

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla successiva procedura di affidamento di incarico di “Responsabile della protezione dati” (RPD/ DPO), ai sensi dell’art. 37 del Regolamento Europeo 679/2016, per il Comune di Potenza.

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ provincia
_____ Stato _____ il ___/___/___, residente in
_____ (_____) (provincia) _____ (Stato), via/
piazza _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale
_____ partita IVA _____ in qualità di

_____ telefono _____ fax _____ (ove
disponibile) e-mail _____ (ove disponibile) pec
_____ (ove disponibile)

Iscrizione al Registro delle Imprese: N° _____ Provincia _____

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell’avviso di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 358 del 16 novembre 2019 e della Determinazione del Segretario Generale n. 23 del 12 dicembre 2019.

CHIEDE

di partecipare all’avviso in oggetto indicato e pertanto, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di idoneità generale e speciale :

- a) cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) requisiti di idoneità generale di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- e) iscrizione al Registro C.C.I.A.A. con oggetto sociale e area di attività coerente con l’oggetto dell’appalto;
- f) iscrizione al mercato elettronico MEPA nella categoria “SERVIZI”, all’atto della manifestazione di interesse o da perfezionarsi entro il termine ultimo di cinque giorni dalla scadenza del presente avviso, pena l’esclusione dalla partecipazione alla procedura che avverrà tramite MEPA;
- g) non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n.39/2013;
- h) non trovarsi nella condizione prevista dall’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001;
- i) non aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti definitivi

del Tribunale o condanne o provvedimenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;

l) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziati a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

m) non trovarsi in situazione di conflitto di interessi e in particolare di non aver, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro il Comune di Potenza.

n) diploma di laurea in ----- ;

o) esperienza professionale, debitamente documentata, nell'ambito della legislazione sul trattamento dei dati personali e "privacy" _____;

p) conoscenza approfondita delle normative in materia di protezione dei dati, del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs 101/2018;

q) esperienza professionale maturata nel settore analogo all'oggetto della procedura in organizzazioni complesse con un contratto di un valore pari a almeno 6.100,00 euro lordi all'anno;

r) esperienze collaborative con Enti Pubblici di dimensione demografica e di dotazione organica pari o superiore a quelle del Comune di Potenza(specificare ente committente, oggetto, durata, importo del contratto, numero abitanti, numero dipendenti);

s) conoscenza e familiarità con le tecnologie informatiche e le misure di sicurezza dei dati;

t) partecipazione ai seguenti master/corsi di specializzazione in tema di tutela dei dati personali _____;

Dichiara altresì il seguente Requisito di ordine preferenziale:

- possesso della certificazione delle competenze professionali in qualità di Responsabile della Protezione dei Dati.

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite:

posta elettronica, al seguente indirizzo mail: _____ - _____ PEC

fax, al numero _____;

al seguente indirizzo: via/piazza _____ n. _____
comune _____ cap. _____ provincia _____ tel _____

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Si allega alla presente:

curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- eventuali attestati.

Luogo, data

FIRMA