

**ALLEGATO 1****Manifestazioni di interesse ai fini della nomina a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.) dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale**

All' INPS  
Direzione generale  
[dc.presidenteeorganicollegiali@postacert.inps.gov.it](mailto:dc.presidenteeorganicollegiali@postacert.inps.gov.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
indirizzo Pec \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per la nomina dell'Organismo indipendente di valutazione della performance (OIV) dell'INPS, costituito in forma collegiale.

A tale fine, consapevole - ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 - che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

di essere iscritto/a nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance, istituito con il decreto ministeriale del 2 dicembre 2016 presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione pubblica, nella fascia professionale \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

- *Curriculum vitae* in formato europeo, debitamente sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al



- trattamento dei dati in esso contenuti;
- relazione di accompagnamento al *curriculum vitae* dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal decreto ministeriale 2 dicembre 2016 (misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk-management*) ed eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV;
  - copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
  - dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, relativa all'assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse e altre cause ostative di cui agli artt. 4 e 5 del presente avviso.

FIRMA

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ALLEGATO 2

### **Dichiarazione relativa ad assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse e altre cause ostative**

**(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a ..... (prov. ....) il .....residente a.....in via/P.zza.....

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, sotto la propria responsabilità,

### **DICHIARA**

- di non aver rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nonché di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la nomina;
- di non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla legge 6 novembre 2012 n. 190, al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- di non essere componente di altro OIV;
- di impegnarsi a presentare le dimissioni da eventuali altri incarichi di OIV, prima di accettare la nomina da parte dell'INPS.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_