

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
Via Comunale del Principe n. 13/A – 80145 –
Napoli

➤ Il/la sottoscritt _____ (nome e cognome)

CHIEDE

di poter partecipare all'AVVISO di procedura selettiva pubblica comparativa per la formazione di elenco di idonei finalizzato alla individuazione del Presidente e di n. 2 componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione - Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro, emesso ai sensi e nel rispetto degli art. 14 e 14 bis del D.Lgs. 150/2009, del DPR del 09.05.2016, del DM del 02.12.016 e del D.M.06/08/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DP R 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR del 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere nata/o a _____ (prov. _____) il _____
- di essere residente in _____ (prov. _____)
- Via _____ n. ____, CAP _____,
- di essere cittadina/o italiana/o, ovvero cittadina/o _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti _____
- di non essere dipendente nella pubblica amministrazione, ovvero di essere dipendente della pubblica amministrazione _____, nella qualifica di _____

DICHIARA inoltre i seguenti requisiti:

Di ammissione:

- di essere iscritto da almeno sei mesi, ai sensi dell'art. 7 del DM del 06/08/2020 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nella fascia professionale n. _____ dell'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, al numero progressivo _____ dalla data _____;
- di essere consapevole di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013, circa l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente OIV e di non incorrere in alcuna delle disposizioni sul divieto di nomina e sul conflitto di interessi e cause ostative stabilite rispettivamente ai punti 3.4 e 3.5 della Delibera ANAC n. 12/2013;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non avere rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni precedenti alla nomina, ai sensi dell'art. 14 comma 8 del D.Lgs. 150/2009;

Di competenza ed esperienza:

- di essere in possesso del diploma di laurea _____ vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale in conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni/master _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di anni _____ maturata presso Aziende Sanitarie (superiori ai 1000 dipendenti) e/o Universitarie con Facoltà di Medicina nella misurazione e valutazione delle performance organizzativa e individuale, nella programmazione e nel controllo di gestione, anche attraverso lo svolgimento di ruoli dirigenziali o la partecipazione di organismi amministrativi di programmazione e controllo, come dettagliato nel curriculum vitae allegato;
- di essere in possesso di comprovate competenze ed esperienze professionali in campo manageriale e gestionale, di n. _____ anni, maturate attraverso la gestione diretta, la partecipazione ad organi amministrativi collegiali e attività di consulenza a favore di Aziende Sanitarie (superiori ai 1000 dipendenti) e/o Università con Facoltà di Medicina, come dettagliato nel curriculum vitae allegato;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. _____ anni, esperienza maturata nell'attività di controllo, attraverso la partecipazione ad organismi collegiali, OIV, NdV, OdV, con particolare riferimento alle aziende sanitarie (superiori ai 1000 dipendenti);
- di essere essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. _____ anni quale componente OIV, maturata presso pubbliche amministrazioni, come dettagliato nel curriculum vitae allegato.

Di integrità:

1. 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;
2. non essere stati sottoposti a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
3. non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
4. non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
5. non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato.

Le cause di esclusione di cui ai punti da 1 a 4 della presente lettera operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale salvo il caso dell'estinzione del reato.

Ulteriori requisiti:

- di non appartenere ad alcun OIV, ovvero di appartenere attualmente a n. ____ OIV del/i seguente/i Ente/i _____ nella consapevolezza che la nomina a Presidente/Componente OIV presso l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro è subordinata al rispetto dei principi di cui all'art. 8 del DM del 06.08.2020;
- di impegnarsi, nel caso di nomina presso l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro, qualora in vigenza di titolarità di incarichi di Presidente/Componente, per numero superiore a quanto previsto dal citato D.M., a rassegnare le dimissioni e trasmetterne tempestiva informazione alla medesima ASL Napoli 1 Centro.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che ogni comunicazione relativa alla presente procedura deve essere inviata al seguente recapito, _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione, e comunica inoltre le seguenti informazioni _____ di _____ contatto: _____ recapito _____ telefonico _____ email _____ PEC _____

Allega alla presente domanda:

1. Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità datato e firmato;

2. *Curriculum Vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto e redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi dell'art.46 del *DPR 445/2000* con riferimento agli artt. 75 e 76 del *DPR 445/2000*, con esplicita indicazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi *D.Lgs. 196 del 30/06/2003* e del *Regolamento UE 679/2016*;
3. breve relazione di accompagnamento al *curriculum vitae* che illustri le esperienze ritenute maggiormente significative anche in relazione ai risultati individuali ed aziendali ottenuti e che esponga l'attività e gli obiettivi che si ritenga l'OIV debba perseguire con riferimento alla ASL Napoli1 Centro.

Data,

Firma