

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI ARZANO
Piazza Raffaele Cimmino, 1
80022 Arzano (Na)

Oggetto: Manifestazione di interesse alla procedura comparativa per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) del Comune di Arzano (ex artt. 14 e 14 bis del D. Lgs. 27.10.2009 n. 150)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____)
via/piazza _____ n. _____ cap _____
reperibile al numero telefonico _____
e-mail _____
indirizzo Pec _____ (se posseduto)
Codice Fiscale _____

**presa visione integrale dell'avviso indicato in oggetto,
PROPONE**

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) del Comune di Arzano.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del citato D.P.R. e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

- di avere preso visione dell'avviso per l'acquisizione di candidature ai fini della nomina dell'OIV del Comune di Arzano per il triennio 2019-2021 e di accettare espressamente e incondizionatamente tutte le disposizioni in esso contenute;
- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale, ovvero _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio (vecchio ordinamento o laurea specialistica o laurea magistrale): _____
_____ conseguito il _____ presso _____, con la seguente votazione _____;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno cinque anni, maturata presso: _____;
- di essere iscritto/a nell'Elenco Nazionale degli Organismi indipendenti di valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, dal _____ e di essere inserito/a nella fascia professionale _____;
- 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;

- di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;

DICHIARA, altresì,

-di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione;

ovvero

- di appartenere ai seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione:

1. _____;
2. _____;
3. _____;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati, anche in relazione alle eventuali modifiche delle condizioni soggettive che incidono sul possesso dei requisiti dichiarati, nonché dell'eventuale rinnovo, mancato rinnovo o modifica dell'iscrizione nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione;

- di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi con la presente domanda di manifestazione di interesse saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della presente procedura e, successivamente, per la gestione del rapporto derivante dall'incarico conferito, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in quanto compatibile con il Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a :

- chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente manifestazione di interesse gli/le venga inviata nel seguente modo:

1. Pec: _____;
2. indirizzo: Via/Piazza _____ n _____;
Comune _____ cap _____ (prov _____);

- **Allega** alla presente domanda la seguente documentazione:

- a) **copia del documento di identità in corso di validità;**
- b) **Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000**, sull'assenza di cause di incompatibilità od ostative di cui all'art. 3 del presente avviso;
- c) **curriculum vitae in formato europeo (datato e firmato)**, contenente l'indicazione o la descrizione degli elementi che il candidato ritenga utili per la sua valutazione;
- d) **relazione di accompagnamento (eventuale)** al curriculum **(datata e firmata)** sulle esperienze ritenute più significative in relazione al ruolo da svolgere;

(Città)

(Data)

(firma autografa non autenticata)

In base a quanto disposto dal codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, in quanto compatibile con il Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda, autorizzo incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali per le finalità di cui all'avviso in oggetto.

(Città)

(Data)

(firma autografa non autenticata)

Dichiarazione sostitutiva resa ex art. 46 e 47 del DPR 445/2000
sull'assenza di cause di incompatibilità od ostative

Al Sig. SINDACO
del COMUNE DI ARZANO
Piazza Raffaele Cimmino, 1
80022 Arzano (Na)

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000,
sull'assenza di cause di incompatibilità od ostative di cui all'art. 3 dell'avviso pubblico per la
Manifestazione di interesse per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) del
Comune di Arzano (*ex artt. 14 e 14 bis del D. Lgs. 27.10.2009 n. 150*)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle
sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazione mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del citato D.P.R.
e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo
D.P.R.,

DICHIARA

In aggiunta alle dichiarazioni rese nella domanda di partecipazione:

- a) di non trovarsi in nessuna delle situazioni elencate all'art. 3 dell'avviso pubblico (Conflitto di interessi e cause ostative alla nomina);
- b) di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di Arzano nel triennio precedente la nomina;
- c) di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso il Comune di Arzano;
- d) di non trovarsi, nei confronti del Comune di Arzano, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- e) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- f) di non esercitare la funzione di magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale del Comune di Arzano;
- g) di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'amministrazione;
- h) di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio nell'Ente, con gli Assessori e con i Consiglieri comunali e con dirigenti o membri dei Consigli di Amministrazione delle Società partecipate del Comune di Arzano;
- i) di non essere Revisore dei Conti presso il Comune di Arzano;
- j) di non incorrere nelle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del D.lgs. 267/2000.
- k) di non essere dipendente del Comune di Arzano;
- l) di non intrattenere rapporti commerciali e/o professionali con il Comune di Arzano per tutta la durata dell'incarico;

m) di non avere contenziosi in corso con il Comune di Arzano;
n) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, né avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, né aver rivestito simili incarichi o cariche né avere avuto simili rapporti nel triennio precedente;

Si Allega:
copia del documento di identità in corso di validità.

(Città) (Data)

(firma autografa non autenticata)