

All'Ente Parco Nazionale dell'Aspromonte
Via Aurora n. 1
89057 Gambarie di S. Stefano in Aspromonte
epna@pec.parcواسpromonte.gov.it

Domanda di partecipazione alla procedura comparativa per soli titoli ed eventuale colloquio finalizzata alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione per il triennio 2022/2024.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza):

_____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- di avere cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere interdetto e sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- l'assenza delle cause ostative alla sottoscrizione dell'incarico secondo le previsioni dell'avviso pubblico, ovvero non essere
 - soggetti che rivestono incarichi pubblici elettivi;
 - soggetti che rivestono cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero i soggetti che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
 - componenti del Collegio dei Revisori dei Conti;
 - dipendenti dell'Ente Parco Nazionale dell'Aspromonte;
 - il coniuge, gli ascendenti, i discendenti, i parenti ed affini fino al 3° grado del Presidente, dei componenti il Consiglio Direttivo e dei Revisori dei Conti;

DICHIARA INOLTRE

di essere iscritto/a, così come previsto dal D.M. 02.08.2020 del Ministro per la Pubblica Amministrazione, nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, al numero ____, in data _____ e in particolare alla fascia professionale n. ____ di cui all'art. 7 del medesimo Decreto Ministeriale;

Elenco dei documenti allegati alla presente:

1. Copia del documento di identità;
2. Curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto secondo le previsioni dell'avviso pubblico.

__1__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

__1__ sottoscritt__ manifesta il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte dell'Ente Parco Nazionale dell'Aspromonte, per le finalità di gestione della presente valutazione comparativa.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Data _____

Firma leggibile
