

OGGETTO: "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DELLA ATTIVITA' DI ADEGUAMENTO DEL COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA ALLA NORMATIVA EUROPEA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI. INDIVIDUAZIONE DELLA FIGURA DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI"

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)

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 ed affermazioni mendaci

DICHIARA

- a. Possesso della 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. Di 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.
- 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 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.
- g. Di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi e in particolare di non avere, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro il Comune di Giffoni Valle Piana.

Altresì i seguenti Requisiti:

- a. Diploma di laurea in _____.
- b. La seguente esperienza professionale debitamente documentata nell'ambito della legislazione sul trattamento dei dati personali e "privacy" _____.
- c. Di conoscere in modo approfondito il Regolamento Europeo 679/2016.
- d. La seguente esperienza collaborativa in progetti di adeguamento al medesimo _____.
- e. La partecipazione ai seguenti master/corsi di specializzazione in tema di tutela dei dati personali: _____.
- f. Di avere conoscenza e familiarità con le tecnologie informatiche e le misure di sicurezza dei dati.
- g. Possesso della certificazione delle competenze professionali in qualità di Responsabile della Protezione dei Dati (DPO).

Di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute.

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