**Allegato n. 4**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. “N. INGANNAMORTE”**

**Gravina in Puglia (BA)**

**CIG:** [**Z1B2FC4FBD**](https://smartcig.anticorruzione.it/AVCP-SmartCig/preparaDettaglioComunicazioneOS.action?codDettaglioCarnet=50089704)

**OFFERTA ECONOMICA PER**

“AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di proporre, come proprio compenso, per l’ AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (D.P.O.), (servizio che sarà espletato per la durata di 24 mesi), la somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ in cifre (………..….……………………………), escluso IVA.

Nel caso di aggiudicazione, tale compenso sarà riportato nell’apposito contratto di servizi

Si allega copia del documento di identitàdel soggetto sottoscrivente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_