OFFERTA RELATIVA AL SERVIZIO DI SUPPORTO PER L'ATTUAZIONE DELLA NORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DELL'INCARICO DI D.P.O. DATA PROTECTION OFFICER - RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

OFFERTA

Il sottoscritto_____nato a_____il _____
e residente a_____Prov.
_____CAP_____
via/piazza_____N.____ C.F. _____ P. IVA .
_____Tel. _____E-
mail_____PEC_____

In qualità di_____della Ditta_____ sede legale nel Comune di_____(_) Via/Piazza_____n.__Codice Fiscale_____ Partita IVA_____ Tel. _____ E-mail. _____PEC_____

DICHIARA

- ☐ che il ruolo di DPO sarà assolto da persona fisica nome _____ e cognome _____o da persona giuridica nome _____ (i cui dati sono soprariportati);

- ☐ che in caso di DPO persona giuridica il referente persona fisica designato per le attività di DPO presso l'Ente è il Dott./Ing. _____

(***Dati del referente persona fisica designato per le attività di DPO presso l'Ente).*** ***Allegare Documento di identità.***

Cognome e Nome _____nato a_____il _____e

residente a_____Prov_____CAP_____

via/piazza_____N.____ Titolo di studio_____

C.F. _____

DICHIARA

- l'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

- di aver svolto attività di DPO nei seguenti Comuni nell'ultimo triennio:

_____ Durata dal_____ al _____

_____ Durata dal_____ al _____

_____ Durata dal_____ al _____

_____ Durata dal_____ al _____

_____ Durata dal_____ al _____

- di allegare il personale curriculum professionale a comprovare le competenze specialistiche in materia e l'esperienza nell'ambito dei Comuni;
- di accettare il disciplinare di richiesta dell'offerta.

Data_____ Firma_____

☐ di accettare il disciplinare di richiesta dell'offerta.

FORMULA IL SEGUENTE PREVENTIVO (riferito a 12 mesi)

% _____ di ribasso sulla somma di € 4.000,00 + IVA spesa riferita alle prestazioni previste dalla normativa e dal disciplinare dell'incarico di DPO data protection officer del Comune di Campomorone, comprensivo di qualsiasi onere, spese viaggio, eventuali spese generali ecc. e non saranno richieste integrazioni.

Data…….. Firma……