

Allegato A)

All'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza

PEC: autoritagaranteinfanzia@pec.it

OGGETTO: PRESENTAZIONE CANDIDATURA QUALE ORGANISMO MONOCRATICO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELL'AUTORITA' GARANTE PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA PER IL TRIENNIO 2024/2026

Il/La sottoscritto/a, nome: _____ cognome: _____

luogo e data di nascita: _____

codice fiscale _____

residenza: _____ via/piazza: _____

_____ cap: _____ e mail: _____

PEC: _____ Tel. _____ Cell. _____

presa visione dell'Avviso di procedura selettiva pubblica per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance in forma monocratica presso l'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza per il triennio 2024 – 2026 ed accettate tutte le disposizioni in esso contenute

CHIEDE

di partecipare alla procedura sopra indicata, indetta con Determinazione Dirigenziale n. 91 del 09/11/2023. *Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall'art. 48 del DPR 445/2000, e delle sanzioni indicate all'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nel presente modulo, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000, pertanto*

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti

a. Iscrizione all'elenco nazionale degli OIV:

di essere iscritto/a, da almeno 6 mesi, nell'elenco nazionale degli OIV di cui all'art. 1 del DM 06.08.2020 dalla data di _____ nella fascia professionale _____

b. Divieto di nomina, inconfiribilità, incompatibilità e conflitto di interessi:

di non trovarsi in alcuna delle situazioni elencate agli artt. 4 e 5 dell'Avviso

c. Limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione:

di rispettare le limitazioni previste dall'art. 6 dell'Avviso.

Dichiara inoltre di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato/a, all'assunzione dell'incarico.

Il/la sottoscritto/a comunica il seguente recapito al quale l'Autorità dovrà inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto _____ e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla domanda i seguenti documenti, debitamente firmati:

- curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;
- sintetica relazione di accompagnamento al *curriculum vitae* dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 (misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk-management*) ed eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV, di altre pubbliche amministrazioni, datata e sottoscritta;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del DPR 445/2000, relativa ad assenza di situazioni impeditive di cui all'Avviso (incompatibilità, conflitto di interesse, inconfiribilità, divieto di assunzione di incarico previsti dalla legge, rispetto dei limiti di cui all'art. 8 del DM 06.08.2020), secondo lo schema allegato (*allegato B*), datata e sottoscritta;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente, anche con strumenti informatici, per le finalità previste dall'avviso di valutazione comparativa per l'individuazione del componente monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza.

Con la sottoscrizione, l'interessato/a conferma altresì di aver preso visione dell' "Informativa generale sul trattamento dei dati personali protezione dei dati personali - Regolamento UE 2016/679 (GDPR)" (*allegato C*)

Luogo e data _____

Firma dell'interessato _____