

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

AL DIRETTORE GENERALE

Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria

affarigeneraliasprc@certificatamail.itOGGETTO: **OIV23/2**

Il/La sottoscritt ___ nato/a a _____ (prov. ____) il _____
residente in _____(prov. ____) Via
_____, n. ___, codice fiscale _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura per titoli, finalizzata alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria.

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 iscritto, ai sensi dell'art. 7 del DM 6 agosto 2020 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell'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. ai sensi dell'art. 2 comma 1 lettera C DM. 06/08/2020 di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
5. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguita presso _____ in data _____;
6. 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.);
7. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;

8. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
9. di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
10. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato.
11. 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).
12. di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla procedura per la quale si presenta la candidatura avverrà alla stessa PEC dalla quale è stata formulata la domanda di partecipazione e di impegnarsi a comunicare a mezzo PEC dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria ogni eventuale modifica del proprio recapito PEC;
13. indica altresì il proprio recapito telefonico nel seguente numero: _____

Inoltre allega:

1. curriculum vitae, datato e firmato;
2. relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui sono illustrate le esperienze ritenute più significative in relazione al ruolo da svolgere. *(in particolare il candidato, ove abbia già rivestito il ruolo di componente O.I.V., deve darne comunicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento, illustrando le specifiche attività svolte; il candidato, altresì potrà allegare descrivere o allegare ogni altra attività/esperienza professionale e di studio ritenuta utile per il miglior espletamento della funzione da attribuirsi);*
3. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata (ALLEGATO A.2);
4. elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
5. copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, datato e sottoscritto.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza l'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria 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.

Luogo e data _____

Firma
