FAC/SIMILEDOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL COMPONENTE UNICO DELLL’ORGANISMO DI VALUTAZIONE

AL SINDACO DEL

COMUNE DI BELLUNO

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

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_)

Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_cap\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----e-mail certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina del componente unico dell’Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) per il Comune di Belluno

A tal fine, presa visione del relativo avviso, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'avviso di candidatura e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole ivi contenute;

di essere iscritto all’elenco nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei ministri- Dipartimento della funzione pubblica al numero…… di posizione , fascia ……( trattandosi di organismo indipendente monocratico di amministrazione con numero di dipendenti inferiore a 250 non sono ammesse candidature di iscritti in fascia 1).

**DICHIARA INOLTRE**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità stabilite al punto 1e 2 dell’avviso pubblico pubblicato con determina n 784 del 11/10/2017

che è presente / non presente in altri Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di valutazione

nel caso di presenza indicare l’ente)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega: la seguente documentazione:

a) Fotocopia fronte-retro del proprio documento di riconoscimento valido;

b) Curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato, contenente l’indicazione o la descrizione degli elementi che il candidato ritenga utili per la valutazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

Consento il trattamento dei dati forniti per le finalità della procedura, ai sensi del D.Lgs. 196/2003

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA