

FAC SIMILE DI DOMANDA

Allegato A

Al Direttore Generale  
A.S.L. Napoli 2 Nord  
Via M.Lupoli,27  
Frattamaggiore  
80027 (NA)  
[protocollo@pec.aslnapoli2nord.it](mailto:protocollo@pec.aslnapoli2nord.it)

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso di procedura selettiva pubblica comparata, per titoli ed eventuale colloquio, finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dei tre componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV), in forma collegiale, di cui all'art. 14 del D.Lgs n. 150/2009m e smi,, dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord, di cui N.°1 componente con funzioni di Presidente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dei tre componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, di cui n.1 con funzioni di Presidente, dell'ASL Napoli 2 Nord, indetta con deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (Art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,
- di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso di procedura selettiva pubblica:

**A) Requisito di iscrizione all'Elenco Nazionale OIV**

- di essere iscritto **in nell'Elenco nazionale** dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance previsto dal D.M. 6 agosto 2020, come di seguito precisato:

- numero progressivo di iscrizione all'elenco:	
- data di iscrizione	

- di essere iscritto nell'elenco nazionale dei componenti degli OIV della performance nella fascia professionale N. \_\_\_\_

**B) Requisiti generali**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_; in questo caso dichiara la buona conoscenza della lingua italiana)
- di godere i diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura Penale.

**C) Requisiti di competenza ed esperienza**

- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_.  
*Per i cittadini degli Stati membri della U.E. il titolo di studio non conseguito in Italia deve essere riconosciuto ai sensi della normativa vigente in materia; in tal caso dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento attestante l'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano.*
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management.
- Di avere esperienza già maturata nella qualità di Componente di OIV/NIV, anche presso altra Amministrazione Pubblica, come di seguito evidenziata (indicare dove e quando maturata):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**D) Requisiti di integrità**

- Così come previsti dalla nuova disciplina dal Decreto del 6 agosto 2020 del Ministero per la Pubblica Amministrazione e ss.mm.ii., che qui si intendono integralmente trascritti.

**E) Limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione (ART. 8 DAL D.M. 06.08.2020):**

- Di non appartenere ad alcun OIV/NdV
- Di appartenere attualmente all'OIV/NdV del/i seguente/i enti (dettagliare per singola amministrazione):

- ✓ \_\_\_\_\_, con n. \_\_\_\_\_ dipendenti
- ✓ \_\_\_\_\_, con n. \_\_\_\_\_ dipendenti
- ✓ \_\_\_\_\_, con n. \_\_\_\_\_ dipendenti

e di impegnarsi a presentare le dimissioni dai detti incarichi di componente di OIV prima di accettare l'eventuale nomina da parte dall'ASL Napoli 2 Nord.

**DICHIARA:**

- Di accettare senza riserva tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nell'avviso di procedura selettiva pubblica cui si partecipa con la presente istanza, che dichiara di conoscere;

**COMUNICA:**

- Che ogni comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

Indirizzo PEC:	
----------------	--

**AUTORIZZA:**

- Ai sensi del D. Lgs n. 101/2018 di adeguamento al regolamento UE 2016/679 il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL Napoli 2 Nord al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia e alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASL e sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica degli esiti istituzionale dell'ASL e sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica degli esiti dell'avviso di selezione comparativa

**Allega alla presente:**

- Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato e reso in termini di autocertificazione;
- Relazione di accompagnamento al curriculum vitae datata e firmata;
- Ulteriore documentazione ritenuta utile a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita di cui all'elenco, in carta semplice, datato e firmato che si unisce;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del DPR 445/2000, relativa ad assenza di situazioni di cui agli artt. 4 e 5 dell'avviso di selezione
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO

\_\_\_\_\_