MODELLO “A”

Alla Stazione Appaltante

Fondazione Regionale per la Ricerca Biomedica

Via Taramelli 12

20124 Milano (sede operativa)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATAALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI servizio di Data protection officer - Dpo Responsabile protezione dati - Rpd

IL SOTTOSCRITTO................................................................................................................

NATO A …...........................PROV............IL..........................................................

RESIDENTE IN ….................................................................................PROV. …………………….

VIA…................................................N.…...

TITOLO DI STUDIO ….......................................................,

CODICE FISCALE …...........................................................

TEL. ….........................................CELL. ….....................,

E-MAIL............................................................ PEC ...........................................................

IN QUALITA' DI ………………………………………………………………………………………………………………

DELLO STUDIO ……………………………………………………………… CON SEDE ……………………………………………..

CODICE FISCALE/P.IVA …...........................................................

TEL. ….........................................

E-MAIL............................................................ , PEC ...........................................................

CON LA PRESENTE PORGE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI servizio di Data protection officer - Dpo Responsabile protezione dati - Rpd

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

- Di possedere i requisiti corrispondenti necessari per l'espletamento dell'incarico;

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste per l'affidamento dell'incarico;

- Di non avere contestazioni con l'Amministrazione Pubblica;

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs.36/23

- Di aver preso visione integralmente dell'Avviso PUBBLICO in oggetto e di accettarne pienamente i contenuti senza alcuna condizione o riserva;

- La veridicità dei dati riportati nel/i curiculum allegato/i;

- di voler ricevere ogni utile comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA:

- Curriculum professionale comprovante l'esperienza professionale maturata nel settore specifico dell’incarico da eseguire;

- Copia fotostatica documento/i d'identità, in corso di validità;

Addì, …..............................

Firma e timbro