

Allegato A**Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone****OGGETTO: AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA COLLEGIALE DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso di procedura selettiva per la nomina dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____

- di essere residente a _____ (_____) _____

In Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

codice fiscale _____

- di indicare, per comunicazioni, il seguente indirizzo PEC (posta elettronica certificata), impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive: indirizzo casella PEC _____

- di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere cittadino in altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare) _____

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ in caso di non iscrizione e/o cancellazione indicare il motivo: _____

- di godere dei diritti civili e politici

- di essere iscritto 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,

Allegato A

dal _____, al seguente numero di iscrizione: _____,
fascia professionale _____

- di non essere componente di altro OIV ovvero di essere componente dei seguenti OIV _____

- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____

- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli (indicare altri eventuali titoli ritenuti utili)

- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di _____, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della copia informatica per consultazione performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management

- 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

- non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D.lgs n.159/2011, 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 n.136/2010, salvi gli effetti della riabilitazione

- non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese

- 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

- non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato

- non essere dipendente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone

- di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____ (oppure in alternativa) di non essere dipendente di alcuna Pubblica Amministrazione

Allegato A

- non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura
- non essere componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
- non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi o di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero aver rivestito incarichi, cariche o avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione
- non ricoprire l'incarico di Responsabile della Prevenzione della Corruzione presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
- non trovarsi, nei confronti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado
- non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'amministrazione;
- non essere magistrato o avvocato dello Stato svolgente funzioni nello stesso ambito territoriale in cui opera l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
- non avere rapporti di coniugio, di convivenza, di parentela o affinità entro il secondo grado con i dirigenti apicali o componenti della Direzione Strategica Aziendale
- di non versare in alcuna delle situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge 190/2012, al D.lgs 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento valido
- curriculum formativo e professionale
- relazione di accompagnamento al curriculum, di cui al punto 7 del bando di avviso

Luogo e data

Il/la dichiarante