

## ALLEGATO B

### Istanza di partecipazione e autorizzazione al trattamento dei dati personali PERSONA GIURIDICA – RAPPRESENTANTE LEGALE

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Enzo Biagi  
Via Orrea 23 – 00123 Roma  
[rmic85700q@pec.istruzione.it](mailto:rmic85700q@pec.istruzione.it)

**Oggetto:** istanza di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per la selezione di un progettista e un collaudatore

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. *Asse II - Infrastrutture per l'istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – REACT EU.*

*Asse V – Priorità d'investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia - Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici”*

**Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.**

**Autorizzazione al progetto:** 13.1.1A-FESRPON-LA-2021-371

**Titolo del progetto:** Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici

**CUP:** J89J21009830006

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della ditta/azienda \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

P.iva/codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**presenta**

la candidatura per la partecipazione alla procedura di individuazione di:

[ ] un ESPERTO Progettista [ ] un ESPERTO Collaudatore *(cancellare la voce che non interessa)* **in qualità di rappresentante legale**, a nome di:

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail peo \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail pec \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**dichiara** (*dati riferiti al candidato*)

- di voler partecipare all'Avviso pubblico, di cui all'oggetto, per la selezione di un progettista/un collaudatore **in qualità di interessato diretto**
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
- essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del D.Lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- altro da dichiarare:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico prot. n. 2557/u del 10/02/2022 e di approvarne senza riserva i contenuti.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- ALLEGATO C: scheda di autovalutazione
- copia documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- curriculum vitae, in formato europeo;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (DGPR), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti stabiliti dalla vigente normativa, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Letto, confermato e sottoscritto

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_