

AI COMUNE DI GALLIPOLI
Sezione Risorse Umane
Via Pavia,
73014 - GALLIPOLI (LE)

inviata a: risorseumane.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse ai fini della nomina dell'Organismo indipendente di valutazione della performance del Comune di Gallipoli.

Il/la sottoscritto/a _____

PRESENTA

la propria candidatura all'avviso pubblico in oggetto e, a tal fine,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

- di essere nato/a in _____ il ___/___/_____, - codice fiscale _____;
- di essere residente in _____ (prov. _____), cap. _____, alla via _____, n._____, recapito telefonico/cellulare _____, indirizzo pec _____ (*obbligatorio*);
- di possedere i requisiti richiesti dall'avviso oggetto della presente domanda di partecipazione;
- di essere iscritto all'Elenco nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento della funzione pubblica, da almeno sei mesi, al numero di posizione _____ fascia _____;
- di non essere dipendente del Comune di Gallipoli;
- (*eventuale*) di essere dipendente a tempo indeterminato/determinato presso l'Ente _____, a far data _____ con il profilo di _____;
- di non avere avuto, già per una volta, rinnovato l'incarico;
- di non essere componente di altri Organismi Indipendenti di Valutazione presso altre pubbliche amministrazioni;
ovvero
- di essere componente dei seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione/Nuclei di Valutazione:

_____;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative alla nomina e/o di inconfiribilità, incompatibilità e/o conflitto di interesse previste dagli artt. 4 e 5 dell'avviso pubblico in oggetto;
- di essere consapevole che l'insorgenza, successiva alla nomina, di una delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità determinerà la revoca dell'incarico;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la nomina dell'Organismo monocratico Indipendente di Valutazione della Performance del Comune di Gallipoli e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;
- di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che i dati relativi alla presente dichiarazione e il curriculum verranno pubblicati nella sezione amministrazione trasparente di cui al D. Lgs. n. 33/2013 e smi.

Il/la sottoscritto/a:

- autorizza il Comune di Gallipoli, unicamente per le finalità e gli adempimenti connessi e derivanti dall'espletamento della procedura concorsuale in oggetto, al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR e di essere a conoscenza dei diritti previsti dalla legge;
- indica il seguente indirizzo pec dove potranno essere inviate eventuali comunicazioni relative alla presente procedura _____;
- si impegna a comunicare tempestivamente, per iscritto, le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGATI:

- copia *curriculum vitae*, in formato europeo, debitamente sottoscritto e recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti, a pena di esclusione, da cui si evinca l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 ed eventuali incarichi svolti presso Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di Valutazione;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

(firma leggibile)
