Al GECT Euregio Senza confini r.l. - EVTZ Euregio Ohne Grenzen m.b.H.

Via Genova 9

34121 Trieste – Italia

gecteuregiosenzaconfini@pec.it

infogect@euregio-senzaconfini.eu

Avviso pubblico di manifestazione di interesse per il conferimento di n.1 incarico di Responsabile della Protezione dei dati (RDP) a favore del Gect Euregio Senza Confini per il periodo 01/01/2024 – 31/12/2026

**CIG ZB13D6F8E4**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a  |  | nato/a il |  |
| a |  | provincia/stato |  / |
| e residente a |  | provincia/stato |  / |
| in via |  | n. |  |
| codice fiscale |  | Partita Iva |  |
| E-mail |  | Cellulare |  |
| PEC |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail o PEC sulla quale ricevere eventuali comunicazioni** |  |

- dato atto di aver ricevuto dal GECT Euregio senza confini r.l. l’informativa relativa al trattamento dei dati personali conferiti nell’ambito del procedimento selettivo oggetto della presente domanda;

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà) e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell’art. 76 della medesima norma;

**chiede di essere ammesso/a a partecipare alla**

selezione per il conferimento di n.1 incarico di Responsabile della Protezione dei dati (RDP) a favore del Gect Euregio Senza Confini per il periodo 01/01/2024 – 31/12/2026.

**A tal fine dichiara i seguenti requisiti generali per la partecipazione:**

1. Di essere cittadino/a:
2. di avere ottima conoscenza della lingua italiana (livello minimo europeo C1: comprensione, scritto e parlato);

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

1. di avere una buona conoscenza della lingua inglese (livello minimo europeo B1: comprensione, scritto e parlato);

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

1. di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione

|  |
| --- |
| SI (assenza) |
| NO |

1. di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
2. l’assenza in capo al/alla sottoscritto/a di cause ostative all'accesso e di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, o non è stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3.

|  |
| --- |
| SI (assenza)  |
| NO |

1. l’assenza in capo al/alla sottoscritto/a di condizioni di incompatibilità o inconferibilità di cui al D. Lgs. 39/2013 e succ. mod. e int.

|  |
| --- |
| SI (assenza)  |
| NO |

1. di avere una comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali:

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

1. di aver conseguito una Laurea magistrale sulle materie attinenti alle mansioni da svolgere (a titolo esemplificativo: Laurea in Giurisprudenza, Scienze Giuridiche, Scienze Politiche, Ingegneria Informatica/Gestionale o ad indirizzo multimediale, etc.)

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio |  |
| conseguito in data |  |
| presso |  |
| sede di |  |

1. di avere esperienza professionale pregressa di almeno 5 anni precedenti alla data di pubblicazione del presente avviso nell’ambito di attività in materia di protezione dei dati personali in particolare presso enti di natura o attività simile al GECT

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

1. Conoscenza approfondita del Regolamento Europeo 679/2016 e della normativa italiana sulla privacy

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

**A tal fine dichiara i seguenti requisiti di carattere preferenziale per la partecipazione:**

1. Eventuale titolo post laurea (dottorato di ricerca, master, etc.) in materie inerenti al presente incarico

|  |
| --- |
| SI |
| NO |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio |  |
| conseguito in data |  |
| presso |  |
| sede di |  |

**Alla presente domanda allega:**

1. curriculum professionale datato e sottoscritto, redatto secondo il formato europeo, da cui si evincano i requisiti richiesti sopra dichiarati

2. copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore (richiesta a pena di esclusione dalla procedura – ad eccezione della domanda sottoscritta con firma digitale).

Luogo

Data

Firma