ALLEGATO 1

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

**AL SINDACO
COMUNE DI GALLIPOLI
Via Pavia**

73014 GALLIPOLI

[Pec: risorseumane.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it](mailto:risorseumane.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla
via/piazza _____ n. _____
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 Gallipoli.

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

- 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 _____ fascia _____

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e/o ineleggibilità previste dal bando del Comune di Gallipoli.

Allega: la seguente documentazione:

Curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato, contenente l'indicazione o la descrizione degli elementi che il candidato ritenga utili per la valutazione.

Fotocopia fronte-retro del proprio documento di riconoscimento valido;

data e firma _____