

COMUNE DI NIBIONNO



Provincia di Lecco

ALLEGATO A

Al Comune di Nibionno
Piazza Caduti, 2
23895 Nibionno (LC)
Pec: ragioneria@pec.comune.nibionno.lc.it

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA IDONEATIVA PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

di stato civile _____ COD. FISC. _____

avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall'avviso di avviso pubblico di procedura idoneativa per la nomina in forma associata dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) e al fine di manifestare il proprio interesse

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblico di procedura idoneativa per la nomina dell'Organismo Individuale di Valutazione (O.I.V.) del Comune di Nibionno, di durata triennale.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1) di essere in possesso della cittadinanza _____

2) di godere dei diritti politici e civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo:

3) di non trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato per i reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso le Amministrazioni associate, nel triennio precedente la nomina;
- essere responsabile della prevenzione della corruzione presso le Amministrazioni associate;

- essere nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
- aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui operano le Amministrazioni associate;
- avere in corso contenziosi con le Amministrazioni associate;
- avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario Generale, i dirigenti e i dipendenti apicali in servizio nelle Amministrazioni associate, con l'Organo di indirizzo politico – amministrativo o con i Revisori dei Conti;
- essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V., prima della scadenza del mandato;
- essere Revisore dei Conti presso le Amministrazioni associate;
- incorrere nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del D.lgs. n. 267/2000;
- incorrere nelle condizioni di ineleggibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013.

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla presente procedura:

_____ conseguito presso
 _____ nell'anno accademico _____;

5) l'insussistenza di situazioni anche potenziali, di conflitto di interesse con il Comune di Nibionno, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 30/03/2001, n. 165 come modificato dalla Legge 190/2012;

6) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

7) di autorizzare il trattamento dei dati personali;

Recapito presso il quale deve, ad ogni effetto essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura impegnandosi a comunicare ogni variazione di indirizzo, sollevando da ogni responsabilità il Comune di Nibionno in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome e Nome _____ Via _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono: _____ Email: _____

Allega alla presente domanda, debitamente firmata e datata:

- Curriculum vitae dettagliato datato e sottoscritto, dal quale si evinca l'esperienza maturata presso la Pubblica Amministrazione;
- Copia fotostatica del documento di identità personale in corso di validità;
- Ulteriore documentazione/attestazione quale: _____

_____ luogo e data

_____ firma per esteso