkbox"/>	<b>CIG: Z073383AAF - Azione 1 Incarico RSPP di Istituto a.s. 2021/22</b>	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della seguente Laurea specifica di cui all'art. 32 c. 5 del D.Lgs. 81/08, pertinente la sicurezza negli ambienti di lavoro:	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della seguente Laurea specifica di cui all'art. 32 c. 5 del D.Lgs. 81/08, non pertinente la sicurezza negli ambienti di lavoro:	
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei seguenti Altri titoli di studio e/o di specializzazione, attestati di partecipazione a corsi di formazione promossi da soggetti qualificati e ritenuti pertinenti per l'incarico in oggetto, a discrezione della commissione valutatrice:	
<input type="checkbox"/>	di essere titolare dei seguenti incarichi in corso di svolgimento, in qualità di RSPP presso altre istituzioni scolastiche:	
<input type="checkbox"/>	di aver ottenuto i seguenti Incarichi di formazione svolti presso altre istituzioni scolastiche nell'ultimo triennio:	
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto al seguente albo dei professionisti del Ministero dell'interno di cui al D.Lgs. 139/2006:	

**Oppure**

<input type="checkbox"/>	<b>CIG: Z843383C05- Azione 2 Incarico DPO a.s. 2021/22</b>	
<input type="checkbox"/>	Laurea magistrale o v.o. in Giurisprudenza, Economia, Scienze politiche, Informatica/Scienze dell'Informazione, Ingegneria o titoli equipollenti, in cui è stato sostenuto un esame in materia di privacy e trattamento dati	
<input type="checkbox"/>	Laurea triennale in Economia, Scienze politiche, Informatica/Scienze dell'Informazione, Ingegneria Gestionale o titoli equipollenti (in alternativa alla laurea magistrale)	
<input type="checkbox"/>	Certificazioni informatiche riconosciute inerenti l'ambito specifico (sicurezza informatica, privacy, GDPR, DPO)	
<input type="checkbox"/>	Certificazioni che attestino competenze in materia di privacy e trattamento dati, rilasciati da Enti riconosciuti	
<input type="checkbox"/>	Esperienze con relative referenze presso istituzioni scolastiche in qualità di consulente per la privacy, redazione DPS, o responsabile per la sicurezza dati, o data protection officer,	
<input type="checkbox"/>	Esperienze presso istituzioni scolastiche in qualità di amministratore di sistema	
<input type="checkbox"/>	Esperienze presso enti pubblici, aziende con riferimento alla privacy e al trattamento dati	

**N.B.:** ai sensi dell'art. 5 dell'avviso ("Nel caso di partecipazione ad entrambe le azioni dovranno pervenire **due buste separate**")

**Allegati:**

- 1) Offerta economica in cifre e in lettere
- 2) Curriculum vitae in formato europeo
- 3) Scheda Contabile (Mod.B)
- 4) Documenti di identità

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del G.D.P.R. n. 729/2016 e delle vigenti disposizioni. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma leggibile