

ALLEGATO 1

Al Direttore Generale
A. O. Ordine Mauriziano di Torino
Via Magellano, 1
10128 Torino

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
codice fiscale _____ residente in _____ (Prov. _)
Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____, Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione pubblica, con procedura comparata per soli titoli, di candidati per l'affidamento dell'incarico di n. 3 componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'A.O. Ordine Mauriziano.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, **dichiara** quanto segue:

di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al numero progressivo _____, con data di iscrizione _____ e fascia professionale riconosciuta _____.

di essere cittadino italiano /cittadino _____

di godere dei diritti civile e politici

di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria(*);

di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;

di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo.

di avere preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute e che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è:

(indicare il numero telefonico e indirizzo mail)

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, per le finalità di gestione della presente richiesta.

Si allegano:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- dichiarazione attestante l'assenza di cause di incompatibilità, di inconferibilità e di conflitto di interessi e di esclusività;
- relazione di accompagnamento sulle precedenti esperienze ritenute significative in relazione al ruolo da svolgere;
- copia del documento di identità;
- eventuali altri titoli acquisiti ritenuti opportuni.

Data _____

Firma _____