

DOMANDA DI CANDIDATURA

Alla Città Metropolitana di Napoli
Piazza Matteotti n. 1
80133 Napoli
PEC: cittametropolitana.na@pec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione comparativa per la nomina dell'OIV della Città Metropolitana di Napoli

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC (eventuale) _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance della Città Metropolitana di Napoli.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (articolo 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'articolo 71 del citata D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano (*oppure indicare la cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea*);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al numero progressivo _____, con data di iscrizione _____ e fascia professionale riconosciuta _____;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
Diploma di Laurea/Laurea specialistica/Laurea magistrale in _____
conseguita in data _____ presso _____;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 1 dell'Avviso di avvio di selezione comparativa;
- di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico;
- di non svolgere attualmente alcun incarico di OIV;

(oppure in alternativa)

- di svolgere i seguenti incarichi di OIV (specificare l'amministrazione, il numero dei dipendenti e la scadenza dell'incarico) _____
- di prendere atto e di impegnarsi ad osservare, in caso di nomina, le regole di condotta previste dal codice di comportamento in vigore per i dipendenti e collaboratori della Città metropolitana di Napoli, disponibile sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione "Amministrazione trasparente";
- di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute

Il/la sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC all'indirizzo _____ oppure all'indirizzo e-mail _____, oppure, qualora non disponibili, al seguente indirizzo: _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, per le finalità di gestione della presente richiesta (ivi compresa la pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul Portale della Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, comma 5, del D.M. 2 dicembre 2016).

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- *curriculum vitae* in formato europeo datato e sottoscritto;
- sintetica relazione – datata e sottoscritta – di accompagnamento al *curriculum*, nella quale sono riportate le esperienze maturate significative rispetto al ruolo che si vuole ricoprire. In particolare, è illustrata, in maniera puntuale, l'attività svolta e l'esperienza maturata presso altre pubbliche amministrazioni in qualità di Organismo Indipendente di Valutazione;
- copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sull'assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto d'interessi (Allegato 2).

Data _____

Firma _____