

Al Consorzio per la
realizzazione del Sistema
Integrato di
Welfare dell'Ambito
Territoriale Sociale BR 1

PEC:
consorziobr1@pec.consorziocesalebr1.it

**PROCEDURA RELATIVA ALLA NOMINA DELL'ORGANISMO INTERNO DI
VALUTAZIONE, A COMPOSIZIONE MONOCRATICA, DEL CONSORZIO PER LA
REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'AMBITO
TERRITORIALE SOCIALE BR/1 TRA I COMUNI DI BRINDISI E SAN VITO DEI
NORMANNI**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA NOMINA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____, e-
mail _____
_____ PEC _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina di Titolare dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance del Consorzio ATS BR-1.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere iscritto all'Elenco Nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica al numero _____ di posizione, fascia professionale _____, con decorrenza _____ e termini di validità _____ e che permangono i requisiti necessari per l'iscrizione al predetto Elenco Nazionale alla data di presentazione della domanda;
- di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più Organismi Indipendenti di Valutazione, ai sensi

dell'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020;

- di essere in possesso di tutti i requisiti di competenza, esperienza e di integrità previsti dall'Avviso e dal decreto del Ministro per la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020;
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure indicare la cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali definitive, salvi gli effetti della riabilitazione, e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso
_____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio post-laurea: (indicare data conseguimento, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti)

_____;
- di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute e, in particolare, dell'informativa sul trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 riportata nell'articolo 9 "Trattamento dati personali" del medesimo Avviso.

Allega la seguente documentazione:

- *curriculum vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae (allegato C) dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 (misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nella gestione del rischio d'impresa) ed eventuali incarichi svolti presso OIV delle Amministrazioni centrali dello stato;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà (Allegato B), da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ad assenza di situazioni di cui agli articoli 4 e 5 dell'avviso pubblico.

_____ , li _____

in fede