

Al Direttore Generale dell'ASP di Agrigento
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

..l. sottoscritto

nato/a il a

Residente in Vian°..... a Prov.

Codice Fiscale:

Recapito Telefonico: Indirizzo pec personale:

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa, per titoli e colloquio, per la nomina del **Presidente dell'Organismo**

Indipendente di Valutazione dell'ASP di Agrigento, indetto con deliberazione n. 119_ del _11.12.2019_.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di essere iscritto **nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismo Indipendenti di Valutazione** di cui al Decreto 2 dicembre 2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica al n. dal **fascia ...3... .**

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione di cui al presente numero operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l' applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;
- di essere in possesso di diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in conseguita presso il

- di essere in possesso di comprovata 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;
- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II, capo I del codice penale;
- di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV o organismo equivalente prima della scadenza del mandato;
- di non essere stato/a destinatario/a, quale dipendenti pubblici, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere componente di altro Organismo Indipendente di Valutazione, ovvero di essere componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione presso
- di impegnarsi all'esclusività dell'incarico di Presidente dell'O.I.V. consapevole dei contenuti dettati dal DPCM del 2 dicembre 2016 in quanto l'ASP di Agrigento conta oltre mille dipendenti con rapporto d'impiego a tempo indeterminato;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico per la partecipazione alla nomina di Presidente dell'O.I.V. dell'ASP di Agrigento e di accettarlo senza riserve;
- di autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della presente procedura.

Si chiede che ogni eventuale comunicazione venga effettuata **esclusivamente** al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) personale:.....

Allegati:

- a) Fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Dichiarazione sostitutiva di assenza di cause ostative alla nomina;
- c) Curriculum, in formato europeo, datato e autocertificato e debitamente sottoscritto in ogni foglio;
- d) Relazione di accompagnamento, datata e debitamente sottoscritta in ogni foglio, che illustra i requisiti di competenza e di esperienza, nella quale il concorrente — oltre a specificare le esperienze ritenute più significative anche con riferimento all'organizzazione o alla struttura pubblica o privata in cui ha operato, ai risultati individuali ed aziendali/di area ottenuti nel tempo — dovrà esporre gli obiettivi che a suo avviso l'OIV dovrà in concreto perseguire e la proposta di intervento per l' ASP di Agrigento;
- e) Altra documentazione ritenuta utile ai fini del conferimento dell'incarico.

_____ lì, _____

FIRMA
(per esteso e leggibile)
