



**Ente Parco Nazionale della Sila
Riserva della Biosfera - MaB Sila**

Allegato A

All'Ente Parco Nazionale della Sila
Via Nazionale snc
Lorica di San Giovanni in Fiore (CS)
PEC: parcossila@pec.it

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla candidatura per la nomina a componente monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'Ente Parco Nazionale della Sila*

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede

Di partecipare alla candidatura per la nomina a Componente Monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Ente Parco Nazionale della Sila

A tal fine consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 29/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione 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 (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione provvederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000.

Dichiara

- di essere nato/a _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ via _____ n. _____ C.a.p. _____
Codice fiscale _____ P.I. _____
e.mail _____ PEC _____
- di essere iscritto all'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 _____ di posizione, con data iscrizione _____ nella fascia professionale 2 o 3 del suindicato elenco;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di competenza, esperienza ed integrità previsti dall'Avviso e dal D.M. 6 agosto 2020;
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure indicare la cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea) _____;
- di godere dei diritti civili e politici;



**Ente Parco Nazionale della Sila
Riserva della Biosfera - MaB Sila**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito in data _____ presso _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio post laurea (indicare data di conseguimento, sede e denominazione completa dell'Istituto in cui i titoli sono stati conseguiti): _____

- di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico;

- di avere preso visione dell'Avviso pubblico per la nomina di Componente Monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Ente Parco dei Nebrodi e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

- di non essere componente di altri Organismi di valutazione;

- ovvero di essere componente dei seguenti Organismi di Valutazione:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

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 di _____ CAP _____ Provincia di _____ e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di dati sopra riportati.

Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, per le finalità di gestione della presente richiesta (ivi compresa la pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata sul Portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, comma 5, del D.M. 6 agosto 2020.).

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;

- sintetica relazione (data e sottoscritta) di accompagnamento al curriculum, dei requisiti di competenza ed esperienza considerati ai fini dell'iscrizione all'Elenco Nazionale, con evidenza dell'attività svolta e l'esperienza maturata presso le pubbliche amministrazioni;



**Ente Parco Nazionale della Sila
Riserva della Biosfera - MaB Sila**

- copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà (datata e sottoscritta) sulla veridicità delle qualifiche e dei titoli posseduti elencati nel curriculum e sull'assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi (Allegato 2);

(ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n.445/2000).

_____ li, _____

(firma)