

Allegato n° 1 – FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Azienda Ospedaliera di Cosenza

Via San Martino, s.n.c.

87100 Cosenza

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: “AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA SOSTITUZIONE DI N.1 COMPONENTE DELL’ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA COLLEGIALE DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA”

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione comparativa finalizzata alla nomina di n.1 Componente dell’Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV) dell’A.O di Cosenza con delibera n. _____ del _____.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere in via _____ C.A.P. _____
Città _____ Prov. di _____;
- b) di essere cittadino/a italiano/a- _____ ovvero _____;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi _____
- d) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso _____
- e) di essere iscritto da almeno sei mesi, come prescritto dal D.M. 02/12/2016 del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell’Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, al numero progressivo _____, in data ___/___/_____, nella fascia professionale: I II III;
- f) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

A) Di competenza ed esperienza

- o di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguito in data ___/___/____ presso l’Università di _____, Stato _____.

(NB: Sono valutabili i titoli di studio rilasciati da istituti universitari italiani o da primarie istituzioni formative pubbliche. È valutabile il possesso di titoli riconosciuti equivalenti, rilasciati in altri Paesi dell’Unione Europea. Nella domanda dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento con il quale è stata dichiarata l’equipollenza).

- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni, ed in particolare di n. ___ anni complessivi maturati secondo i seguenti dettagli, presso pubbliche amministrazioni o aziende private, specificando nel curriculum ed illustrando nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:
 - di n. ___ anni, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal ___/___/___ al ___/___/___, con qualifica _____;
 - di n. ___ anni, nella programmazione e pianificazione, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal ___/___/___ al ___/___/___, con qualifica _____;
 - di n. ___ anni, nel controllo di gestione, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal ___/___/___ al ___/___/___, con qualifica _____;
 - di n. ___ anni, nella programmazione finanziaria e di bilancio, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal ___/___/___ al ___/___/___ con qualifica _____;
 - di n. ___ anni nel risk management, presso l'amministrazione pubblica/Azienda _____, settore _____, dal ___/___/___ al ___/___/___ con qualifica _____;

(NB: Il candidato è tenuto, in sede di domanda, a fornire in modo differenziato per settore, tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo autocertificato. Qualora il titolo non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà valutato. Alla voce "settore", specificare se l'esperienza è stata maturata in ambito sanitario pubblico; sanitario privato; universitario; altra pubblica amministrazione; commerciale; altro privato. Alla voce "qualifica", specificare se l'esperienza è stata maturata in un ruolo dirigenziale/manageriale di diretta responsabilità ovvero di collaborazione/dipendenza funzionale).

- (dichiarazione eventuale) di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. ___anni quale componente di OIV o Nucleo di Valutazione, maturata presso pubbliche amministrazioni, specificata nel curriculum ed illustrata nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:
 - Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale maturata presso pubbliche amministrazioni in qualità di:
 - Presidente di OIV o Nucleo di Valutazione
 - Componente di OIV o Nucleo di Valutazione

N. anni _____

Indicazione Amministrazione _____

Incarico attualmente attivo: Si No

(N.B. Ripetere per ciascun OIV di eventuale appartenenza. Specificare nel curriculum ed illustrare nella relazione di accompagnamento allo stesso, eventuali aspetti rilevanti)

B) Di integrità

- di essere in coerenza con quanto previsto dall'art. 2, comma 1, lettera c) del DM 6 agosto 2020;
- di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- di non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- di non essere stati destinatari, quali dipendenti pubblici, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;

C) Ulteriori requisiti necessari

- di avere una buona e comprovata conoscenza nella lingua inglese;
- Se di cittadinanza non italiana, di essere in possesso di una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana;
- di avere buone e comprovate conoscenze informatiche;
- di essere/non essere dipendente pubblico presso _____;
- di non appartenere ad alcun OIV/NV ovvero di appartenere attualmente all'OIV/NV del/i seguente/i enti: _____, con n. _____ dipendenti (dettagliare per singola amministrazione);

- di rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più Organismi Indipendenti di valutazione (specificare numero incarichi _____ (impegnarsi all'esclusività dell'incarico di Componente/Presidente OIV ai sensi dell'art. 8, commi 1-2 3, del DM 02/12/2016);
- 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 avere rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione (art. 14, comma 8, del D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.);

DICHIARA

- di essere consapevole di quanto previsto del D.lgs. n. 39/2013, circa l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente dell'OIV e di non incorrere in alcuna delle disposizioni sul Divieto di nomina e sul Conflitto di interessi e cause ostative stabilite rispettivamente ai punti 3.4 e 3.5 della Delibera ANAC n. 12/2013;
- di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'AO in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
- di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato/a, all'assunzione dell'incarico, previo tempestivo ricevimento e comunicazione ufficiale ad AO di autorizzazione da parte dell'Ente di appartenenza;
- che ogni comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

Dott. _____ via _____ n° _____ Città _____
 PEC _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità datato e firmato;
- curriculum vitae, datato e firmato e reso in termini di autocertificazione;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae datata e firmata;

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i. e del Regolamento UE 2016/679 del 27.04.2016 (GDPR - General Data Protection Regulation), il/la sottoscritto/a autorizza l'Azienda Ospedaliera di Cosenza al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia e alla pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, 5. C. del D.M. 2/12/2016.

Luogo _____ data _____ Firma _____

Allegato n° 2 - FAC SIMILE DICHIARAZIONE

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Azienda Ospedaliera di Cosenza
Via San Martino, s.n.c.
87100 Cosenza

DICHIARAZIONE DI

- **ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA', DI INCONFERIBILITA' E DI CONFLITTO DI INTERESSI CON L'INCARICO DI COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA**
- **RISPETTO DEL LIMITE DI APPARTENENZA A PIU' DI UN ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Residente in _____ Via _____ n. _____ Prov. _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

all'atto di presentazione della domanda per la partecipazione alla selezione finalizzata alla nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda ospedaliera di Cosenza ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/2000)

dichiara

A) in merito alle cause di inconferibilità dell'incarico di Componente di un O.I.V.

- a1) di non** rivestire incarichi pubblici elettivi;
- a2) di non** rivestire cariche in partiti politici;
- a3) di non** rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- a4) di non** avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con organizzazioni sindacali;
- a5) di non** aver rivestito incarichi pubblici elettivi negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
- a6) di non** aver rivestito cariche in partiti politici negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
- a7) di non** aver rivestito cariche in organizzazioni sindacali negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
- a8) di non** avere avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con organizzazioni sindacali negli ultimi 3 anni a far data da oggi;

B) in merito alle cause di conflitto di interessi ed alle cause ostative all'incarico di Componente di un O.I.V., rispetto a quelle indicate nel punto B) della domanda (Requisiti di Integrità):

- b1) di non** aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'A.O. di Cosenza negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
- b2) di non** trovarsi, nei confronti dell'A.O. di Cosenza in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- b3) di non** avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- b4) di non** essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'A.O. di Cosenza;
- b5) di non** aver svolto se non episodicamente attività professionale in favore o contro l'A.O. di Cosenza;
- b6) di non** avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Direttori di Struttura Complessa e con il Direttore Generale dell'A.O. di Cosenza;
- b7) di non** essere Componente del Collegio Sindacale dell'A.O. di Cosenza;

C) in merito al rispetto del limite di appartenenza a più OIV dichiara:

c1) di non essere Componente di alcun OIV

ovvero

c2) di essere Componente del seguente/seguenti OIV:

.....

_____ Li, _____

(Firma)