**Modello – ALLEGATO A)**

 **all’Avviso CNR per RPD**

**Direttore Generale**

**P.le Aldo Moro, 7**

**00185 ROMA**

**Email:** prot-ammcen@pec.cnr.it,

**Oggetto: Domanda di partecipazione all’avviso interno per la ricerca di n. 1 unità di personale cui attribuire la funzione di “Responsabile della protezione dei Dati Personali (RPD) ai sensi dell’art.37** **Regolamento UE 2016/679”**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………. Prov. (……….) il………………………………………………..,

residente a ………………………………………. Prov. (……….)

in Via/Corso……………………………………………… n. ……

recapiti telefonici……………………………………………………………………………………

dipendente a tempo indeterminato di questo Ente con la qualifica di ……………………………………………………………………………………..……

attualmente in servizio presso: ………………………………………………………………………………………..,

presenta domanda di partecipazione all’avviso interno di ricerca di personale indicato in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, quanto segue:

1. di essere in possesso del titolo di studio…………………………………………………………;
2. di possedere/non possedere (eventuale) Attestato di partecipazione/Certificazione a Corso di formazione……………………………………………………………….…………………...

*(in caso di eventuale attestato/certificazione specificare la durata e l’esito della prova finale ove prevista)*;

1. di aver svolto gli incarichi di seguito riportati……………………………..………………….;
2. di aver maturato esperienza/aver acquisito conoscenza specialistica della normativa e della prassi in materia di protezione dei dati
3. di aver maturato adeguato *expertise* tecnico/informatico.
4. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal citato Avviso

A tal fine allega alla presente:

* fotocopia documento d’identità in corso di validità;
* curriculum formativo professionale datato e firmato, con evidenziazione degli elementi più significativi per l’incarico da assumere;
* autodichiarazione attestante l’assenza di conflitto di interessi;
* altra documentazione

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Luogo e data Firma\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (\* La domanda potrà essere sottoscritta con firma digitale da chi ne risulti essere titolare oppure in forma autografa e quindi scannerizzata su file esclusivamente in formato PDF/A o PDF)