

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla integrazione e proroga dei termini della procedura selettiva pubblica comparativa per la formazione di elenco di idonei finalizzato alla individuazione di n. 1 componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione – Azienda Usl Toscana Sud Est

Al Direttore Generale
Azienda Usl Toscana Sudest
Dr. Antonio D'Urso

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'AVVISO integrazione e proroga dei termini della procedura selettiva pubblica comparativa per la formazione di elenco di idonei finalizzato alla individuazione di n. 1 componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione - Azienda Usl Toscana Sudest, ai sensi e nel rispetto degli art. 14 e 14 bis del D.Lgs. 150/2009, del DPR del 09.05.2016 e del DM del 06/08/2020 e del DM 07/08/2023.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR del 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente a _____, in Via _____
- di essere cittadino italiano, ovvero cittadino _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti, ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali pendenti _____ che non sono causa ostativa ai sensi del DM 06/08/2020 e s.m.i. art 2 comma 1 lettera C ;
- di non essere dipendente nella pubblica amministrazione, ovvero di essere dipendente della pubblica amministrazione _____, nella _____ qualifica _____ di _____

DICHIARA inoltre i seguenti requisiti:

Di ammissione:

- di essere iscritto da almeno sei mesi, ai sensi del DM del 006/08/2020 così come modificato dal DM 07/08/2023 , nella fascia professionale n. _____ dell'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, al numero progressivo _____ , dalla data _____;
- di essere consapevole di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013, circa l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente OIV e di non incorrere in alcuna delle disposizioni sul divieto di nomina e sul conflitto di interessi e cause ostative stabilite rispettivamente ai punti 3.4 e 3.5 della Delibera ANAC n. 12/2013;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di

non avere rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni precedenti alla nomina, ai sensi dell'art. 14 comma 8 del D.Lgs. 150/2009;

Di competenza ed esperienza:

- di essere in possesso del diploma di laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in _____, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione delle performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management, come dettagliato nel curriculum vitae allegato;
- di essere / non essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. _____ anni quale componente OIV, maturata presso pubbliche amministrazioni, come dettagliato nel curriculum vitae allegato;

Di integrità:

- di possedere i requisiti previsti dal Dm 06/08/2020 art 2 comma 1 lettera c e s.m.i. ;
- 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 di OIV prima della scadenza del mandato;
- di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura.

Ulteriori requisiti:

- di non appartenere ad alcun OIV, ovvero di appartenere attualmente a n. _____ OIV del/i seguente/i Ente/i _____, nella consapevolezza che la nomina a Presidente/Componente OIV presso l'Azienda Usl Toscana SudEst è subordinata al rispetto del principio di esclusività dell'incarico, ai sensi dell'art. 1 comma 1 lettera h del DM del 07/08/2023, essendo l'Azienda Usl Toscana Sudest un'amministrazione pubblica con dotazione organica superiore a 1.000 dipendenti;
- di impegnarsi, nel caso di nomina presso l'Azienda Usl Sudest, qualora in vigenza di titolarità di altro incarico di Presidente/Componente OIV superiore a quelle previste dal citato art.8 DM 6/8/2020, a rassegnare le dimissioni dallo stesso e trasmetterne tempestiva informazione alla medesima Azienda Usl Sudest.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara altresì che ogni comunicazione relativa alla presente procedura deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione:

Il/La sottoscritto/a _____ comunica inoltre le seguenti informazioni di contatto:

recapito telefonico: _____

email: _____

PEC: _____

Allega alla presente domanda:

- a) Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Curriculum aggiornato con, in evidenza, le esperienze maggiormente significative in relazione al ruolo per cui concorre, oltre alle informazioni dettagliate richieste dal presente avviso;
- c) Ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.

Data, _____

Firma _____