

Al Comune di Travedona Monate (VA)
Piazza Don Mario Gandini, 1 – 21028 Travedona Monate (VA)
comune.travedonamonate.va@halleycert.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____, il _____ prov. _____

residente in _____ via/piazza _____ prov. _____ CAP _____

codice fiscale _____

Tel _____ e-mail _____

PEC _____

Preso visione dell'Avviso pubblico per la nomina del componente dell'Organismo
Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del Comune di Travedona Monate

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare alla procedura di selezione per la nomina di componente
esterno 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 Travedona Monate;
 - 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 Travedona Monate nel triennio precedente la nomina;
 - di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso
l'Amministrazione Comunale di Travedona Monate;

- di non trovarsi, nei confronti del Comune di Travedona Monate, 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 Travedona Monate;
- di non avere in corso contenziosi con il Comune di Travedona Monate;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario Generale, 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 Travedona Monate;
- 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):

- non far parte di altri O.I.V.
- o di appartenere ai seguenti O.I.V.:

.....

Inoltre:

- allega il curriculum professionale;
- allega relazione di accompagnamento;
- allega copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- autorizza il Comune di Travedona Monate 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

.....