



**Ministero dell'Istruzione**  
**Liceo Statale "Galileo Galilei"**

*Sezione Scientifica – Linguistica – Sportiva – delle Scienze Umane  
e Sezione Classica "Severino Grattoni"*

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI  
RESPONSABILE PROTEZIONE DATI**

Al Dirigente Scolastico  
LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"  
Via U. Foscolo 15 - Voghera

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
E mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di partecipare alla selezione per **Conferimento incarico del Responsabile della Protezione Dati** ai sensi degli artt. 37 e segg. del Regolamento UE 2016/679 (offerta compenso massimo € 1.100,00 onnicomprensivo – durata anni 1) per gli Istituti Liceo Galilei e Maserati di Voghera impegnandomi fin d'ora ad accettare incondizionatamente gli impegni proposti e/o concordati con l'istituto.

OFFERTA ECONOMICA :

PRESTAZIONE	IMPORTO RICHIESTO OMNICOMPENSIVO
RESPONSABILE PROTEZIONE DATI	

L'IMPORTO INDICATO SI INTENDE VALIDO PER TUTTA LA DURATA DEL CONTRATTO

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 1 dell'avviso di selezione



Via U. Foscolo 15 - 27058 Voghera - Tel: 0383 643377 Fax: 0383 368014 - Email Segreteria: info@liceogalilei.org;

PEC: pvps02000x@pec.istruzione.it- Website: www.liceogalileivoghera.edu.it

C.F.: 86002500188 - **ISTITUTO con certificato Sistema Qualità ISO 9001:2015**





**Ministero dell'Istruzione**  
**Liceo Statale "Galileo Galilei"**

Sezione Scientifica – Linguistica – Sportiva – delle Scienze Umane  
e Sezione Classica "**Severino Grattoni**"

LAUREA	
Conseguita (indicare anno e Università)	
Voto	

MASTER E/O TITOLI DI STUDIO POST-UNIVERSITARI	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente)	

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE O DI AGGIORNAMENTO	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente)	

CERTIFICAZIONI	
Conseguito (indicare anno e Università/Ente)	

PRECEDENTI ESPERIENZE IN AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE <i>supporto nella gestione dei trattamenti dei dati personali</i>	
<input type="checkbox"/> INFORMATICO <input type="checkbox"/> GIURIDICO	ENTE/ AMMINISTRAZIONE
DAL _____ AL _____	

PRECEDENTI ESPERIENZE IN ISTITUZIONI SCOLASTICHE	
<input type="checkbox"/> RPD <input type="checkbox"/> AMM.RE DI SISTEMA INFORMATICO	ISTITUZIONE SCOLASTICA
DAL _____ AL _____	





**Ministero dell'Istruzione**  
**Liceo Statale "Galileo Galilei"**

Sezione Scientifica – Linguistica – Sportiva – delle Scienze Umane  
e Sezione Classica "**Severino Grattoni**"

INTERVENTI COME FORMATORE/RELATORE	
	CORSO /ENTE EROGATORE
DAL _____	AL _____ N. INCONTRI _____

PUBBLICAZIONI	
Titolo della pubblicazione/traduzione	
Editore/ Ente	
ANNO PUBBLICAZIONE	

\*RIPRODURRE GLI SPAZI NECESSARI

Come previsto dall'avviso di selezione, allega:

1. Istanza di partecipazione – ALLEGATO A
2. CV formato europeo INTEGRALE sottoscritto;
3. CV formato europeo – senza dati sensibili- sottoscritto
4. Copia di un documento di identità valido
5. dichiarazione sostitutiva – ALLEGATO B
6. dichiarazione altri incarichi – ALLEGATO C
7. Modello tracciabilità flussi finanziari

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso pubblico per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

Comunica il seguente indirizzo e-mail per le comunicazioni relative alla selezione:

Posta elettronica \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/2003  
Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii il sottoscritto AUTORIZZA l'Istituto Liceo Galilei di Voghera (PV) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Via U. Foscolo 15 - 27058 Voghera - Tel: 0383 643377 Fax: 0383 368014 - Email Segreteria: info@liceogalilei.org;

PEC: pvps02000x@pec.istruzione.it- Website: www.liceogalileivoghera.edu.it

C.F.: 86002500188 - **ISTITUTO con certificato Sistema Qualità ISO 9001:2015**

