



## ALLEGATO A1

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA-  
PER TITOLI E COLLOQUIO- PER LA NOMINA DI N. 3 COMPONENTI (TUTTI  
ESTERNI) DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'ASP  
DI CALTANISSETTA- AVVISO A MODIFICA/INTEGRAZIONE DEL PRECEDENTE  
AVVISO, di cui all'atto deliberativo n.1569 del 03.10.2018.**

*N.B. il presente modello sarà compilato dai Candidati che non abbiano già avanzato istanza di partecipazione, in relazione al precedente Avviso di selezione di cui all'atto deliberativo n.1569 del 03.10.2018.*

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
DELL'ASP DI CALTANISSETTA  
VIA CUSMANO N. 1  
93100 CALTANISSETTA

..l... sottoscritto/a .....

Nato/a il ..... a.....

Residente in ..... Prov..... CAP.....

Via .....

Codice Fiscale .....

Recapito telefonico..... Indirizzo PEC.....

### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per Titoli e Colloquio, per la nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (art. 14 del D. Lgs. n. 150 del 27/10/2009) dell'ASP di Caltanissetta, di cui al relativo Avviso pubblico, al quale risulta allegato, che è stato indetto a modifica/integrazione del precedente, di cui **all'atto deliberativo n.1569 del 03.10.2018.**

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi e nelle forme degli artt. 38, 45, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'amministrazione, qualora in

sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

- a) di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- b) di non avere un'età superiore alla soglia pensionabile;
- c) di avere una buona e comprovata conoscenza della lingua inglese;
- d) di avere buone e comprovate conoscenze informatiche;
- e) di godere dei diritti politici e non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- f) di non avere riportato condanne penali;
- g) di non avere procedimenti penali pendenti;
- h) di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- i) di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico in argomento;
- l) di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

m) in aggiunta, al predetto titolo di studio, di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

.....  
.....

n) di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, ai sensi del DPCM 02.12.2016, al n. progressivo..... con data di iscrizione..... Inserito nella Fascia professionale -----

o) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità/inconferibilità, nonché delle situazioni di conflitto di interesse e cause ostative alla nomina, con riferimento all'art. 14, comma 8, d.lgs n. 150/2009 e in analogia con le previsioni della L.190/2012 e nel rispetto di quanto indicato nell'art. 2 dell'avviso per componente dell'OIV dell'ASP di Caltanissetta. Tale dichiarazione non sostituisce il documento sulla insussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità dell'incarico ai sensi del D. L.vo 39/2013, che dovrà, contestualmente, essere allegato alla presente;

p) di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'avviso pubblico di selezione comparativa, al quale questo schema di domanda risulta allegato, così come risultante dal curriculum.

Si chiede che ogni eventuale comunicazione venga effettuata con la seguente modalità:

- a) Posta elettronica certificata al seguente indirizzo PEC personale:.....
- b) Servizio postale, al seguente indirizzo.....

Allegati:

a) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento;

b) Curriculum, in formato europeo, **che, pena non validità dello stesso, risulta** essere datato e debitamente sottoscritto in tutte le pagine, nonché redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/2000, con evidenza dell'esperienza maturata in Enti del SSN e/o in OIV del SSN.

c) Relazione di accompagnamento al curriculum, **che, pena non validità dello stesso, risulta essere** datata e debitamente sottoscritta in ogni pagina. La suddetta relazione dovrà illustrare le esperienze ritenute più significative, in relazione al ruolo da svolgere, l'esperienza maturata in Enti del SSN e/o in OIV del SSN. Nella relazione, anche con riferimento all'organizzazione o alla struttura pubblica o privata in cui ha operato, ai risultati individuali ed aziendali/di area ottenuti nel tempo – il Candidato dovrà esporre gli obiettivi che, a suo avviso, l'OIV dovrà in concreto perseguire e le modalità per conseguirli.

d) dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità ed inconfiribilità dell'incarico ai sensi del D. L.vo 39/2013, debitamente compilata in ogni parte, datata e sottoscritta. **Si precisa che tale dichiarazione, pena non ammissibilità alla Selezione, risulta essere specificatamente allegata ai documenti** e non può essere sostituita da altre attestazioni su casi di incompatibilità/inconfiribilità previsti da altre norme.

e) Ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti generali e specifici richiesti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_