

## DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

In qualità di professionista/legale rappresentante del

\_\_\_\_\_

Natura Giuridica: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata indicata in epigrafe in qualità di operatore attivo **“PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RESPONSABILE PROTEZIONE DEI DATI-DPO (DATA PROTECTION OFFICER)”**

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di possedere i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e di capacità tecniche e professionali indicati nell’avviso in epigrafe;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti richiesti che invece dovrà essere dichiarato dal concorrente ed accertato dal Liceo statale “Veronica Gambara” di Brescia, nei modi di legge, in occasione della procedura di affidamento.

Allega la fotocopia del documento d’identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del professionista/legale rappresentante