

Al Comune di Alfedena (AQ)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in
C.A.P. Via/Viale/Piazza n. Tel. Cell
P.E.C.
email: Codice Fiscale

Presa visione dell'Avviso pubblico per la nomina di n. 1 componenti l'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del Comune di Alfedena

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare alla procedura di selezione per la nomina di n. 1 componenti esterni all'Amministrazione comunale dell'Organismo indipendente di valutazione della performance, ai sensi degli artt. 14 e 14-bis del D.Lgs. 150/2009.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere iscritto nell'elenco nazionale di cui al D.M. 6 agosto 2020 e collocato nella fascia professionale dal
- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale, di competenza, esperienza e integrità stabiliti dall'art. 2, D.M. 6 agosto 2020.
- con riferimento alle cause di incompatibilità e ostative alla nomina:
 - di non essere dipendente del Comune di
 - di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, e di non aver rivestito simili incarichi e cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
 - di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di, nel triennio precedente la nomina;
 - di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Amministrazione Comunale di
 - di non trovarsi, nei confronti del Comune di, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
 - di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera il Comune di
 - di non avere in corso contenziosi con il Comune di
 - di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario Generale, i dirigenti e i dipendenti apicali in servizio nell'Amministrazione comunale, con l'Organo d'indirizzo politico-amministrativo o con il Revisore dei Conti;
 - di non essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
 - di non essere Revisore dei Conti presso il Comune di
 - di non incorrere nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236, D.Lgs. n. 267/2000;

- di non incorrere nelle condizioni di ineleggibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.
- di (*barrare con una x la fattispecie che interessa*):
 - o non far parte di altri O.I.V.
 - o di appartenere ai seguenti O.I.V.:

.....
.....

Inoltre:

- allega il *curriculum* professionale;
- relazione di accompagnamento;
- allega copia del documento di identità in corso di validità;
- autorizza il Comune di all'utilizzo dei dati personali nel rispetto del GDPR (Reg. UE n. 679/2016);
- accetta senza riserve le condizioni dell'avviso per la nomina dell'O.I.V.

....., li

Firma

.....