



Fondazione CNR/Regione Toscana per la
Ricerca Medica e di Sanità Pubblica
(L. R.T. n. 85/2009)

MODELLO A

Manifestazione di interesse e disponibilità a svolgere la funzione di OIV di FTGM

AL DIRETTORE GENERALE
FONDAZIONE CNR/REGIONE TOSCANA
"GABRIELE MONASTERIO"
protocollo.ftgm@pec.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ (prov. ____) il _____,
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____

propone

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente dell'Organismo
Indipendente di Valutazione (O.I.V.) di FTGM.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,
per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

dichiara

- 1) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
a. diploma di laurea (vecchio ordinamento), o laurea specialistica o laurea magistrale in:

_____ conseguita in data _____ con il voto _____, presso _____;

3) di essere in possesso alla presente data dei requisiti necessari per l'iscrizione all'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della *performance* (OIV) di cui all'art. 2 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016;

4) di essere iscritto nella fascia _____ del predetto Elenco nazionale dei componenti degli OIV, dal _____ al numero _____ e il cui termine di validità dell'iscrizione medesima ha termine il _____;

5) di essere in possesso dell'esperienza professionale di almeno cinque anni maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk management*, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della legge n. 190/2012

(specificare per ogni amministrazione/azienda privata, il settore di riferimento dell'attività svolta tra quelle indicate al p.5) con l'indicazione del relativo periodo di svolgimento)

Amministrazione/Azienda privata	Settore riferimento attività (misurazione e valutazione della performance....., pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk management, ovvero campo giuridico - amministrativo)	Periodo

- 6) di possedere adeguate capacità manageriali e relazionali indicate nella relazione illustrativa accompagnatoria, al fine di promuovere i valori del miglioramento continuo della *performance* e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e dell'integrità;
- 7) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza della lingua inglese (specificare livello, certificazioni, altro) _____ e, se cittadino europeo, anche della lingua italiana;
- 8) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza informatica (specificare livello, certificazioni, altro) _____;
- 9) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico.

Dichiara altresì

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali forniti o comunque acquisiti a tal fine da FTGM nel corso della presente procedura, saranno unicamente utilizzati per l'espletamento della selezione da parte di personale autorizzato dell'Autorità, tramite procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) _____ oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo: _____, Comune _____ CAP _____ Provincia _____ tel. _____, e-mail _____ fax _____ impegnandosi inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

- 1) relazione illustrativa accompagnatoria;
- 2) curriculum vitae in formato europeo;
- 3) dichiarazione di incompatibilità (comprensiva di copia di un documento di identità in corso di validità) conforme al modello B dell'avviso.

Luogo e data _____

Firma
