

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SASSARI

FACSIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ
(articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto **SANNA ROBERTO** nato a ' _____

codice fiscale **SNNRRT57T24G203W** partita IVA **02623960909**

iscritto all'Ordine degli **AVVOCATI** della provincia di **SASSARI** al n. **721** dal **19 GIUGNO 1995** con
studio in **SASSARI VIA PASQUALE PAOLI n. 40 CAP 07100**

tel. **079200077** cell. n. _____ fax **0792007025**

e mail **robertosanna@avvrobertosanna.com** PEC **roberto.sanna@pecordineavvocati.ss.it**

in relazione all'incarico professionale di **DATA PROTECTION OFFICER – DPO-** per il **periodo 25.05.2022 – 24.05.2023** – **CIG ZD43664F0D-** consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere nato a **OZIERI** il **24.12.1957** e di risiedere in **SASSARI** via **G. PERANTONI SATTA 9**
2. Di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati non comunitari in possesso del permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana;
3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di pronunzie civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. Di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
6. Di non versare in situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Ordine anche ai sensi del Codice Deontologico dell'Ordine degli Avvocati e del Codice di Comportamento del personale alle dipendenze dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Sassari pubblicato sul sito dell'Ordine nella sezione Amministratore trasparente;
7. Di essere iscritto all'Ordine degli avvocati da almeno cinque anni;

8. di essere in possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie oggetto della prestazione ;

9. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi presso la Cassa previdenziale del proprio Ordine professionale e di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la:

Cassa FORENSE, codice 56388928;

10. Di riconoscere ed accettare che la sottoscrizione del contratto per lo svolgimento dell'incarico professionale non comporta il diritto ad essere affidatario di ulteriori incarichi se non a seguito di specifico atto di conferimento di incarico, né il diritto ad ottenere alcuna remunerazione in difetto di specifico conferimento di incarico;

11. Di acconsentire al trattamento dei dati personali (ai sensi del GDPR 679/16 e del D.Lgs 196/2003);

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione

Si allegano: curriculum vitae, sottoscritto e redatto secondo il DPR n. 445 /2000 nella quale siano indicati gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionali, quali il possesso della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata alla materia oggetto della prestazione .

Si prende, altresì, atto che:

Il **titolare del trattamento** è l'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Sassari, Via Cavour 71/B;

Responsabile del procedimento contrattuale è il Presidente pro tempore dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Sassari.

Documento firmato digitalmente.

Sassari, li 13 maggio 2022