



ALL. A

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO DI CATANIA MEDIANTE PROCEDURA DI SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO.**

**Domanda di partecipazione a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro**

**A.O.E. Cannizzaro di  
Catania  
Via Messina n. 829  
95126 – CATANIA**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per la nomina a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R., per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;  
di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_;

di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, ai sensi del D.P.C.M. 2 dicembre 2016, al numero progressivo \_\_\_\_\_, con data di iscrizione \_\_\_\_\_, fascia professionale \_\_\_\_\_;

di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018, di aver preso visione dell'avviso pubblico per la presentazione della domanda a componente dell'OIV dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania e di accettarlo senza riserve in ogni sua parte e condizione;

di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interesse di cui all'art. 14, comma 8 del D. Lgs 150/2009 e s.m.i.;

di essere in possesso, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda, di tutti i requisiti di cui all'avviso di selezione, così come risultante dal curriculum e di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste e, specificatamente:

- di essere iscritto da almeno sei mesi nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri;
- di essere cittadino italiano
- di godere dei diritti civili e politici
- di possedere il diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea specialistica/laurea magistrale in \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_;
- di avere esperienza professionale di almeno cinque anni nel campo del management, della pianificazione, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati ovvero nel campo giuridico – amministrativo;
- di avere buone competenze in ambito informatico e buona conoscenza della lingua inglese;
- di non essere stato dipendente dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro negli ultimi tre anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;
- di non trovarsi nei confronti dell'Amministrazione in una situazione di conflitto, anche potenziale di interessi propri, del coniuge, dei conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;

- di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura;
- di non ricoprire il ruolo di magistrato o di avvocato dello Stato con funzioni nell'ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro;
- di non aver svolto attività professionale in favore o contro l'Amministrazione;
- di non avere rapporto di coniugio, convivenza, parentela o affinità entro il 2° grado con dirigenti in servizio nell'amministrazione o con il vertice politico – amministrativo dell'Azienda;
- di non essere stato rimosso motivatamente dall'incarico di componente OIV di altre amministrazioni prima della scadenza del relativo mandato;
- di non essere componente del Collegio Sindacale dell'Azienda.

Dichiara che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata al quale l'Amministrazione potrà inviare, ai sensi di legge, ogni eventuale comunicazione è il seguente:

indirizzo pec \_\_\_\_\_

oppure

Non essendo il sottoscritto in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata, dichiara che il proprio indirizzo di posta elettronica semplice, al quale l'Amministrazione potrà inviare, ai sensi di legge, ogni eventuale comunicazione è il seguente:

indirizzo \_\_\_\_\_

Allegati:

1. copia fotostatica documento d'identità in corso di validità
2. curriculum autocertificato, debitamente sottoscritto
3. relazione di accompagnamento debitamente sottoscritta

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_