

**ALL “ASP PAOLO RICCI ”**  
**CIVITANOVA MARCHE**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse e disponibilità a svolgere funzioni nell ‘Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell “ASP Paolo Ricci” (avviso pubblico 2018)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione dell’Avviso indicato in oggetto, propone la propria candidatura per l’individuazione del/dei componente/i dell’Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell’ASP Paolo Ricci ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

**DICHIARO**

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (pr.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_ n. figli \_\_\_\_\_ e di essere residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono fisso n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_ eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_ eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare \_\_\_\_\_;
  
2. che il domicilio e i recapiti telefonici ed elettronici presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta in caso di necessità ogni comunicazione sono i seguenti ( specificare **SOLO** se diversi da quelli indicati al punto precedente):  
città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono fisso n. \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare \_\_\_\_\_
  
3. Di essere iscritto da almeno 6 (sei) mesi nell’Elenco nazionale di cui al D.M. 02/12/2016 (G.U. n. 14 del 18 gennaio 2017) e collocato nella fascia professionale \_\_\_\_\_;
  
4. Di essere in possesso di diploma di Laurea specialistica (5 anni nell’attuale ordinamento) o di laurea quadriennale conseguita nel precedente ordinamento di studi;

5. Di avere comprovata esperienza professionale di almeno 5 (cinque) anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio o nel risk management;
6. Con riferimento alle cause ostative alla nomina:
- 6.1 Di non essere responsabile della Prevenzione della Corruzione e/o Responsabile della Trasparenza presso l' ASP Paolo Ricci o sua società controllata/partecipata;
- 6.2 Di non trovarsi, nei confronti dell "ASP Paolo Ricci", o sua società controllata/partecipata, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, dei conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, avuto riguardo alle norme di legge nonché alle circolari esplicative dell'ANAC;
- 6.3 Di non aver in corso contenziosi con l'ASP Paolo Ricci o sua società controllata/partecipata;
- 6.4 Di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- 6.5 Di non aver svolto episodicamente attività professionale in favore o contro l "ASP Paolo Ricci" o sua società controllata/partecipata;
- 6.6 Di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASP Paolo Ricci o sua società controllata/partecipata;
- 6.7 Di non aver un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con gli organi di indirizzo politico e con quelli di indirizzo amministrativo dell "ASP Paolo Ricci" o di sua società controllata/partecipata ;
- 6.8 Di non essere Revisore dei Conti presso l "ASP Paolo Ricci" o sua società controllata/partecipata;
- 6.9 Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di cui al D.lgs. 39/2013;
- 6.10 Di non essere dipendente dell "ASP Paolo Ricci" o sua società controllata/partecipata, di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche che abbiano avuto simili rapporti nell'ultimo triennio;
- 6.11 Di non essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'OIV e OdV prima della scadenza del mandato;
7.  di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione;
- oppure
- di non essere collocato a riposo e di appartenere ai seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione:
- \_\_\_\_\_;
- oppure
- altro da specificare \_\_\_\_\_;
8.  di essere in possesso di tutti gli ulteriori requisiti di ordine generale specificati nell'Avviso in oggetto;
- oppure
- di essere in possesso degli ulteriori requisiti di ordine generale specificati nell'Avviso in oggetto ad eccezione di (specificare il/i requisito/i) e per il seguente motivo
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
9. Di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico;

10. Di aver preso visione e accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell' Avviso in oggetto;

11. di aver diritto in quanto beneficiario della Legge 104/1992 all'ausilio di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

12. di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità specificate nell'Avviso in oggetto;

Il sottoscritto allega alla presente domanda quanto segue:

13. documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia ) \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in corso di validità (obbligatorio ai fini della validità delle dichiarazioni rese).

14. Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato digitalmente;

15. Relazione accompagnatoria, illustrativa delle varie esperienze curriculari e professionali maturate e dei propositi per lo svolgimento dei compiti secondo quanto specificato nell' Avviso in oggetto;

16. Altro – **esclusivamente** quello eventualmente richiesto dal bando, a norma di legge (elencare cosa, tenuto conto di quanto sotto specificato) :  
\_\_\_\_\_

---

**NON PRODURRE** certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e atti di notorietà.

**NON PRODURRE** documentazione relativa a dichiarazioni rese nel presente schema di domanda e nel curriculum allegato in quanto il presente schema di domanda da utilizzare obbligatoriamente presenta già la forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà.

(data) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente