



COMUNE DI SAVIANO
Città Metropolitana di Napoli
PIAZZALE ENRICO DE NICOLA
80039 SAVIANO (NA)

webmail pec: protocollo.saviano@asmepec.it
sito internet: www.comune.saviano.na.it

Al Comune di Saviano (NA)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente in
C.A.P. Via/Viale/Piazza n. Tel. Cell
.....P.E.C.....email:.....
..... Codice Fiscale

Preso visione dell'Avviso pubblico per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) e del Regolamento sull'istituzione ed il funzionamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione – O.I.V. del Comune di Saviano

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione del Comune di Saviano.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere iscritto nell'elenco nazionale di cui al D.M. D.M. 6 agosto 2020 e collocato nella fascia professionale dal
- o di essere in possesso dei requisiti fissati dal D.M. 6 agosto 2020 recante "Istituzione dell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance".

con riferimento alle cause di incompatibilità e ostative alla nomina:

- o di non essere dipendente del Comune di Saviano;
- o di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette

organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche ovvero di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti l'incarico;

- di non trovarsi nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dipendenti in servizio nell'Amministrazione presso cui deve essere costituito l'OIV, o con i componenti degli organi di indirizzo e di governo dell'ente;
- di non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza dell'incarico;
- di non svolgere le funzioni di Revisore dei Conti presso il Comune di Saviano.
- di non incorrere nelle condizioni di ineleggibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

– di (barrare con una *x* la fattispecie che interessa):

- non far parte di altri O.I.V.
- di appartenere ai seguenti O.I.V.:

Inoltre:

- allega il *curriculum* professionale;
- allega copia del documento di identità in corso di validità;
- autorizza il Comune di Saviano all'utilizzo dei dati personali nel rispetto del GDPR (Reg. UE n. 679/2016);
- accetta senza riserve le condizioni dell'avviso per la nomina dell'O.I.V.

....., li

F i r m a

.....