

ALLEGATO A

Domanda di ammissione alla PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI DI COMPONENTE DELL'OIV - Organismo indipendente per la valutazione della performance del Policlinico Tor Vergata.

**Spett.le Fondazione PTV
Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford, 81 - 00133 - Roma**

Il/La sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

(C.F. _____)

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di n. 2 incarichi di componente dell'OIV - Organismo indipendente per la valutazione della *performance*.

indetta dal Policlinico Tor Vergata di Roma e pubblicata sul *sito web* del Policlinico www.ptvonline.it in data _____ (cod. n. _____) e trasmesso al Dipartimento della Funzione Pubblica – Portale della *performance*.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato:

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Di essere residente in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Recapiti telefonici _____

DICHIARA INOLTRE

- a) di essere cittadino _____;
- b) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso COD. n. _____ pubblicato sul *sito web* del Policlinico in data _____;
- c) di eleggere il seguente recapito cui indirizzare le comunicazioni inerenti la selezione:

Indirizzo e-mail/pec: _____

ovvero - in alternativa -

Via _____ n. _____ cap. _____

città _____ (prov. _____) telefono: _____

- d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- e) non essere stati condannati 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;
- f) non essere stati sottoposti 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;
- g) non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- h) non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- i) non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di OIV prima della scadenza del mandato;
- j)
 - di appartenere a più OIV nel rispetto dei limiti massimi previsti dall'art.8 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione de 6 agosto 2020
ovvero
 - di non appartenere ad altri OIV;
- k) non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero aver

rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione ai sensi dell'art 14, c.8 D. Lgs. 190/2009;

l) non essere Revisore dei conti presso la Fondazione PTV;

m)

○ di non intrattenere rapporti di dipendenza con strutture pubbliche

ovvero

○ di intrattenere i seguenti rapporti di dipendenza con strutture pubbliche: _____

n) di impegnarsi ad osservare le regole di condotta previste dal codice di comportamento in vigore per i dipendenti pubblici;

o) di allegare alla presente istanza la documentazione prevista accettando le condizioni fissate nell'avviso.

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito ed in particolare:

1. di aver conseguito il Diploma di **Laurea** (vecchio ordinamento – specialistica – magistrale) in

_____ in data _____ presso _____
_____ con voto _____

2. di aver conseguito il Diploma di **Specializzazione** in _____

_____ in data _____ presso _____
_____ con voto _____ ;

3. di aver conseguito il **Dottorato di Ricerca** in _____

_____ in data _____ presso _____

4. di essere iscritto/a al seguente Albo Professionale: _____

5. di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli OIV (ex Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016) dal _____

nella fascia professionale N. _____

6. di essere in possesso dei seguenti attestati validi agli effetti della valutazione di merito:

a-Titolo _____

Ente organizzatore _____ **dal** _____ **al** _____

b-Titolo _____

Ente organizzatore _____ **dal** _____ **al** _____

7. di aver inoltre conseguito i seguenti titoli, diversi da quelli sopraelencati:

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

a) _____ ;

b) _____ ;

c) _____ ;

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(La firma, leggibile e per esteso, non necessita di autentica)

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/00 e smi)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di atti falsi e loro uso nei casi previsti dal T.U. sopra citato, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver intrattenuto i seguenti **Rapporti di lavoro/professionali/di collaborazione/**:

a) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

b) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

c) Ente _____ Luogo _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

d) Ente _____ **Luogo** _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

e) Ente _____ **Luogo** _____

Tipo di rapporto _____ dal _____ al _____

Qualifica / profilo professionale _____

Attività svolta _____

2. di aver effettuato le seguenti **Pubblicazioni** (di cui si allega copia conforme all'originale):

a) _____
_____ ;

b) _____
_____ ;

c) _____
_____ ;

d) _____
_____ ;

e) _____
_____ ;

f) _____

_____;

3. di essere in possesso dei seguenti titoli diversi da quelli elencati:

a) _____

_____;

b) _____

_____;

c) _____

_____;

4. che le fotocopie allegate sono copie conformi all'originale in mio possesso:

a) contenuto del documento n. _____

b) contenuto del documento n. _____

c) contenuto del documento n. _____

d) contenuto del documento n. _____

e) contenuto del documento n. _____

f) contenuto del documento n. _____

5. dichiara, inoltre (tutti gli stati, fatti e qualità personali non compresi nelle precedenti voci):

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____

(allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro)

ALLEGATO D

Informativa sul trattamento dei dati personali

In base alla vigente normativa in ambito di tutela della privacy ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGDP (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di selezione di cui trattasi. La base giuridica del trattamento è quella indicata all'art. 6, co.1, lett. b) del RGDP ovvero l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il loro conferimento ha natura facoltativo, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità da parte nostra di tenere in considerazione la candidatura.

I dati personali degli interessati saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate e, successivamente, per un termine ulteriore non superiore a 5 anni, salvo il perfezionarsi dell'incarico di prestazione d'opera.

Il Titolare del trattamento è la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata" con sede in Viale Oxford n.81 in Roma. Il Responsabile di riferimento è il **Direttore della UOC Affari Generali**

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO/RDP) nominato dalla Fondazione è contattabile al seguente indirizzo di posta elettronica: DPO@ptvonline.it

Il trasferimento di dati personali a soggetti terzi, salvo i casi previsti dalla legge, è subordinato all'autorizzazione dell'interessato.

L'interessato potrà esercitare, sui propri dati, i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR fra i quali, in particolare, quello di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti dalle norme. In caso di violazione delle norme relative al trattamento dati personali, l'interessato può presentare reclamo all'Autorità Garante competente i cui recapiti sono rinvenibili sul sito www.garanteprivacy.it.

Il /La sottoscritt__ dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa che precede.

LUOGO E DATA _____ **FIRMA PER ESTESO** _____