

Facsimile domanda

Al Direttore Generale ASReM  
Via Ugo Petrella, 1  
86100 CAMPOBASSO

**Avviso pubblico per la nomina di n. 2 componenti esterni dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso pubblico in oggetto, presenta la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente esterno l'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità

1. 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 professionale \_\_\_\_\_
2. di aver maturato esperienza di almeno 5 anni quale membro di nuclei di valutazione/organismi indipendenti di valutazione di Enti del Servizio Sanitario Nazionale (indicare Amministrazione/i presso le quali è stato svolto l'incarico):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
4. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive nel triennio precedente la nomina;
5. di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASReM;

6. di non trovarsi, nei confronti dell'ASReM, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
7. di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
8. di non essere magistrato o avvocato dello Stato, che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale della Regione Molise;
9. di non aver svolto, non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASReM;
10. di non aver rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario, o con i dirigenti dell'ASReM;
11. di non essere stato motivatamente rimosso da precedenti incarichi quale componente di un O.I.V. o di Nucleo di Valutazione, prima della scadenza del mandato;
12. di non essere revisore dei conti presso l'ASReM;
13. di non trovarsi nelle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste dall'art. 236 del D.Lgs. n. 67/2000.
14. di non trovarsi in una delle ipotesi di inconferibilità di incarico o di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
15. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti della presente procedura.
16. di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e di accettarlo senza riserve

**DICHIARA INOLTRE**

(barrare solo la voce che interessa)

- di non essere componente di altro OIV o Nucleo di Valutazione, comunque denominato;

*ovvero in alternativa*

- di essere componente dell'OIV delle seguenti Amministrazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di impegnarsi a presentare le dimissioni da tali incarichi prima di accettare la nomina da parte della ASReM, qualora nominato

**DICHIARA INFINE**

che tutte le informazioni inserite nel curriculum allegato composto da n. .... pagine firmato in originale e nella presente domanda corrispondono al vero.

di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71, d.p.r. 445/2000.

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_  
oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

Allega alla presente:

1. curriculum vitae, debitamente firmato e datato, attestante il possesso e la specificazione dei titoli scientifici, culturali e professionali richiesti dall'art. 2 dell' avviso;
2. una relazione di accompagnamento al curriculum che illustri le esperienze ritenute significative in relazione al ruolo da svolgere;
3. una fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data

\_\_\_\_\_ (firma)