**Modello A**

*INDAGINE INFORMALE DI MERCATO PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO PER L’ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO U.E n. 679/2016 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E INDIVIDUAZIONE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) AI SENSI DELL'ART. 36, C. 2, LETT. A) DEL D. LGS. N. 50/2016*

**DICHIARAZIONI DI CUI ALL'ART. 3, LETT. A), DELL'AVVISO**

Il/La sottoscritto/a .........................................................................................

nato/a a......................................................................................... il ….................................

NA

residente nel Comune di …..................................... C.A.P. ….......... Provincia ….................

Stato …................................... Via/Piazza ….......................................................................

nella sua qualità di libero professionista o di…………………………dell’impresa………………….

* Denominazione: .........................................................................................
* Sede legale: .........................................................................................
* Sede operativa: .........................................................................................
* Codice fiscale: .........................................................................................
* Partita I.V.A.: .........................................................................................
* Numero di recapito telefonico: .........................
* Numero fax:………………………………………
* E-mail: .........................................................................................
* Casella posta elettronica certificata (P.E.C.): …………………………………………….
* Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. ….............................. al numero …..........
* Codice di attività conforme ai valori dell’Anagrafe Tributaria (6 cifre indicate nell’ultima dichiarazione I.V.A.): …...........................................................

Agenzia delle entrate di competenza: Città …........... Via …............ Fax ….....................   
Codice Ufficio …....................................................

* + INAIL: codice impresa e relative PAT (Posizioni assicurative territoriali): ….............................
    - INPS: matricola azienda e sede competente Dichiara

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii.

1. di non essere stato condannato con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del c.p.c. per uno dei reati previsti nell’art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g) del Codice.
2. di non trovarsi nelle condizioni previste nell’art. 80, co. 2, del Codice e precisamente che: nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159 ovvero un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84, co. 4, di tale Decreto.
3. di non trovarsi nelle condizioni previste nell’art. 80, comma 4, del Codice e precisamente di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. *[N.B.: Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis, del DPR 29.9.1973, n. 602. definitivamente accertate e quindi contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti a impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del DURC, di cui all'art. 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30.1.2015, pubblicato sulla G.U. n. 125 del 1° giugno 2015, ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale. Le disposizioni di cui all’art. 80, comma 4, del Codice non si applicano quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande.]*.
4. di non trovarsi nelle condizioni previste nell’art. 80, comma 5, lettere a), b), c), d), e), f), f-bis), f-ter) g), h), i), l), m), del Codice.
5. (in caso di società) che il referente responsabile sarà: …………………………………………………..

*[Indicare nominativo del soggetto, qualifica, funzione, allegando relativo curriculum]*

1. di avere svolto con buon esito i seguenti incarichi analoghi presso aziende private o pubbliche amministrazioni:  
   *[Indicare committente, oggetto dell'affidamento, periodo di esecuzione, importo]*
2. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio/specializzazioni universitari-post universitari in materie attinenti alla privacy…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. di aver ricoperto i seguenti incarichi di insegnamento quale professore universitario in materie attinenti alla privacy:

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

D[Luogo] [Data] [Firma leggibile]

***[Allegare copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore]***