Modello B

Comune di Amatrice

Parco Don Minozzi

AMATRICE (RI)

**INDAGINE INFORMALE DI MERCATO 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**

**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 posta 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 …................................................................         INAIL: codice impresa e relative PAT (Posizioni assicurative territoriali): …............................................................................................................................................................

        INPS: matricola azienda e sede competente: ….........................................................................

DICHIARA:

1. di avere preso visione del Disciplinare Tecnico allegato all’Avviso di Indagine informale di mercato 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 – secondo le modalità dichiarate nella Relazione tecnica – i seguenti importi:

**Attività di cui all'art. 1 lett. A) dell’Avviso:**

* incarico di RDP per il periodo di due anni;
* valutazione di impatto sulla protezione dei dati;

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

**Attività di cui all'art. 1 lett. B) dell’Avviso:**

* supporto e assistenza alla mappatura dei processi, per individuare quelli collegati al trattamento dei dati personali;
* individuazione, tra i processi risultanti dalla mappatura, di quelli che presentano rischi, con una prima valutazione degli stessi i termini di maggiore o minore gravità;
* supporto e assistenza alla mappatura degli incarichi dei soggetti coinvolti nel trattamento e dei livelli di responsabilità, ed eventuale aggiornamento;
* elaborazione del piano di adeguamento complessivo, contenente le proposte di miglioramento del livello di sicurezza per i processi che presentano rischi, con stima dei costi (se necessario) e dei tempi previsti, nonché delle attività di monitoraggio;
* predisposizione del registro dei trattamenti di dati personali e del registro delle categorie di attività;
* verifica dei contratti in essere di ICT ed eventuale proposta di adeguamento;
* verifica della struttura di tenuta dei dati cartacei con redazione di un piano dettagliato per la tenuta di tali archivi;

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

**Attività di cui all'art. 1 lett. C) dell’Avviso:**

* interventi formativi del personale;
* proposta di adeguamento della modulistica in uso agli uffici, qualora non conforme alle nuove disposizioni;
* proposta di Regolamento Comunale sulla privacy aggiornato al Regolamento UE 679/2016.

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

…………………………………., …..……………………..

[Luogo]                                    [Data]

……………………………………

[Firma leggibile o sottoscrizione digitale]

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