

Allegato 1)

Al Sindaco del Comune di Abbadia San Salvatore
Viale Roma n. 2
53021 ABBADIA SAN SALVATORE

Pec: comune.abbadia@postacert.toscana.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL COMPONENTE UNICO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DEL COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (prov _____) il _____

residente in _____ (prov _____)

Via/piazza _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

pec _____ codice fiscale: _____

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) del Comune di Abbadia San Salvatore, costituito in forma monocratica.

A tal fine, presa visione del relativo avviso, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di essere iscritto all'elenco nazionale Organismi indipendenti di valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei ministri- Dipartimento della funzione pubblica al numero _____ di posizione, fascia _____ (trattandosi di organismo indipendente monocratico di amministrazione con numero di dipendenti inferiore a 250 non sono ammesse candidature di iscritti in fascia 1);

DICHIARA INOLTRE

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità stabilite al punto 2 dell'avviso pubblico protocollo ____ in data _____ del comune di Abbadia San Salvatore.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia fronte-retro del proprio documento di riconoscimento valido;
- Curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato, contenente l'indicazione o la descrizione degli elementi che il candidato ritenga utili per la valutazione.

_____, li _____

Firma