

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di (carica sociale) _____

Dell'Istituto di Credito/Ente Poste _____

Sede legale _____ sede operativa _____

Partita IVA _____ n. telefono _____

n. fax _____ e-mail _____

chiede

che l'Istituto sopraindicato venga ammesso a partecipare
ALLA RICERCA DI MERCATO PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER
L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ALTO
VERBANO
per il quadriennio 2021/2025 – CIG ZC230AD78C

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia, composta di n. fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma)

DECRETO LEGISLATIVO 101/2018 “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”.

Informativa all'interessato.

Secondo quanto previsto dal D. LGS. 101/2018 “Codice in materia di protezione dei dati personali” recante disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal dirigente scolastico dott.ssa Alessandra Di Giovanni, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, per espletare le sue funzioni istituzionali e in particolare per gestire i rapporti contrattuali instaurati o da instaurare deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano.

La informiamo inoltre che il trattamento dei suoi dati personali avrà le seguenti finalità:

- predisposizione comunicazioni informative precontrattuali e istruttorie rispetto alla stipula di un contratto;
- esecuzione del contratto e sua gestione amministrativa: elaborazione, liquidazione e corresponsione degli importi dovuti e relativa contabilizzazione;
- analisi del mercato e elaborazioni statistiche;
- verifica del grado di soddisfazione dei rapporti;
- adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
- tutela dei diritti in sede giudiziaria.

Le forniamo a tal fine le seguenti ulteriori informazioni:

- Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- I dati personali trattati sono esclusivamente quelli necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;
- I Suoi dati personali verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità e le cautele previste dal D.Lgs. n. 101/2018 e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- Il titolare del trattamento è il dirigente scolastico dott.ssa Alessandra Di Giovanni;
- Il responsabile del trattamento è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi dott. Stefano Ragone;
- I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai seguenti soggetti esterni all'istituzione scolastica per fini connessi o funzionali al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi amministrativi e gestionali: MPI, Ufficio Scolastico Regionale del PIEMONTE, Ufficio Scolastico Provinciale di VERBANIA, Altre istituzioni scolastiche, Amministrazione Regionale del PIEMONTE, Amministrazione Provinciale di VERBANIA, Comune di VERBANIA, Organizzazioni Sindacali, Agenzia delle Entrate, Banca che effettua

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia, composta di n. fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma)

il servizio di cassa, Organi preposti alla vigilanza su igiene e sicurezza, AUSL, Collegio Revisori dei Conti e persone fisiche e giuridiche responsabili di attività connesse con il funzionamento dell'istituzione scolastica.

Le ricordiamo infine:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e il consenso non è richiesto per i soggetti pubblici e quando il trattamento è previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e contrattuali, pertanto il mancato consenso al trattamento può comportare il mancato o parziale espletamento di tali obblighi;
- che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Titolare del trattamento dati

dott.ssa Alessandra Di Giovanni

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Dirigente scolastico. Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia, composta di n. fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Dirigente scolastico.

.....
(luogo)

.....
(data)

.....
(firma)