

Al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest  
Via Cocchi, 7/9  
56124 – PISA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di n. 3 Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, secondo le indicazioni fornite dall'art. 14 comma 8 e 14 bis del D. Lgs. 150/2009, dal D.P.R. 9.5.2016 n. 105 e dal D.M. 2.12.2016. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

-  
di essere nato/a a ..... Prov. ....

il .....

-  
di essere residente a ..... Via/Piazza ..... n. ....;

-  
recapito telefonico ..... e-mail ..... PEC .....

-  
che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è :

.....;

1.  
di essere iscritto, ai sensi dell'art. 7 del DM 2.12.2016 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale n. \_\_\_\_ da almeno sei mesi alla data di scadenza dell'avviso;

2.  
di essere in possesso dei seguenti requisiti di competenza, esperienza e integrità di cui all'art. 2 del DM 2.12.2016 accertati all'atto di iscrizione nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della Performance :

a.  
di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea ..... (indicare quale);

b.  
di godere dei diritti civili e politici;

c.  
di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;

d.  
di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in ..... conseguita presso ..... in data.....;

e.  
di essere in possesso di..... (indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione);

f.  
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



Dipartimento Risorse  
Umane  
U.O.C. Valorizzazione del  
personale e Relazioni  
Sindacali  
Via Cocchi 7/9  
56124 Pisa Ospedaletto  
Tel. 050/954243  
email: francesca.mignoni@  
uslnordovest.toscana.it

Azienda UsI  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7/9  
56124 - Pisa  
PIVA: 02198590503

stata maturata esperienza come componente O.I.V.) , così come segue:(indicare dove e quando maturata) .....

- g.  
di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II, capo I del codice penale;
- h.  
di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- i.  
di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- j.  
di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
3.  
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 all'esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, D.M. 2.12.2016);

Inoltre allega:

1. curriculum vitae FORMATO EUROPEO, datato e firmato, che illustri sinteticamente le competenze ed esperienze più significative in relazione al ruolo da svolgere;
2. ogni altro documento ritenuto utile a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.
3. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
4. elenco, in carta semplice dei documenti presentati, datato e firmato;
5. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, dell'avviso per la selezione di n. 3 Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest nonché di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del medesimo avviso.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'Azienda USL Toscana Nord Ovest 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dipartimento Risorse  
Umane  
U.O.C. Valorizzazione del  
personale e Relazioni  
Sindacali  
Via Cocchi 7/9  
56124 Pisa Ospedaletto  
Tel. 050/954243  
email: francesca.mignoni@  
uslnordovest.toscana.it

Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8 del D.Lgs n. 150/2009 e smi - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e dichiarazione di esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, DM 2.12.2016).

Al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest  
Via Cocchi, 7/9  
56124 – PISA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_



all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'O.I.V. dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non essere dipendente dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non essere stato dipendente dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest nei tre anni precedenti la designazione;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Azienda USL Toscana Nord Ovest nei tre anni precedenti la designazione;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, in una situazione di conflitto,
- anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Azienda USL Toscana Nord Ovest;

Dipartimento Risorse  
Umane  
U.O.C. Valorizzazione del  
personale e Relazioni  
Sindacali  
Via Cocchi 7/9  
56124 Pisa Ospedaletto  
Tel. 050/954243  
email: francesca.mignoni@  
uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7/9  
56124 - Pisa  
PIVA: 02198590503



- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l' Azienda USL Toscana Nord Ovest presso cui deve essere costituito l'O.I.V.;
- di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l' Azienda USL Toscana Nord Ovest;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l' Azienda USL Toscana Nord Ovest o con il Direttore Generale;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- di non essere Componente del Collegio Sindacale dell' Azienda USL Toscana Nord Ovest.

Dichiara, altresì:

- di non essere Componente di alcun OIV ovvero
- di essere Componente dell'O.I.V. presso \_\_\_\_\_ e di impegnarsi a presentare le dimissioni da tale incarico prima di accettare la nomina da parte dell' Azienda USL Toscana Nord Ovest, se selezionato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dipartimento Risorse  
Umane  
U.O.C. Valorizzazione del  
personale e Relazioni  
Sindacali  
Via Cocchi 7/9  
56124 Pisa Ospedaletto  
Tel. 050/954243  
email: francesca.mignoni@  
uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl  
Toscana nord ovest  
*sede legale*  
via Cocchi, 7/9  
56124 - Pisa  
PIVA: 02198590503

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MIGNONI FRANCESCA

DATA FIRMA: 24/07/2019 13:18:15

IMPRONTA: 34306632373365366635363362306236313333636364623063313830303537333736313765633933