

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA NOMINA DEL COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) MONOCRATICO DELL'UNIONE MONTANA POTENZA ESINO MUSONE E DEI COMUNI ASSOCIATI DI CASTELRAIMONDO, ESANATOGLIA, GAGLIOLE, MATELICA, PIORACO E TREIA PER IL TRIENNIO 2019-2021.**

Al Responsabile Settore Amministrativo  
dell'Unione Montana Potenza Esino Musone  
Viale Mazzini, 29  
62027 – SAN SEVERINO MARCHE (MC)

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il..... residente a .....  
..... via ..... n. ....  
..... C.A.P. .... domiciliato/a a (se il luogo di domicilio è diverso da quello di residenza) ..... Via ..... n. .... C.A.P. ....  
..... codice fiscale ..... Tel. ....  
e-mail .....  
Pec.....

### MANIFESTA

il proprio interesse ad essere nominato componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) monocratico dell'Unione Montana e dei Comuni associati di Castelraimondo, Esanatoglia, Gagliole, Matelica, Pioraco e Treia per il triennio 2019-2021.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro ex articolo 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

### DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a (o appartenente all'U.E.; in questo caso indicare lo Stato .....);
2. di godere dei diritti civili e politici (per i cittadini non italiani: di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o di provenienza: .....);
3. di essere iscritto/a nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al numero progressivo \_\_\_\_\_, con data di iscrizione \_\_\_\_\_ e fascia professionale riconosciuta \_\_\_\_\_;
4. di non aver riportato condanne penali e non aver a proprio carico procedimenti penali in corso che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, di non essere interdetto, inabilitato o fallito e che a proprio carico non sono in corso procedure per nessuno di tali stati;
5. non essere stati destituiti, dispensati o licenziati presso una Pubblica Amministrazione;
6. non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti alla data di scadenza del presente avviso;
7. non incorrere in alcuna delle cause ostative o ipotesi di conflitto di interessi previste dal punto 3.5 della delibera n. 12/2013 della Civit (Anac) in merito ai Requisiti e procedimento per la nomina dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione (OIV)

8. di autorizzare l'Unione Montana Potenza Esino Musone al trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196;
9. di conoscere ed accettare in maniera incondizionata tutte le disposizioni contenute nell'avviso.

### **DICHIARA**

altresì di essere a conoscenza e di accettare le modalità con le quali l'Unione Montana Potenza Esino Musone effettuerà tutte le comunicazioni inerenti la presente selezione.

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito sollevando codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.**

Eventuali comunicazioni riguardanti la presente procedura dovranno essere inviate al seguente indirizzo:                      Città                      .....                      via  
..... n. .... C.A.P. ....  
tel.  
Email/PEC .....

**Si allegano:**

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae datato e sottoscritto
- relazione di accompagnamento al curriculum nella quale sono illustrate le esperienze significative in relazione al ruolo oggetto di selezione, datata e sottoscritta

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_