

ALLEGATO 1

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

AL SINDACO
COMUNE DI CAMPONOGARA

/

Piazza Mazzini, 1
30010 - CAMPONOGARA (VE)

Pec: comune.camponogara@pec.tuni.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 Camponogara.

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 , fascia
.....(qualsiasi trattandosi di organismo indipendente monocratico di amministrazione con numero di
dipendenti inferiore a 50 sono ammesse candidature di iscritti in qualsiasi fascia).

DICHIARA INOLTRE

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità stabilite al punto 2 dell'avviso pubblico protocollo _____ in data _____ del comune di Camponogara.

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