



**ISTITUTO COMPRENSIVO "CENTRO" DI CASALECCHIO DI RENO**

Via Mameli, 7 – 40033 Casalecchio di Reno (BO)  
Codice fiscale: 91233960375 Codice meccanografico: BOIC875004  
Posta elettronica: [boic875004@istruzione.it](mailto:boic875004@istruzione.it), [segreteria@cdrcentro.istruzione.it](mailto:segreteria@cdrcentro.istruzione.it)  
PEC: [boic875004@pec.istruzione.it](mailto:boic875004@pec.istruzione.it) Telefono: +39 051 598129

ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

**di aver conseguito i seguenti titoli universitari inerenti, come esplicitato nell'avviso pubblico:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

**di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione di almeno 5 ore relativi alla protezione dei dati:**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

**Esperienza come DPO nelle istituzioni scolastiche pubbliche:**

1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Esperienza come DPO presso altre pubbliche amministrazioni:**

1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Esperienza come DPO presso strutture private:**

1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_