

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “Giulio Bevilacqua” Cazzago San Martino (BS)

OGGETTO: “Manifestazione di interesse finalizzata all’acquisizione di Servizi di Consulenza, formazione, Individuazione del Responsabile della Protezione Dati”.

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,
nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____
e residente in _____ Via _____ n. _____
nella qualità di:

☐ Rappresentante legale/procuratore della Compagnia _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____ email _____

☐ Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato alla “*Manifestazione di interesse finalizzata all’acquisizione di Servizi di Consulenza, formazione, Individuazione del Responsabile della Protezione Dati*”

A tal fine il sottoscritto allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2).

Data e luogo

Timbro e firma del legale rappresentante
