

**ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA  
PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO  
INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE IN FORMA MONOCRATICA DELL'ENTE PARCO  
DELLE MADONIE**

All'Ente Parco delle Madonie  
Corso Paolo Agliata n. 16  
90027 Petralia Sottana (PA)  
Pec: parcodellemadonie@pec.it

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla Selezione comparativa per l'affidamento dell'incarico di Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) in forma monocratica dell'Ente Parco delle Madonie.

A tal fine

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 /2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'art. 1 del presente avviso;

di non superare, nell'ipotesi di conferimento dell'incarico, i limiti di appartenenza a più O.I.V. dell'art. 8 del D.M. *per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione* del 2 dicembre 2016;

l'insussistenza di cause di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi di cui all'art. 2 del presente avviso;

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Istituto, \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con la seguente votazione \_\_\_\_\_

**(solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea):** che il titolo di studio posseduto è stato dichiarato equipollente dall'Autorità \_\_\_\_\_ come risulta dall'attestazione della stessa rilasciata che si allega alla presente domanda;

di essere iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance previsto dall'art. 3 del D.M. *per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione* del 2/12/2016, con data di iscrizione \_\_\_\_\_, fascia professionale riconosciuta \_\_\_\_\_ e con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_;

di essere cittadina/o italiana/o;

**(solo per i cittadini/e membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia)**

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta;

di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza e provenienza;

di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  di non essere iscritta/o o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;

Per i cittadini dell'U.E., le dichiarazioni vanno tese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato;

di non aver mai riportato condanne penali;

di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_;

di non avere procedimenti penali in corso;

di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;

di non essere mai stata/o destituita/o dispensata/o dall'impiego, ovvero destituita/o da precedenti pubblici impieghi;

di essere stata/o destituita/o o dispensata/o dall'impiego o dispensata/o da precedenti pubblici impieghi per il seguente motivo: \_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente procedura vengano trasmesse al seguente indirizzo mail/PEC \_\_\_\_\_.

Il/ La sottoscritto/a autorizza l'Ente Parco delle Madonie al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs.196/2003 s.im.i., ai fini della gestione della presente procedura.

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

Firma \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI:**

1. *Curriculum Vitae* datato e firmato;
2. Relazione di accompagnamento datata e sottoscritta;
3. Modello del Codice Etico dell'Organismo Indipendente di Valutazione Monocratico (All. B) datato e firmato;
4. Copia di un documento di riconoscimento.