**AllegatoE**

**“Oggetto:** **Comunicazione Amministratore Sistema e dichiarazione adozione misure di sicurezza.”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**comunica che:**

relativamente al CONTRATTO PER

**FORNITURA DI MODULI SOFTWARE PER LA GESTIONE DELLA RISTORAZIONE PERSONALE DIPENDENTE E SISTEMA CONTA PERSONE IN ACCESSO MENSA AZIENDALE, COMPRENSIVO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE A COMPLETAMENTO DEL SOFTWARE ESISTENTE PER LA PRENOTAZIONE DEI PASTI, OCCORRENTI ALL’ASL CN2 ALBA-BRA. CUP: G94E25001050005 - TRATTATIVA SINTEL ID 210939142**

ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIG N. **B9590D6413**

i nominativi di coloro che svolgono le funzioni di “Amministratore di Sistema” sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara inoltre che:**

sono state adottate le misure di sicurezza, in conformità a quanto indicato dal Regolamento UE 679/2016, dal D.Lgs. 196/2003 e dal Provvedimento del Garante della privacy sulla gestione degli Amministratori di Sistema del 27 novembre 2008, atte ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non necessario per l’espletamento dell’attività.

(citare eventuali documenti/relazioni sicurezza della ditta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:

Firma e timbro: