ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.E.T. "Cassandro-Fermi-Nervi"
Barletta

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione per titoli per il conferimento dell'incarico di Responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer) per gli adempimenti previsti dal Regolamento U.E. 2016/679.**

Il/La sottoscritto/a .....
(cognome e nome)

nato/a ..... Prov. ....., Nazionalità……..

il ...../...../..... e residente a ..... Prov. .....
(gg/mm/aaaa di nascita) (indicare solamente il comune di residenza e la provincia)

Via/P.zza ..... n.c. ..... C.A.P. .....

Cod. fisc./Partita IVA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel./Cell...../..... e-mail: .....

in servizio presso ……con la qualifica di ……..

CHIEDE di essere ammesso/a alla selezione in oggetto per la figura professionale di: Responsabile della protezione dei dati personali ("Data Protection Officer") per gli adempimenti previsti dal Regolamento U.E. 2016/679, e a tal fine, essendo a conoscenza del testo integrale dell'avviso interno, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/2000:

- ☐ essere cittadino italiano ovvero……
- ☐ di essere cittadino di membro dell'Unione Europea ……..
- ☐ se non cittadino italiano, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- ☐ di godere dei diritti politici nello stato di appartenenza
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti pendenti
  (indicare gli estremi del provvedimento di condanna/del procedimento e il titolo del reato):

.....
.....

- ☐ di possedere titoli e servizi di cui all'allegato 2 a cui corrisponde un punteggio complessivo di ..... punti (riportare il totale ricavato dalla somma dei punti corrispondenti a titoli e servizi).

DICHIARA, altresì, l'impegno ad eseguire tutte le attività rientranti nella competenza dell'incarico.
Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fattielencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti chesono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali contenuti nella presentedomanda.

Data…….

Firma in originale

_____