

**ALLEGATO A** DOMANDA MANIFESTAZIONE INTERESSE

**"Incarico di DPO- Data Protection Officer ai sensi del Regolamento U.E 2016/679 "**

per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento prot. N. 563-07.03 di data 24 gennaio 2022

Spett.le dei Medici Chirurghi  
degli Odontoiatri della provincia di Trento  
TRASMISSIONE A MEZZO PEC  
segreteria.tn@pec.omceo.it

**Oggetto: Avviso di indagine esplorativa acquisizione dei preventivi, ai sensi degli artt. 36 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., incarico DPO per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

*(per le realtà non individuali)*

in qualità di: -legale rappresentante di \_\_\_\_\_

con sede legale \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

*(per le realtà individuali)*

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di essere ammesso a partecipare all' indagine di mercato per il conferimento dell'incarico in oggetto  
Rinviando integralmente al testo dell'Avviso ;

**DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di essere consapevole delle



- \_\_\_\_\_
- di proporre su carta intestata una **Offerta economica** comprensiva di spese e oneri **al netto dell’IVA** (da indicarsi separatamente)
- di attestare di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove dovranno essere eseguite le prestazioni;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo **Art. 13 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679)** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di indicare il proprio indirizzo PEC presso il quale inviare le comunicazioni relative al presente avviso
  - pec \_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 71 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000 l’Amministrazione o, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

**Si allega alla presente a pena di nullità**

- 1) il **curriculum professionale formato europeo** debitamente sottoscritto e recante l’autorizzazione al trattamento dei dati personali contenuti ai sensi della normativa Privacy vigente
- 2) una **fotocopia del documento di identità** del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

