

**Avviso pubblico, per titoli, per la nomina del Presidente e di n. 2 (due) Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) della ASL BT**

**Alla Direttrice Generale ASL BT**

**Via Fornaci n. 201**

**76123 ANDRIA**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per titoli, per la nomina del Presidente e di n.2 (due) componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.) della ASL BT.

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per la nomina del Presidente e di 2 (due) componenti l'O.I.V. della ASL BT. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1. di essere iscritto, ai sensi del D.M. 2.12.2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 18.1.2017, da almeno 6 (sei) mesi dell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance al numero di posizione \_\_\_\_\_ ;

2. di essere iscritto nella fascia professionale n.....;

nonché il possesso dei seguenti requisiti:

a. generali e linguistici:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure di essere in possesso della cittadinanza di un altro Stato appartenente all'Unione Europea (indicare quale\_) e di possedere una buona conoscenza della lingua italiana;
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale e che non sono state pronunciate nei propri confronti sentenze definitive di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi dell'art. 444 c.p.p.;

b. di competenza ed esperienza:

1. di essere in possesso di diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea specialistica/laurea magistrale (*cancellare le voci che non interessano*) conseguito/a nell'anno \_ presso la Facoltà di dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ ;
2. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, in almeno uno dei seguenti ambiti (*specificare quale/i*):
  - misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale;
  - pianificazione;
  - controllo di gestione;
  - programmazione finanziaria e di bilancio;
  - risk management;

c. di integrità:

1. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo titolo II, capo I del Codice Penale;
2. di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
3. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
4. di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura.

Dichiara inoltre, il mancato ricorrere di una delle fattispecie di divieto di nomina, conflitto di interessi ovvero cause di esclusione, di seguito elencate:

- a. di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, e di non aver rivestito simili incarichi, cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di scadenza dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'ASL BT;
- b. di non essere dipendente della ASL BT;

- c. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso la ASL BT nel triennio precedente la data di scadenza dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'ASL BT;
- d. di non rivestire l'incarico di responsabile della prevenzione della corruzione presso la ASL BT;
- e. di non trovarsi, nei confronti della ASL BT, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti ed affini entro il secondo grado;
- f. di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera la ASL BT;
- g. di non aver svolto o di aver svolto solo episodicamente attività professionale in favore o contro la ASL BT;
- h. di non avere alcun rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con la Direttrice Generale, il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario ed i Dirigenti in servizio nella ASL BT;
- i. di non essere componente del Collegio Sindacale dell'ASL BT; Dichiaro altresì quanto segue:
  - 1. di essere consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 39/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente l'O.I.V.;
  - 2. di avere preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. della ASL BT e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dalla ASL BT in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
  - 3. che ogni comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, (Prov. \_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_  
(solo per coloro che presentano la domanda a mezzo posta raccomandata a.r. e a mezzo casella di posta elettronica certificata (PEC) non personale). Allega alla presente:
    - 1. curriculum vitae in formato europeo autocertificato datato e sottoscritto;
    - 2. relazione illustrativa autocertificata datata e sottoscritta;
    - 3. fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e del Regolamento UE 2016/679 nei termini e con le modalità previste dal medesimo decreto, il/la sottoscritto/a autorizza la ASL BT al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, per le finalità istituzionali connesse alla gestione della presente procedura e dell'eventuale conferimento dell'incarico.

Luogo e data

Firma