

ALLEGATO 1

FAC/SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL COMPONENTE UNICO DELL'ORGANISMO DI VALUTAZIONE DEL COMUNE DI CAMPI SALENTINA

AL SINDACO  
COMUNE DI CAMPI SALENTINA /  
Piazza LIBERTA'N. 27  
73100 CAMPI S. (LE)

Pec:protocollo.campisalentina@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_)  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail certificata \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del Comune di Campi Salentina.

A tal fine, presa visione del relativo avviso, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

(compilare e contrassegnare le caselle dove richiesto)

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.

**DICHIARA INOLTRE**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità stabilite al punto 2 dell'avviso pubblico protocollo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del comune di Campi Salentina.

Allega: la seguente documentazione:

- a) Fotocopia fronte-retro del proprio documento di riconoscimento valido;
- b) Curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato, contenente l'indicazione o la descrizione degli elementi che il candidato ritenga utili per la valutazione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA