## **FAC-SIMILE DOMANDA**

## Al Comune di Fossato di Vico

II/La sottoscritto/a			
Stato	il	/	residente in
()	(provincia) _		(Stato),
via/piazza	n	CAP	codice fiscale
partita IVA		telefono	
fax (ove dispon	ibile) e-mail		(ove
disponibile)			
Manifesta il proprio interesse e la propria dell'organismo Indipendente di valutazione della Sanzioni penali di falsità in atti ed affermazioni mendaci	del Comune di Fo	ssato di Vico	-
]	DICHIARA		
a) requisiti generali:			
1. essere cittadino italiano o di uno degli	Stati membri dell	'Unione Europea;	
2. godere dei diritti civili e politici;			
b) requisiti di competenza ed esperienz	za:		
1. essere in possesso di diploma di laure magistrale in			oecialistica o laurea
conseguita presso		;	
2. essere in possesso di comprovata esp presso pubbliche amministrazioni o performance organizzativa e individuale programmazione finanziaria e di bilancio	aziende private, e, nella pianificaz	, misurazione e zione, nel controllo	valutazione della
3. di essere iscritto all'Elenco nazion Valutazione della performance, istituito Presidenza del Consiglio dei Ministri Fas	presso il Diparti		
c) requisiti di integrità			

1. non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la Pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il

patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;

- 2. non essere stati sottoposti a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
- 3. non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- 4. non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- 5. non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

Ai sensi dell'art. 4 dell'avviso relativo alle cause di incompatibilità e inconferibilità dichiara altresì:

- a) di non aver ricoperto nei tre anni precedenti la designazione 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 aver rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti;
- **b)** di non aver svolto nel triennio precedente alla nomina incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di Fossato di Vico;
- c) di non essere responsabili della prevenzione della corruzione presso il Comune di Fossato di Vico;
- d) di non trovarsi, nei confronti del Comune di Fossato di Vico in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- e) di non essere magistrati o avvocati dello Stato nell'ambito territoriale della Regione Umbria;
- f) di non aver svolto attività professionale in favore o contro il Comune di Fossato di Vico;
- g) di non aver rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i Responsabili di Area e con il personale del Comune di Fossato di Vico, comunque con Il Sindaco, con il vertice politico amministrativo o comunque, con l'organo di indirizzo politico- amministrativo;
- h) di non svolgere l'incarico revisore dei conti presso il Comune di Fossato di Vico;
- i) che non sussistono ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.lgs. 267/2000

	non essere compone lutazione;	nte di altri Organisn	ni Indipendenti di	valutazione o	Nuclei di
ovvero	,				
Va	essere componente alutazione (se dipende che il numero di dipen	nte di una Pubblica A			
	mero dipendenti d			o dipendente	pari a:
Il sot	☐ fax, al numero	e che qualsiasi com al seguente indirizzo r	unicazione relativa	alla presente	
	al seguente indir	zzo: via/piazza cap.		n	_ comune
		cap	provincia		tel
riportati.	ritto si impegna inolt	re a comunicare temp	pestivamente ogni v	variazione dei	dati sopra
	- curriculum formati	vo e professionale deb	itamente sottoscritto	):	
		un documento di iden			
Autorizzo	al trattamento dei mi	ei dati personali ai se	nsi del D.Lgs. 196/0	03 per le finali	tà previste
dall'Avvi	so Pubblico PROCI	EDURA COMPARA	TIVA PER LA	NOMINA L	OIV IN
COMPOS	SIZIONE MONOCRA	ГІСА			
Luogo, da	ita		FIRMA		

1) di non si trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D.lgs. 39/2013.