

Modulo per la candidatura

ALL'ARIF PUGLIA
Alla c.a. del Direttore Generale
Viale Luigi Corigliano 1
70132 – Bari z.i.
protocollo@pec.arifpuglia.it

OGGETTO: Avviso pubblico per la nomina di n. 3 componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.) – D.D.G. n. 10 del 24.10.2017.

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov il.....
residente in Prov
alla via
.....
Telefono:.....Cellulare:.....
E-mail.....PEC:

Presa visione dell'AVVISO indicato in oggetto

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.) dell'Agenzia Regionale per le Attività Irrigue e Forestali (A.R.I.F. – Puglia).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA DI

1. di essere iscritto nell'elenco nazionale di cui al D.M. 02.12.2016 e collocato nella fascia professionale _____;
2. Con riferimento alle cause ostative alla nomina:
 - a. Di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
 - b. Di non rivestire cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;

- c. Di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni di cui al punto b) e di non avere avuto simili incarichi nei tre anni precedenti la designazione;
- d. 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;
- e. Di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'A.R.I.F.- PUGLIA, nel triennio precedente la nomina;
- f. Di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Amministrazione dell'A.R.I.F.- PUGLIA;
- g. Di non trovarsi, nei confronti dell'A.R.I.F.- PUGLIA, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
- h. Di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- i. Di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'A.R.I.F.- PUGLIA;
- j. Di non aver in corso contenziosi con l'A.R.I.F.- PUGLIA;
- k. Di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con i dirigenti e i dipendenti apicali in servizio, con l'Organo d'indirizzo politico – amministrativo o con il Collegio dei Revisori dei Conti nell'Amministrazione dell'A.R.I.F.- PUGLIA;
- l. Di non essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- m. Di non essere Revisore dei Conti presso l'A.R.I.F.- PUGLIA;
- n. Di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000;
- o. Di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013.

DICHIARA, altresì,

3. ☐ di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione;
☐ di appartenere ai seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione
-
-

4. Di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico.

DICHIARA, infine,

Di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi dal sottoscritto con la presente domanda di manifestazione di interesse, ai sensi delle disposizioni del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

Il sottoscritto chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo _____

S'impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Relazione di accompagnamento
3. Copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma