

Schema esemplificato di domanda di ammissione all'Avviso

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria di Matera
 Via Montescaglioso
 75100 MATERA
 PEC: asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, CON PROCEDURA COMPARATIVA, PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.) DELL'AZIENDA SANITARIA di MATERA PER IL TRIENNIO 2022 - 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso Pubblico di ricerca, con procedura comparata, per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Azienda Sanitaria di Matera per il triennio 2022 - 2025.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____
 - di risiedere a _____ (Prov.)
- via _____ n. _____ C.A.P. _____

- di essere cittadino/a italiano - cittadino/a _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere i requisiti di integrità previsti dall'art. 2, lettera c) del D.M. 6/08/2020 e, precisamente:
 - i 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;
 - ii 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;
 - iii non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
 - iv 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;
 - v 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;

- di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego _____

-
- di essere iscritto/a all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al numero progressivo _____, con data di iscrizione _____ e fascia professionale riconosciuta _____.
 - di essere in possesso dei seguenti titoli di studio _____

(indicare sia i titoli di studio richiesti come requisito specifico che gli eventuali titoli post laurea; dovrà essere inoltre indicata la data, la sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti)

• di appartenere ai seguenti OIV, ovvero di non appartenere ad alcun OIV, nella consapevolezza che la nomina a Presidente/Componente OIV presso l'Azienda Sanitaria di Matera è subordinata al rispetto dei principi di cui all'art. 8 del D.M. del 06.08.2020;

• 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 _____
con qualifica di _____;

• che l'indirizzo di posta elettronica certificata - PEC - al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'Avviso è il seguente: _____

• di avere preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute.

INFORMA

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, che l'indirizzo a cui far pervenire ogni necessaria comunicazione inerente il presente attivo è il seguente:

- indirizzo PEC _____
- indirizzo e-mail _____
- telefono / cellulare n. _____

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., per le finalità di gestione della presente richiesta (ivi compreso la pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul Portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, comma 5 del D.M. 6 Agosto 2020).

_____/i, _____

(firma)

Si allegano:

- curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto ai sensi del DPR 445/2000, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati ivi contenuti;
- dichiarazione attestante l'assenza di cause di incompatibilità, inconfiribilità e di conflitto di interessi e di esclusività;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae, debitamente sottoscritta, dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 Agosto 2020 ed eventuali incarichi presso OIV e NIV;
- copia fotostatica in fronte retro di documento di identità in corso di validità.