



ALL. 1

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO DI CATANIA MEDIANTE PROCEDURA DI SELEZIONE PER TITOLI.

Domanda di partecipazione a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro

**Al Direttore Generale
A.O.E. Cannizzaro di
Catania
Via Messina n. 829
95126 – CATANIA**

Il / la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per la nomina a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R., per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
_____;

- di essere residente nel Comune di _____
prov. _____, in via _____ n. _____
CAP _____ telefono/cellulare _____ indirizzo pec
_____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale Stato);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di possedere il diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea specialistica/laurea magistrale in _____, conseguito presso _____, in data _____;
- di possedere i requisiti di integrità previsti dall'art. 2, lettera c) del D.M. 6/08/2020 e, precisamente:
 - di non essere stato condannato 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;
 - di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'Autorità Giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 06/09/2011 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 13/08/2010 n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
 - di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
 - di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
 - di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente OIV di altre amministrazioni prima della scadenza del relativo mandato;
 - di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di cessazione dei precedenti rapporti di pubblico impiego

_____;

- di non essere dipendente nella pubblica amministrazione, ovvero di essere dipendente della pubblica amministrazione _____ con la qualifica di _____;
- 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 essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance al numero progressivo _____, con data di iscrizione _____, fascia professionale _____;
- di non essere componente di altro OIV ovvero di essere componente dei seguenti OIV: _____

- _____, nella consapevolezza che la nomina a Presidente/Componente OIV presso l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro è subordinata al rispetto dei principi di cui all'art. 8 del D.M. del 06.08.2020;
- di avere comprovata esperienza professionale di almeno cinque anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management;
- di aver maturato esperienza presso enti e/o OIV del SSN _____;
- di fare riferimento alle allegate dichiarazioni di assenza di cause ostative e di conflitto di interessi ai sensi dell'art.14 comma 8 del decreto legislativo 150/2009 e delibera Civit n. 12/2013 e legge n. 190/2012 e di appartenenza ad un massimo di due incarichi di componente di organismi indipendenti di valutazione ai sensi dell'art. 8 del DM del 06/08/2020;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs. n. 101/2018, 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);

- di aver preso visione dell'avviso pubblico per la presentazione della domanda a componente dell'OIV dell'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania e di accettarlo senza riserve in ogni sua parte e condizione.

INFORMA

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata al quale l'Amministrazione potrà inviare, ai sensi di legge, ogni eventuale comunicazione è il seguente:

indirizzo pec _____

oppure

non essendo il sottoscritto in possesso di un indirizzo di posta elettronica certificata, dichiara che il proprio indirizzo di posta elettronica semplice, al quale l'Amministrazione potrà inviare, ai sensi di legge, ogni eventuale comunicazione è il seguente:

indirizzo mail _____

Allegati:

1. copia fotostatica documento d'identità in corso di validità
2. curriculum autocertificato, debitamente sottoscritto e datato
3. relazione di accompagnamento al curriculum datata e sottoscritta
4. dichiarazione circa l'assenza di cause ostative alla nomina, datata e firmata
5. elenco dei documenti e dei titoli presentati

luogo e data _____

Firma
