

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
Via Venezia 6 15121 Alessandria**

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il _____ residente in
_____ (prov. _____) Via _____
n. _____, domicilio _____, iscritto nelle liste elettorali del Comune di
_____, n° telefono _____ e mail
_____, codice fiscale _____.

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli, finalizzata alla nomina di Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'ASL AL.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. dichiara:

1. di essere regolarmente iscritto dal _____, all'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale _____ al n. _____;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;
5. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale conseguita presso _____ in data _____.
6. di indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione;
7. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 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 (specificare se è stata maturata esperienza come componente O.I.V.);
8. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II, capo I del codice penale;
 9. di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
 10. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
 11. di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
 12. di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e s.m.i. - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e all'esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, D.M. 2.12.2016).
 13. di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso _____ (indicare anche il numero di telefono).

Inoltre allega:

1. curriculum vitae, datato e firmato;
2. relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui il candidato illustri le esperienze che ritenga più significative in relazione al ruolo da svolgere.
Se il candidato ha già rivestito il ruolo di componente O.I.V. deve darne comunicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento e illustrare l'attività svolta.
3. ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.
4. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
5. elenco, in carta semplice, in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.
6. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL AL al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data _____

Firma _____

**Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V.
e dichiarazione di esclusività dell'incarico.**

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
Via Venezia 6 15121 Alessandria**

Il/La sottoscritt _____ nato a

prov. _____ il _____ residente a _____

prov. _____ Via _____

all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'O.I.V. dell'ASL AL, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non essere dipendente dell'ASL AL;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non essere stato dipendente dell'ASL AL nei tre anni precedenti la designazione;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASL AL nei tre anni precedenti la designazione;

- di non trovarsi, nei confronti dell'ASL AL, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASL AL;
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASL AL presso cui deve essere costituito l'O.I.V.;
- di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASL AL;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l'ASL AL o con il vertice politico amministrativo;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- di non essere Componente del Collegio Sindacale dell'ASL AL.

Dichiara, altresì:

14. di non essere Componente di alcun O.I.V.

ovvero

15. di _____ essere _____ Componente _____ dell'O.I.V. _____ presso _____ e di impegnarsi a presentare le dimissioni da tale incarico prima di accettare la nomina da parte dell'ASL AL se selezionato.

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la presentazione delle candidature dell'O.I.V. dell'ASL AL e di accettarlo senza riserve.

Data _____

Firma _____