

Facsimile

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) PRESSO L'AZIENDA OSPEDALE – UNIVERSITÀ PADOVA

Raccomandata A.R.

oppure

PEC

protocollo.aopd@pecveneto.it

Al Direttore Generale
Azienda Ospedale – Università
Padova
Via Giustiniani, 1

35128 Padova

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ provincia _____, il ____/____/____, residente a
_____ prov. _____, in Via/P.zza
_____, n. _____, CAP _____;
telefono _____, cell. _____;
e-mail _____;
pec _____;
partita IVA _____;
codice fiscale _____;

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedale – Università Padova

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere iscritto 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:
 - dalla data del _____ e di essere tutt'oggi iscritto;
 - al seguente numero di iscrizione _____;
 - fascia professionale di iscrizione _____;
- di non essere dipendente dell'Azienda Ospedale – Università Padova o di non appartenere al

personale Universitario inserito in assistenza presso l'Azienda stessa;

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

4. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio post-lauream:

5. di essere in possesso della seguente esperienza professionale:

6. di non ricoprire incarico presso strutture private accreditate del Veneto o di non avere con le stesse rapporti giuridici e/o economici;

7. di aver preso atto che l'Azienda Ospedale – Università Padova non riterrà idonei ad essere nominati componenti OIV coloro che:

- a) siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- b) abbiano svolto incarico di indirizzo politico presso l'Azienda Ospedale – Università Padova nel triennio precedente;
- c) si trovino nei confronti dell'Azienda Ospedale – Università Padova in situazione di conflitto anche potenziale di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- d) abbiano riportato in carriera, quale dipendente pubblico, una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- e) siano Magistrati o Avvocati dello Stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'amministrazione presso cui deve essere costituito l'OIV;
- f) abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i componenti della Direzione Strategica aziendale;
- g) abbiano svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'Azienda Ospedale – Università Padova;
- h) siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV o di un Nucleo di Valutazione prima della scadenza del mandato;
- i) rivestano incarichi presso strutture private accreditate della Regione Veneto o che abbiano con le stesse rapporti giuridici e/o economici;
- l) siano componenti del Collegio Sindacale dell'Azienda Ospedale – Università Padova;

8. di essere cittadino _____;

9. di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute.

10. Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite:

posta elettronica, al seguente indirizzo e-mail: _____

Pec, al seguente indirizzo di posta certificata _____

servizio postale, al seguente indirizzo: Via/P.zza _____ ,

n. _____, Comune _____, CAP _____,

Provincia _____,

Il sottoscritto si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati.

11. di autorizzare l'Azienda Ospedale – Università Padova al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e ss.mm.ii.;

Allegati alla presente domanda di partecipazione:

- ✓ curriculum vitae, datato e firmato, redatto in carta semplice;
- ✓ relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui il candidato illustri le esperienze che ritenga più significative in relazione al ruolo da svolgere;
- ✓ dichiarazione che attesti l'assenza di cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
- ✓ elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
- ✓ copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

data

FIRMA

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura selettiva.

Costituisce altresì motivo di esclusione la mancata presentazione del curriculum formativo e professionale e/o della relazione, ovvero la mancata sottoscrizione di ciascun documento presentato.

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE
COMPARATIVA PER LA NOMINA DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO DI VALUTAZIONE
DELL'AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITÀ PADOVA

Al Direttore Generale
Azienda Ospedale – Università
Padova
Via Giustiniani, 1

35128 Padova

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, DI CONFLITTO DI
INTERESSE E OSTATIVE CON L'INCARICO DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO
INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITÀ PADOVA
(art. 2 del bando)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ provincia _____, il ____/____/____,

in relazione alla domanda per la nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di
Valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedale – Università Padova consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità
in atti,

DICHIARA

- ✓ di non essere dipendente dell'Azienda Ospedale – Università Padova ;
- ✓ di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- ✓ di non rivestire cariche in partiti politici;
- ✓ di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- ✓ di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- ✓ di non essere stato dipendente dell'Azienda Ospedale – Università Padova nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- ✓ di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Azienda Ospedale – Università Padova nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non trovarsi, nei confronti dell'Azienda Ospedale – Università Padova in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- ✓ di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;

- ✓ di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso dell'Azienda Ospedale – Università Padova ;
- ✓ di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Ente presso cui deve essere costituito l'O.I.V.;
- ✓ di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'Azienda Ospedale – Università Padova ;
- ✓ di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l'Azienda Ospedale – Università Padova o con il vertice politico amministrativo;
- ✓ di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- ✓ di non essere Componente del Collegio Sindacale o del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'Azienda Ospedale – Università Padova .

data

FIRMA
