

## ALLEGATO A

Domanda per il conferimento dell'incarico

di COMPONENTE dell'Organismo Indipendente

di Valutazione dell'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I

Al Direttore Generale

dell'A.O.U. PUI

Pec: [protocollo@pec.policlinicoumberto1.it](mailto:protocollo@pec.policlinicoumberto1.it)

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica per la nomina di un Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.O.U. PUI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_, PEC/indirizzo mail \_\_\_\_\_

presa visione integrale dell'avviso di cui all'oggetto, approvato con Delibera del Direttore Generale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dell'A.O.U. PUI.

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione pubblica per la nomina di un Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'A.O.U. PUI.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara di:

- 1) di essere iscritto/a all'Elenco Nazionale Organismi indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica - nella fascia professionale n..... al numero di posizione \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- 2) di trovarsi in assenza delle situazioni descritte negli articoli 4 e 5 dell'Avviso di procedura selettiva pubblica di acquisizione di manifestazione di interesse.

In particolare:

- a. di non essere attualmente dipendente dell'A.O.U. PUI;
- b. di non rivestire attualmente, e di non aver rivestito nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
- c. di non avere attualmente, e di non avere avuto nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico, rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- d. di non esercitare funzioni amministrative o gestionali all'interno dell'amministrazione;
- e. di non avere legami di parentela o di affinità entro il quarto grado con i dirigenti della struttura amministrativa;

3) di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità, incompatibilità e di conflitto di interessi di cui alla legge n. 190/2012, al D.lgs. n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;

4) di non far parte di altri Organismi Indipendenti di Valutazione

**Ovvero**

di essere componente dei seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione (ai sensi dell'art. 8 del DM 6 agosto 2020):

---

---

---

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'avviso pubblico per la nomina di un Componente dell'OIV dell'A.O.U. PUI e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle senza riserve, senza nulla a pretendere dall'A.O.U. PUI in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto, per l'eventuale successiva nomina, nonché per tutti gli adempimenti conseguenti.

Allega alla domanda la seguente documentazione, da rendersi ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevolezza delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

- a. curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto
- b. relazione di accompagnamento al curriculum, datata e sottoscritta, dalla quale si evinca l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o Aziende private negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 (misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk-management), eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV o altri elementi che il candidato ritenga rilevanti ai fini del conferimento dell'incarico (**Allegato B**);
- c. consenso informato sottoscritto debitamente (**Allegato C**)

Allega altresì copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

\_\_\_\_\_, / /

Firma leggibile