All’Azienda Sociale Cremonese

Via sant’Antonio del fuoco, 9/A

26100 Cremona (CR)

Trasmessa aziendasocialecr@pec.it

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a a  |  | il |
| Residente a |  |
| In via e n.  |  |
| e-mail P.E.C |  |
| n. telefonico |  |

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare all’Avviso pubblico **PER L’ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI DATA PROTECTION OFFICER (DPO) IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DI CUI ALL’ART.37 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679.** dell'Azienda Sociale Cremonese**.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni mendaci, dall’art. 76 dello stesso decreto:

1. di essere nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere di stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figli a carico;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana *oppure* di essere in possesso della seguente cittadinanza dell’Unione Europea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1);
4. di essere iscritt\_ nella liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) e di godere dei diritti civili e politici *oppure*, essendo cittadino dell’U.E. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di non essere stato destituito o dispensato o licenziato presso una Pubblica Amministrazione;
6. di non aver riportato condanne penali che comportino l’interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici, ovvero l’interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
7. di non aver riportato condanne con sentenza passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, in Italia o all’estero, per i delitti richiamati dal D. Lgs 231/2001 o per altri delitti comunque incidenti sulla moralità professionale;
8. di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità e/o inconferibilità di cui al D.Lgs 39/2013;
9. di non incorrere nelle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del d.lgs. 36/2023;
10. di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi con l’Azienda Sociale Cremonese, anche potenziali, tali da pregiudicare l’indipendenza richiesta dal ruolo e dai compiti propri dell’DPO;
11. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (corso di studio della durata di anni \_\_\_\_\_\_\_) con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
12. di essere iscritto all’albo / ordine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
13. di essere in possesso della patente di guida cat. B o superiore conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
14. di essere automunito;
15. di aver svolto i seguenti incarichi comprovante esperienza almeno quinquennale nelle attività oggetto del presente avviso (come da allegata tabella o da curriculum vitae);
16. di aver già ricoperto incarichi come DPO in Aziende Speciali o Enti Pubblici;
17. di allegare un curriculum vitae formativo e professionale datato e firmato ai fini della valutazione della qualificazione professionale richiesta dall’avviso.
18. di desiderare che tutte le comunicazioni relative al presente concorso siano trasmesse al seguente indirizzo mail PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
19. di accettare incondizionatamente le norme stabilite dalle disposizioni di legge vigenti in materia, ivi comprese quelle inerenti specificatamente all’espletamento dei concorsi, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate, se ed in quanto non in contrasto con disposizioni gerarchicamente sovraordinate.

*Ai sensi e per gli effetti della legge n. 196/2003, e del GDPR 679/2016, con la sottoscrizione della presente domanda, il / la sottoscritt\_\_ autorizza l’Azienda Sociale Cremonese al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e gli adempimenti connessi all’effettuazione del presente avviso pubblico, compresa la pubblicazione del proprio nominativo sul sito internet dell’Azienda Sociale Cremonese ed alle conseguenze che dallo stesso potrebbero derivare.*

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma per esteso)

 La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda.

Allegati:

* **fotocopia del documento d’identità datato e firmato;**
* **curriculum vitae**
* **eventuale dichiarazione di equipollenza del titolo di studio posseduto laddove richiesto**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE:

1. cancellare se non interessa
2. in caso di non iscrizione, o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, precisarne il motivo
3. in caso contrario, indicare le eventuali condanne riportate, la data del provvedimento e l’autorità che lo ha emesso

**Tabella 1**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini dell’Avviso pubblico **PER L’ACQUISIZIONE DEL SERVIZIO DI DATA PROTECTION OFFICER (DPO) IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI DI CUI ALL’ART.37 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679** dell'Azienda Sociale Cremonese ai sensi degli artt. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere di cui all’art. 76 del medesimo D.P.R dichiara di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e aziende private, **in qualità di DPO** come da tabella che segue.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ente** | **Data inizio** | **Data fine** | **Ruolo ricoperto**  | **Causa di risoluzione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*da compilare in più esemplari in caso di esperienze di numero maggiore*  *La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda*