***ALLEGATO A2)***

 **AL COMUNE DI CAMPOFORMIDO (UD)**

**PEC:** -protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

ATTESTAZIONE DELLE ESPERIENZE MATURATE

Con riferimento alla domanda di partecipazione alla procedura comparativa per l’affidamento dell’incarico di Responsabile della Protezione dei Dati RPD/PDO (Data Protection Officer)

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................................. nato/a il ........................................a........................................................................................................................

residente in............................................................................................via………………………………………. ............................................................ codice fiscale.............................................................................................

# DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato decreto, il possesso di sotto elencati requisiti ed esperienza professionali:

1. Esperienza professionale nel ruolo di RDP/DPO di cui all’art. 4 lett. g) dell’Avviso di selezione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ENTE | PERIODO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

1. Esperienza professionale nel ruolo di RDP/DPO ulteriore rispetto a quella richiesta all’art. 4 lett. g) dell’Avviso di selezione:

|  |  |
| --- | --- |
| ENTE | PERIODO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Conoscenza approfondita del Regolamento Europeo 679/2016 attestata da esperienza collaborativa con società e/o enti in progetti di adeguamento al medesimo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | PERIODO | DESCRIZIONE ATTIVITA’ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Partecipazione a master e/o corsi di specializzazione in tema di tutela dei dati personali, attestati con o senza valutazione delle competenze acquisite:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | PERIODO | DESCRIZIONE ATTIVITA’ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Conoscenza e familiarità con le tecnologie informatiche e le misure di sicurezza dei dati: (descrizione dettagliata delle conoscenze):

 Data Firma