

**INDAGINE INFORMALE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELLA ATTIVITA’ DI ADEGUAMENTO IN FORMA ASSOCIATA DEI COMUNI DI ORIA, LATIANO, SAN PIETRO VERNOTICO E TORRE S.SUSANNA ALLA NORMATIVA EUROPEA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ED INDIVIDUAZIONE RESPONSABILE PROTEZIONE DATI (RPD) AI SENSI DELL’ART. 36, C. 2, LETT. A) DEL D. LGS. N. 50/2016**

### PREVENTIVO DI SPESA

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente nel Comune di ..... C.A.P. .... Provincia .....  
Stato ..... Via/Piazza .....  
nella sua qualità di .....  
dell’impresa:

- Denominazione: .....
- Sede legale: .....
- Sede operativa: .....
- Codice fiscale: .....
- Partita I.V.A.: .....
- Numero di recapito telefonico: .....
- Numero fax: .....
- E-mail: .....
- Casella                    postale                    elettronica                    certificata                    (P.E.C.):  
.....
- Iscrizione al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. .... al numero .....
- Codice di attività conforme ai valori dell’Anagrafe Tributaria (6 cifre indicate nell’ultima dichiarazione I.V.A.): .....
- Agenzia delle entrate di competenza: Città ..... Via ..... Fax .....  
Codice Ufficio .....
- INAIL: codice impresa e relative PAT (Posizioni assicurative territoriali): .....
- INPS: matricola azienda e sede competente: .....

**Dichiara**

**1. di avere preso visione dell 'Avviso Pubblico di cui all'oggetto per il conferimento dell'incarico per l'attuazione del Regolamento U.E. n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali ed individuazione Responsabile Protezione Dati (RPD) ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett. a) del d. lgs. n. 50/2016;**

**2. di chiedere quale corrispettivo per l'esecuzione della prestazione in oggetto– il seguente importo:**

€ ..... *[in cifre]*, dicasi euro  
.....*virgola*..... *[in lettere]* IVA esclusa.

.....,  
[Luogo] [Data]

.....  
[Firma leggibile]

[Allegare copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore]