

**Domanda di candidatura (Allegato 1)**

Spett.le

Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale

PEC: [protocollo@pec.adspmam.it](mailto:protocollo@pec.adspmam.it)

**Oggetto: Manifestazioni di interesse alla Nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) Monocratico dell' Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale per il triennio 2024/2027.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per la nomina di Organismo Indipendente di Valutazione Monocratico della Autorità di Sistema Portuale del Mare Adriatico Meridionale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere iscritto all'Elenco Nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica al numero \_\_\_\_\_ di posizione, fascia professionale \_\_\_\_\_.

Allega la seguente documentazione:

- curriculum vitae*;
- relazione di accompagnamento al curriculum sull'esperienza 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*;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione relativa ad assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse e altre cause ostative (Allegato 2).
- informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato 3), debitamente sottoscritta.

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

