

Allegato 1

DOMANDA DI CANDIDATURA

(Da compilare, firmare e inviare via pec, unitamente agli allegati)

Al Ministero della salute

Direzione generale del personale,
dell'organizzazione e del bilancio

email: dgpob@postacert.sanita.it

OGGETTO: Manifestazione d'interesse ai fini della nomina del componente monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance del Ministero della salute

Il/La
sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____)

il _____,

residente
in _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____ cap _____

Tel. _____ e-
mail _____

PEC _____

Codice fiscale _____

PROPONE

la propria candidatura per l'incarico di componente monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance del Ministero della Salute.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445

DICHIARA

di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del

Consiglio dei Ministri, al numero _____ di posizione, con data di iscrizione _____ nella fascia professionale 3 del suindicato Elenco;

di essere in possesso di tutti i requisiti di competenza, esperienza e di integrità previsti dall'Avviso e dal decreto del Ministro per la pubblica amministrazione dell'8 agosto 2020;

di essere cittadino/a italiano/a (*oppure indicare la cittadinanza di altro Stato membro dell'Unione Europea*) _____

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali, salvi gli effetti della riabilitazione, e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio post-laurea:

(*indicare data conseguimento, sede e denominazione completa dell'Istituto o degli Istituti in cui i titoli sono stati conseguiti*)

di essere immediatamente disponibile, qualora selezionato, all'assunzione dell'incarico;

di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute.

Il/La sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC all'indirizzo _____ oppure all'indirizzo email _____ oppure, qualora non disponibili, al seguente indirizzo:

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, per le finalità di gestione della presente richiesta (ivi compresa la pubblicazione dei dati e/o documentazione allegata alla presente domanda sul Portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, previsto dall'art. 7, comma 5, del D.M. 8 agosto 2020.).

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;

sintetica relazione – datata e sottoscritta - di accompagnamento al *curriculum*, nella quale devono essere riportate le esperienze maturate significative rispetto al ruolo che si vuole ricoprire. In particolare, deve essere illustrata, in maniera puntuale, l'attività svolta e l'esperienza maturata presso pubbliche amministrazioni in qualità di componente di un Organismo indipendente di valutazione;

copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità;

dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà, datata e sottoscritta, sulla veridicità delle qualifiche e dei titoli posseduti elencati nel *curriculum* e sull'assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi (Allegato2);

(ogni altra documentazione ritenuta utile ai fini del presente avviso, autocertificata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000).

_____ li, _____

(firma)