

Al Direttore Generale dell'ASL TO5
Piazza Silvio Pellico n. 1
10023 Chieri (TO)
Pec: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

**Schema di domanda di ammissione alla selezione pubblica per titoli ai fini della nomina del
Presidente e dei Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'ASL TO5.**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il/la sottoscritt..... nato/a a
..... (prov.) il..... cittadino/a
..... (italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea) residente in
..... (prov.) via
..... n. C.a.p. telefono
..... e-mail
Codice fiscale

CHIEDE

di partecipare alla selezione finalizzata alla nomina dei tre Componenti dell'OIV dell'ASLTO5, di cui uno con funzioni di Presidente.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

- di essere iscritto nella Fascia professionale n. _____ dell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea (indicare quale _____);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione di cui al presente numero operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.c.p.;
- di non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale _____ conseguito il _____ presso _____
- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio _____
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno cinque anni, 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;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

- di non essere titolare di incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni ovvero essere stati titolari di simili incarichi o cariche o rapporti nei tre anni precedenti la designazione, ai sensi dell'art. 14, comma 8, del d. lgs. 150/2009;

- di non essere/ essere dipendente di pubblica amministrazione e precisamente _____;

Dichiara, inoltre, il mancato ricorrere di una delle fattispecie di divieto di nomina, conflitto di interesse ovvero cause di esclusione di cui alla delibera CIVIT n. 12/2013, di seguito elencate:

- di non aver svolto incarichi di indirizzo politico presso l'ASLTO5 nel triennio precedente la nomina;
- di non rivestire l'incarico di responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASLTO5;
- di non trovarsi, nei confronti dell'ASLTO5, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale o distrettuale in cui opera l'ASLTO5;
- di non aver svolto con continuità attività professionale in favore o contro l'ASLTO5;
- di non essere componente di altro OIV ovvero di essere componente dei seguenti OIV

(nel rispetto del dettato dell'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020);

- di non aver alcun rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Direttore Generale, i dirigenti e i dipendenti apicali in servizio presso l'ASLTO5 o con il vertice politico amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico-amministrativo;
- di non rivestire il ruolo di componente del Collegio sindacale dell'ASLTO5;
- di non trovarsi nelle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del d. lgs. n. 267/2000;
- di non ricoprire incarichi pubblici elettivi;
- di non ricoprire cariche in partiti politici;
- di non ricoprire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non aver avuto nei tre anni precedenti, incarichi politici elettivi, cariche in partiti politici e cariche in organizzazioni sindacali, né rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni.

Dichiara, altresì, quanto segue:

- di essere consapevole di quanto previsto dal d. lgs. n. 39/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente dell'ASLTO5;
- di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'ASLTO5, in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte della pubblicazione dell'avviso;
- di non essere dipendente dell'ASLTO5 e di non essere stato dipendente dell'ASLTO5 fino a 3 anni prima della pubblicazione dell'avviso;
- di autorizzare l'ASLTO5 al trattamento dei dati personali ai sensi del d. lgs. 196/03 ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo:

Data

Firma

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità datata e firmata;
- curriculum vitae, debitamente datato e firmato;
- relazione di accompagnamento in forma libera datata e sottoscritta;
- la seguente ulteriore documentazione: _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL TO5 al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data

Firma