

fac -simile domanda di partecipazione

Al Comune di Casteltermini  
Piazza Duomo,3  
92025 Casteltermini (AG)

Il/La sottoscritto/a, Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Residenza: \_\_\_\_\_ via/piazza:

Cap: \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) Monocratico del COMUNE DI CASTELTERMINI annualità 2019/2022. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

#### DICHIARA

di possedere i requisiti individuati nell'articolo 3 dell'Avviso Pubblico;  
di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la nomina dell'Organismo monocratico Indipendente di Valutazione del Comune di Casteltermini per il triennio 2019/2022 e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;

di non essere componente di altri Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di valutazione;

ovvero

di essere componente dei seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione/Nuclei di Valutazione

1. \_

2. \_

3. \_

Il/la sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione gli/le venga inviata a mezzo:

**Pec:**

**E -mail:**

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_

**provincia** \_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune di Casteltermini ogni variazione dei dati sopra riportati.**

**Si allegano alla presente:**

- **curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti**
- **relazione di accompagnamento al curriculum vitae dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 2 dicembre 2016**
- **iscrizione all'elenco nazionale OIV e relativo periodo di iscrizione;**
- **Copia fotostatica di un documento di identità in corso validità;**
- **dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ad assenza di situazioni di cui agli artt. 4 e 5.**

**Altro** \_\_\_\_\_ ;

**Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, attesto che le mie generalità, i recapiti e indirizzi da me indicati nella presente domanda di partecipazione, come pure il possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico e di tutte le dichiarazioni da me qui sottoscritte, corrispondono al vero. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per le finalità di cui al presente Avviso Pubblico**

**Luogo, data FIRMA**