

ALLEGATO B
MODELLO PER LA COMPILAZIONE DEL PREVENTIVO PER IL SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DATA PROTECTION OFFICER – DPO) PER L’AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____
e quindi di legale rappresentante della società _____
con sede legale a _____
in Via _____ n° ___ Tel _____
e-mail _____
C.F. / P.IVA. _____

sotto la propria responsabilità, considerando che i costi stimati da questa Amministrazione sono i seguenti;

Tipologia servizio	Durata servizio	Corrispettivo mensile servizio (IVA esclusa)	Totale corrispettivo (IVA esclusa)
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	24 mesi	€ 5.500,00	€ 132.000,00

OFFRE

il seguente corrispettivo per lo svogimento del servizio in oggetto

Tipologia servizio	Durata servizio	Corrispettivo mensile (IVA esclusa)	Totale corrispettivo (IVA esclusa)
Responsabile della protezione dei dati (DPO)	24 mesi	€	€

Qualora il servizio sia svolto da professionista (persona fisica) tenuto all’iscrizione alla Gestione Separata INPS o ad altro specifico fondo pensionistico istituito tramite l’art.2, comma 26, Legge n.335, l’importo del corrispettivo offerto è da ritenersi **comprensivo della quota contributiva a carico del professionista a rivalsa sul committente.**

Il sottoscritto si impegna a mantenere valido il presente preventivo per almeno **180 giorni** a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione.

Letto confermato e sottoscritto.
(Località e data)

.....

firma