Allegato 1
(Su carta intestata dell'operatore economico)

Spett.le Ordine dei Commercialisti
ed Esperti Contabili di Bari
Via Venezia N. 13
70122 - Bari

OGGETTO: AFFIDAMENTO SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD) CONNESSO ALL'ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

autocertificazione requisiti

Il sottoscritto _____, nato a _____ (_____) il _____, CF _____ residente a _____ in Via _____ n° _____, nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevole della responsabilità in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
- insussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001;
- di ordine speciale, capacità tecnica e professionale, ai sensi dell'art. 100 del D.Lgs n. 36/2023 e s.m.i.:
  - _____
  - _____
  - _____

2. di aver letto e compreso l'informativa dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.pubblicata nella sezione relativa alla presente procedura

Data _____ TIMBRO E FIRMA

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE