

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
via Venezia n. 6 - 15121 Alessandria**

PEC: aslal@pec.aslal.it

Oggetto: Manifestazione di interesse ai fini della nomina di n. 1 componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance presso l'ASL AL".

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il _____ residente in

_____ (prov. _____) Via _____

n. _____, domicilio _____, iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, n° telefono _____ e-mail: _____ -

PEC: _____, codice fiscale _____.

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura selettiva pubblica, per titoli, finalizzata alla nomina di Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'ASL AL.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA:

- di essere regolarmente iscritto dal _____, nell'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale _____ al n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale conseguita presso _____ in data _____.
- di indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella

programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management (specificare se è stata maturata esperienza come componente O.I.V.);

- di possedere i requisiti di integrità previsti dall'art. 2 del D.M. 06/08/2020;
- di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e s.m.i. - delibera Civit n. 12/2013 - L. n. 190/2012) e ai limiti relativi all'appartenenza a più O.I.V. (art. 8 D.M. 06 agosto 2020);
- di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso _____ (indicare anche il numero di telefono _____ e l'indirizzo di posta elettronica ordinaria e certificata mail _____ - PEC: _____);
- di aver preso visione dell'Avviso di selezione pubblica per la presentazione delle candidature dell'O.I.V. dell'ASL AL e di accettarlo senza riserve.

Inoltre allega:

1. curriculum vitae, datato e firmato;
2. 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.

Se il candidato ha già rivestito il ruolo di componente O.I.V. deve darne comunicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento e illustrare l'attività svolta.

3. ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.
4. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
5. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. del Regolamento Europeo 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL AL al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia e alla pubblicazione dei dati e/o documentazione relativa alla presente domanda sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Data _____ Firma _____