

All. A "Domanda di partecipazione"

Al Sindaco del Comune di Alliste  
Piazza municipio, 4  
73040 Alliste (Le)

**OGGETTO:** SELEZIONE COMPARATIVA PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DEL COMUNE DI ALLISTE- Richiesta partecipazione

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Email o PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione comparativa, per titoli ed eventuale colloquio, per la nomina a componente dell'OIV monocratico del Comune di Alliste.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

- di essere in possesso di laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (indicare se diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale);

- di essere in possesso di buona e come di seguito comprovata conoscenza della lingua inglese:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Se di cittadinanza non italiana, il candidato deve altresì possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana: \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di buone e come di seguito comprovate conoscenze informatiche \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto nell' "Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance" di cui al Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 02/12/2016 nella fascia professionale n. \_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_;

- di aver preso visione dell'avviso e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni ivi contenute;

- di allegare:

Dichiarazione (all. B);

Curriculum vitae contenente tutte le informazioni necessarie per la corretta valutazione dello stesso;

Fotocopia del documento di identità in corso di validità (da non produrre in caso di sottoscrizione digitale)

**SI IMPEGNA**

a comunicare, in caso di conferimento dell'incarico, l'eventuale avvenuto rinnovo dell'iscrizione nell'"Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance" di cui al Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 02/12/2016, ai fini della permanenza nell'incarico stesso, consapevole che il mancato rinnovo comporta la decadenza dall'incarico.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma