

Schema esemplificato di domanda di ammissione all'avviso

Al Commissario dell'A.S.L. TO4

Via Po n. 11

10034 CHIVASSO (TO)

PEC: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI RICERCA, CON PROCEDURA COMPARATIVA PER SOLI TITOLI, DI CANDIDATI PER LA NOMINA QUALE COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.) DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE TO4.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico di ricerca, con procedura comparata per soli titoli, di candidati per l'affidamento dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Azienda Sanitaria Locale TO4.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., dichiara quanto segue:

- di essere nato/a a _____ il _____
- di risiedere a _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____ C.A.P. _____
- di essere iscritto/a all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al numero progressivo _____, con data di iscrizione _____ e fascia professionale riconosciuta _____.
- di essere cittadino/a italiano - cittadino _____
- di godere dei diritti civile e politici
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio _____

(indicare sia i titoli di studio richiesti come requisito specifico che gli eventuali titoli post laurea; dovrà essere inoltre indicata la data, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti)

- di essere in possesso della seguente esperienza professionale: _____

- di avere preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute

Informa, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, che l'indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è il seguente:

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Cellulare _____ indirizzo mail _____

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., per le finalità di gestione della presente richiesta (ivi compreso la pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul Portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, comma 5 del D.M. 6 agosto 2020).

_____ li, _____

(firma)

Si allegano:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- dichiarazione attestante l'assenza di cause di incompatibilità, di inconfiribilità e di conflitto di interessi e di esclusività;
- relazione di accompagnamento sulle precedenti esperienze ritenute significative in relazione al ruolo da svolgere;
- copia fotostatica del documento di identità;
- eventuali altri titoli acquisiti ritenuti opportuni.