

COMUNE DI FAVARA P.O. 1 "Area Affari Generali" Servizio n° 3 "Servizi Informatici"

DICHIARAZIONE DA COMPILARE A CURA DELLA PERSONA DESTINATA A RICOPRIRE IL RUOLO DI DPO CIG Z363652D63

II/la sottoscritto/a	nato/a, a
IIresidente nel Comune di	
via	CAP
Codice Fiscale	
Tel	
DICHIARA	
A) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine (1) cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri (2) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana pa 3) di avere il godimento dei diritti civili e politici; 4) di non avere riportato condanne penali definitive o pro provvedimenti che impediscano, ai sensi delle vigenti dis presso la Pubblica Amministrazione; 5) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferib 39/2013; 6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicistichicenziati a seguito di procedimento disciplinare o per la pinon sanabile; 7) di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessa (8) di non aver avviato azioni legali nei confronti del Como (1) diploma di laurea in ingegneria gestionale/informatica (2) esperienza professionale pluriennale nell'ambito della "privacy"; 3) esperienza collaborativa con Enti pubblici in progetti de cevidenzi un'approfondita conoscenza del medesimo; 4) partecipazione a master/corsi di specializzazione in te	dell'Unione Europea; rlata e scritta; vvedimenti definitivi del Tribunale e/o condanne o posizioni, la costituzione del rapporto di impiego ilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. presso una Pubblica Amministrazione e/o presso ne per persistente insufficiente rendimento ovvero produzione di documenti falsi o viziati da invalidità e; une di Favara nell'ultimo triennio; speciale: o in giurisprudenza, oppure di titoli equipollenti; legislazione sul trattamento dei dati personali e i adeguamento al Regolamento Europeo 679/2016 ma di tutela dei dati personali;
Si allega alla presente: la fotocopia di un valido documento di riconoscimento; dettagliato <i>curriculum vitae</i> In formato europeo; Altri documenti:	
II/la sottoscritto/a dà il consenso al Comune di Favara pe 196/2003 come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 sulla procedura.	er la gestione dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della