

Allegato 1) modello candidatura

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA AL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE COME RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD) O DATA PROTECTION OFFICER (DPO) ED I SERVIZI AD ESSO COLLEGATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (G.D.P.R.)".

posta certificata: segreteria@pec.sdslunigiana.it

Alla Società della Salute della Lunigiana

Largo Giromini, 2

54011 Aulla (Ms)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____

C.F. _____

P.IVA _____

Tel. _____, email _____

PEC _____

presa visione dell'Avviso pubblico emesso da codesto Ente con provvedimento della Giunta della SdS Lunigiana n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli e colloquio per il conferimento d'incarico professionale finalizzata all'attribuzione dell'incarico di collaborazione professionale come Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection Officer (DPO) ed i servizi ad esso collegati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.) per la Società della Salute della Lunigiana

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445 del 28.12.2000, e sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

oppure aver riportato le seguenti condanne penali:

oppure specificare quali procedimenti penali ha in corso:

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo
.....;
- ☐ di essere consapevole che l'affidamento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente;
- ☐ di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione;
- ☐ di non trovarsi in condizioni che limitano o escludono, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di non essere titolare di imprese, né di avere compartecipazione in quote di imprese che possono configurare conflitti di interesse con il Consorzio e gli Enti facenti parte dello stesso;
- ☐ di essere in possesso della patente di tipo "B";
- ☐ di possedere la qualità di libero professionista, in possesso di partita IVA _____

ovvero di impegnarsi ad operare in qualità di libero professionista ed attivare partita IVA in caso di affidamento dell'incarico (cancellare l'opzione che non interessa) ;

☐ di avere la Laurea Vecchio Ordinamento/Magistrale in _____ conseguita con punteggio ____/110 esperienza lavorativa presso _____

☐ di avere la Laurea Triennale in _____ conseguita con punteggio ____/110 presso _____

☐ esperienza lavorativa presso _____ con il ruolo di _____ per n. _____ anni (compilazione obbligatoria);

☐ di possedere specifica esperienza professionale nell'area in cui propone la candidatura, come indicato nel curriculum vitae allegato alla presente;

☐ di possedere i seguenti ulteriori titoli:

☐ _____

☐ _____

☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste e di accettarle incondizionatamente;

☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità indicate nell'Avviso Pubblico;

- ☐ di non trovarsi in situazioni di incompatibilità ad assumere l'incarico;
- ☐ di non trovarsi in situazioni che possano configurare il conflitto di interesse, anche potenziale;
- ☐ di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato ai sensi dell'Avviso, all'assunzione dell'incarico;
- ☐ di non essere dipendente con contratto di lavoro a tempo pieno o parziale superiore al 50% di una Pubblica Amministrazione, nonché nei casi di incompatibilità previsti dalla disciplina vigente;
- ☐ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000, e all'art. 496 del C.P., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere;
- ☐ che le dichiarazioni rese sono documentabili;
- ☐ di essere il titolare dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dal quale è stata inviata la presente domanda ed i suoi allegati;
- ☐ di aver preso visione e di accettare le norme e le prescrizioni indicate nel bando di selezione;
- ☐ di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni dei recapiti forniti con la presente domanda riconoscendo che il Consorzio non ha alcuna responsabilità per variazioni non comunicate o in caso di irreperibilità;
- ☐ di possedere i titoli e di aver maturato le esperienze dichiarate nell'allegato curriculum;
- ☐ ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo n.679/2016 e loro ss.mm.ii., di essere consapevole che i propri dati saranno trattati in forma cartacea ed informatica, ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla presente selezione dovranno essere inviate all'indirizzo PEC come di seguito indicato _____

oppure al seguente indirizzo _____

Allega alla presente

- curriculum formativo e professionale, *in formato europeo*, redatto sotto forma di auto dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 datato e firmato
- fotocopia di un documento di identità, fronte retro, in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ROBERTO VALETTINI

DATA FIRMA: 19/11/2025 17:53:42

IMPRONTA: 35393562393839373963323732316633623037386463613465386364336161636564313066363963

NOME: FORMATO MARCO

DATA FIRMA: 19/11/2025 17:49:49

IMPRONTA: 39623637386435386538363333616238316337366562653532616562343932633338353034373135