

Domanda di partecipazione alla selezione bando o di selezione del Responsabile della Protezione dati ai sensi degli artt. 37 e segg. del Regolamento UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a _____ via _____ recapito

tel. _____ Recapito cell. _____ Indirizzo E-Mail _____

(in servizio presso _____ con la qualifica di _____)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Responsabile della Protezione dati ai sensi degli artt. 37 e segg. del Regolamento UE2016/679

a tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- A) di essere in possesso di Laurea Magistrale in _____
- B) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- C) di godere dei diritti civili e politici;
- D) di non aver riportato condanne penali definitive che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- E) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- F) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicitiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziato a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- G) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall'art. 7 del D.P.R. n.62/2013.

Data _____ Firma _____

Si allega alla presente:

- Documento di identità in fotocopia
- Curriculum vitae
- Allegato B (griglia di valutazione)

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, _____
ai sensi del Regolamento UE 679/2016, autorizza l'istituto I.C. ISOLA COLLEDARA TE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____