



MODELLO DI DOMANDA

**CANDIDATURA PER LA NOMINA A MEMBRO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE
DI VALUTAZIONE DELL'ARIF**

All'ARIF
Viale delle Magnolie, 6
70026 Modugno (BA)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov _____), il _____

e residente in _____ (prov _____) via/piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

In possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenete alla Unione Europea (indicare quale) _____

Dichiara di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura ad uno dei seguenti recapiti:

- indirizzo mail o pec personale _____;
- Via/piazza _____ città _____ cap _____

e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione che dovesse successivamente intervenire.

Visto l'Avviso dell'ARIF pubblicato sul portale della Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica,

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a membro dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'ARIF, in qualità di:

- Presidente
- Componente

(indicare profilo);

allega alla presente:



1. dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ad assenza di situazioni di cui agli artt. 4 e 5 dell'avviso;
2. curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
3. relazione di accompagnamento al curriculum vitae dalla quale risultino le esperienze che l'interessato ritenga significative anche in relazione ai risultati aziendali ottenuti, nonché l'attività e gli obiettivi che l'interessato ritenga che l'OIV debba perseguire;
4. copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
