

DOMANDA

Al Comune di Travedona Monate (VA)
Via Don Sturzo, n.40 - 21028 Travedona Monate (VA)
comune.travedonamonate.va@halleycert.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.) DEL COMUNE DI TRAVEDONA MONATE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____ prov. _____
residente in _____ via/piazza _____ prov. _____ CAP _____
codice fiscale _____
Tel _____ e-mail _____

propone

la proprio candidatura per il conferimento dell'incarico di Presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del Comune di Travedona Monate (VA)

A tal fine, presa visione del relativo avviso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

dichiara

1)di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della Performance di cui al D.M. 02/12/16, con il n° _____, rilasciato in data _____ e collocato nella seconda/terza fascia professionale.

2)Con riferimento alle cause ostative alla nomina, dichiara:

a)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;

b)di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;

c)di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;

d)di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;

e)di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;

g)di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione;

f)di appartenere ai seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione:

dichiara altresì

3)di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità stabilite al punto 3 e 4 dell'Avviso pubblico emesso dal Comune di Travedona Monate (VA) in data _____

4)di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi dal sottoscritto con la presente domanda di manifestazione di interesse, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi e in ottemperanza del Regolamento EU 2016/679.

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all' indirizzo e/o al seguente indirizzo e-mail:

mail _____

e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

1) curriculum vitae;

2) relazione di accompagnamento;

3) copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____ Firma _____