

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente in .....  
C.A.P. .... Via/Viale/Piazza ..... n. .... Tel. .... Cell .....  
P.E.C. ....  
e.mail: ..... Codice Fiscale .....

**presa visione dell'Avviso pubblico per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.)  
dei Comuni Convenzionati di Castrignano del Capo – Gagliano del Capo ed Alessano**

**PROPONE**

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione dei Comuni Convenzionati.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di essere iscritto nell'elenco nazionale di cui al D.M. 06.08.2020 e collocato nella fascia professionale ..... dal .....
- con riferimento alle cause di incompatibilità e ostative alla nomina:
  - di non essere dipendente del Comune di **Castrignano del Capo – Alessano- Gagliano del Capo**;
  - 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 aver rivestito simili incarichi e cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
  - di non 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;
  - di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso i Comuni convenzionati, nel triennio precedente la nomina;
  - di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso le Amministrazioni Comunali convenzionate;
  - di non trovarsi, nei confronti dei Comuni convenzionati, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
  - di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
  - di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui operano i Comuni convenzionati;
  - di non avere in corso contenziosi con i Comuni di Castrignano del Capo – Alessano- Gagliano del Capo;
  - di non 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 comunali convenzionate, con l'Organo d'indirizzo politico-amministrativo o con il Revisore dei Conti;
  - di non essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
  - di non essere Revisore dei Conti presso i Comuni di Castrignano del Capo – Alessano- Gagliano del Capo;

- di non incorrere nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236, D.Lgs. n. 267/2000;
  - di non incorrere nelle condizioni di ineleggibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.
- di (*barrare con una x la fattispecie che interessa*):
- non far parte di altri O.I.V.
  - di appartenere ai seguenti O.I.V.:

.....

.....

Il/La sottoscritto/a chiede, inoltre, che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo \_\_\_\_\_ e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Inoltre:

- allega il *curriculum* professionale;
- allega copia del documento di identità in corso di validità;
- autorizza i Comuni Convenzionati all'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003;
- accetta senza riserve le condizioni dell'avviso per la nomina dell'O.I.V.

li .....

Firma

.....