

**Allegato A -Fac -simile domanda di partecipazione**

Al Comune di Giffoni Valle Piana  
[protocollogiffonivallepiana@pec.it](mailto:protocollogiffonivallepiana@pec.it).

Il/La sottoscritto/a, Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ via/piazza: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) della Performance del Comune di Giffoni Valle Piana.

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

**DICHIARA**

- di possedere i requisiti individuati nell'articolo 2 dell'Avviso Pubblico;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui all'articolo 5 dell'Avviso Pubblico;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la nomina dell'Organismo monocratico Indipendente di Valutazione della Performance del Comune di Giffoni Valle Piana e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;
- di non essere componente di altri Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di valutazione;

*ovvero*

- di essere componente dei seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione/Nuclei di Valutazione

1. \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_;

3. \_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura gli/le venga inviata a mezzo:

Pec: \_\_\_\_\_

E -mail: \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune di Giffoni Valle Piana ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente:

- *Curriculum vitae*, in formato europeo, debitamente sottoscritto e datato;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- Altro \_\_\_\_\_;

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, attesta che le generalità, i recapiti e indirizzi indicati nella presente domanda di partecipazione, come pure il possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico e di tutte le dichiarazioni qui sottoscritte, corrispondono al vero.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi della vigente normativa, per le finalità di cui al presente Avviso Pubblico

Luogo, data

FIRMA