

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PREVIA PROCEDURA COMPARATIVA,
DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE
(OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI

Al Sig.
Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera Santa Maria
TERNI

PEC
aosppterni@postacert.umbria.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione, previa procedura comparativa, dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni.

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per l'individuazione dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni, di cui alla Deliberazione n. _____ del _____ in conformità al D.Lgs. n. 150/2009 e s.m.i. e alla Deliberazione A.N.A.C. n. 12/2013, per quanto ad oggi applicabile.

A tal fine, giovandosi della facoltà riconosciuta dal DPR n. 450/2000 agli articoli 46 e 47 e conscio delle responsabilità penali, che l'articolo 76 dello stesso Decreto pone in carico a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

DICHIARA

1. Di essere nato/a a _____ (prov. _____)
il ____/____/____;
2. Di essere residente nel Comune di _____ (prov. _____),
CAP _____ Via _____
n. _____ tel _____ cell _____
presso _____ (se diverso dal luogo
di residenza);

3. Di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea _____);
4. Di essere iscritto, ai sensi del D.M. 2.12.2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 18.1.2017, nella fascia professionale n. _____ dell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance al numero di posizione _____ dal _____;
5. Di non rivestire la qualifica di componente di altro OIV in considerazione che l'Azienda Ospedaliera di Terni ha un numero di dipendenti superiore a 1.000 (mille).

Dichiara inoltre il possesso dei seguenti:

a. Requisiti generali e linguistici:

1. Di possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana se di cittadinanza non italiana;
2. Di avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale e che non sono state pronunciate nei propri confronti sentenze definitive di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p.;

b. Requisiti di competenza ed esperienza:

1. Di essere in possesso del diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea specialistica/laurea magistrale (cancellare le voci che non interessano) conseguito/a nell'anno _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di _____;
2. Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno _____ anni, maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 2 dicembre 2016 (misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk-management*) ed eventuali incarichi svolti presso altri OIV

c. Requisiti di integrità.

1. Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo titolo II, capo I del Codice Penale;
2. Di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
3. Di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
4. Di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura.

Dichiara inoltre, il mancato ricorrere di una delle fattispecie di divieto di nomina, inconfiribilità, incompatibilità e conflitto di interessi ovvero cause di esclusione, di seguito elencate:

- a) Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le

predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi, cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di scadenza dell'avviso pubblico dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'Azienda stessa;

- b) Di non essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni;
- c) Di non trovarsi in una situazione di inconfiribilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla legge 190/2012 al D.Lgs. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;

Dichiara altresì quanto segue:

1. Di essere consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo n.39/2013, nonché Deliberazione ANAC n. 12/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente l'O.I.V.;

2. Di avere preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando relativo all'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute e chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso avvenga al seguente indirizzo di PEC, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione di tali dati:

Allegati:

- a) Dettagliato curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto a pena di esclusione recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
- b) Relazione di accompagnamento al curriculum;
- c) Fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del candidato.

Data

Firma

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii., l'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni al trattamento dei dati ivi riportati per le finalità dell'avviso per cui è fatta l'istanza.

Data

Firma
