

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 2020/2021.

<input type="checkbox"/>	CIG: ZB82EEDA87- Azione 1 Incarico RSPP di Istituto a.s. 2020/21	
<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"/>	CIG: Z192EEDAD0- Azione 2 Incarico DPO a.s. 2020/21
<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
<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