

OGGETTO: Avviso pubblico per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.), ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs n. 150/2009 – Triennio 2018/2020.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____) _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
PEC _____ Tel _____

Presa visione dell'AVVISO indicato in oggetto

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'Unione Montana del Baldo Garda.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del detto D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti per affermazioni mendaci.

DICHIARA

1. di essere iscritto nell'Elenco nazionale di cui al D.M. 02/12/2016 (G.U. n. 14 del 18 gennaio 2017) al n. _____ e collocato nella fascia professionale _____
2. di non trovarsi in una delle seguenti condizioni ostative alla nomina:
 - a) di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
 - b) di non rivestire cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
 - c) di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le organizzazioni di cui al punto b) e di non avere avuto simili incarichi nei tre anni precedenti la designazione;
 - d) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Libro II, titolo II, capo 1 del codice penale;
 - e) di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
 - f) di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Unione, nel triennio precedente la nomina;
 - g) di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Unione Montana del Baldo Garda;
 - h) di non trovarsi, nei confronti dell'Ente, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il terzo grado;
 - i) di essere destinatari, quali dipendenti pubblici, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;

- j) di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Unione;
- k) di non aver in corso contenziosi con l'Unione Montana;
- l) di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario o Vice Segretario, e i dipendenti apicali in servizio nell'Unione, con l'Organo d'indirizzo politico – amministrativo o con il Revisore;
- m) di non essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- n) di non essere Revisore dei Conti presso l'Unione;
- o) di non trovarsi nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del d.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche e integrazioni;
- p) di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013 e successive modifiche e integrazioni .

DICHIARA, altresì,

3. ☐ di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione;
☐ di appartenere ai seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione

4. di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico.

DICHIARA, infine,

- 5 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 decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

Il sottoscritto chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo _____

S'impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Relazione di accompagnamento
3. Copia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
