

Riferimento Avviso n. 8/2020 Domanda di partecipazione	Agenzia Nazionale di Valutazione del Sistema Universitario e della Ricerca (ANVUR) Via Ippolito Nievo n. 35 – 00153 ROMA pec: anvur@pec.anvur.it
---	--

l sottoscritt _____ cognome _____ nome _____
 Codice fiscale _____

Giorno Mese Anno Data di nascita <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Comune di nascita <small>(per località estera indicare anche il Comune di trascrizione dell'atto di nascita)</small> _____	Provincia (o Stato estero) _____
---	---	--

Residenza in Via/Piazza _____

c.a.p. _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Indirizzo pec _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER LA NOMINA DEL COMPONENTE MONOCRATICO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELL'ANVUR

A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, PER LE IPOTESI DI FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL CITATO D.P.R. N. 445/2000, QUANTO SEGUE, IN MERITO A REQUISITI, STATI PERSONALI:

(Barrare il riquadro se ricorre l'ipotesi)

DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO
 Se NO, indicare lo Stato di cittadinanza _____

DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI

DI ESSERE ISCRITTO/A ALLE LISTE ELETTORIALI DEL COMUNE DI _____
 (in caso di mancata iscrizione, indicare i motivi)

DI ESSERE ISCRITTO/A NELL'ELENCO NAZIONALE DEI COMPONENTI DELL'OIV:
 data iscrizione ___/___/___ - n° iscrizione _____ - fascia di appartenenza 1 2 3

DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'ART. 2 DELL'AVVISO:

DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO RICHIESTO
 LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA O DIPLOMA DI LAUREA V.O. _____
 CONSEGUITO IL _____ PRESSO _____
 (se conseguito all'estero, allegare il provvedimento che riconosce l'equipollenza)

DI ESSERE IN POSSESSO DI COMPROVATA ESPERIENZA PROFESSIONALE DI ALMENO CINQUE ANNI, MATURATA PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O AZIENDE PRIVATE, NELLA MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE, NELLA PIANIFICAZIONE, NEL CONTROLLO DI GESTIONE, NELLA PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E DI BILANCIO E NEL RISK MANAGEMENT, DI CUI ALL'ART. 2 DELL'AVVISO (punto 1.b.2), COSÌ COME DETTAGLIATA, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR N. 445/2000, E SPECIFICATA NELLA RELAZIONE SINTETICA E ALL'ALLEGATO CURRICULUM

DI NON ESSERE CONDANNATO CON SENTENZA IRREVOCABILE, SALVI GLI EFFETTI DELLA RIABILITAZIONE, PER UN DELITTO CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, CONTRO LA FEDE PUBBLICA, CONTRO IL PATRIMONIO, CONTRO L'AMBIENTE, CONTRO L'ORDINE PUBBLICO, CONTRO L'ECONOMIA PUBBLICA OVVERO PER UN DELITTO IN MATERIA TRIBUTARIA;

- NON ESSERE STATO SOTTOPOSTO A MISURE DI PREVENZIONE DISPOSTE DALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 6 SETTEMBRE 2011, N. 159, CONCERNENTE IL CODICE DELLE LEGGI ANTIMAFIA E DELLE MISURE DI PREVENZIONE, NONCHÉ NUOVE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA A NORMA DEGLI ARTICOLI 1 E 2 DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010, N. 136, SALVI GLI EFFETTI DELLA RIABILITAZIONE
- NON TROVARSI IN STATO DI INTERDIZIONE ANCHE TEMPORANEA O DI SOSPENSIONE DAGLI UFFICI DIRETTIVI DELLE PERSONE GIURIDICHE E DELLE IMPRESE
- NON ESSERE STATO CONDANNATO CON SENTENZA IRREVOCABILE, SALVI GLI EFFETTI DELLA RIABILITAZIONE, ALLA RECLUSIONE PER UN TEMPO SUPERIORE A DUE ANNI PER QUALUNQUE DELITTO NON COLPOSO;
- NON ESSERE STATO MOTIVATAMENTE RIMOSSO DALL'INCARICO DI COMPONENTE DI OIV PRIMA DELLA SCADENZA DEL MANDATO

DI NON INCORRERE NELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA', INCOFERIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI DI CUI ALL'ART. 3 DELL'AVVISO:

- DI NON ESSERE DIPENDENTE DELL'ANVUR;
- DI NON RIVESTIRE INCARICHI PUBBLICI ELETTIVI O CARICHE IN PARTITI POLITICI O IN ORGANIZZAZIONI SINDACALI OVVERO DI AVER RAPPORTI CONTINUATIVI DI COLLABORAZIONE O DI CONSULENZA CON LE PREDETTE ORGANIZZAZIONI, OVVERO DI NON AVER RIVESTITO SIMILI INCARICHI O CARICHE E AVER AVUTO SIMILI RAPPORTI NEI TRE ANNI PRECEDENTI;
- DI NON AVER SVOLTO L'INCARICO DI PRESIDENTE O CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO PRESSO L'ANVUR NEL TRIENNIO CHE PRECEDE LA NOMINA;
- DI NON TROVARSI NEI CONFRONTI DELL'ANVUR, IN UNA SITUAZIONE DI CONFLITTO, ANCHE POTENZIALE, DI INTERESSI PROPRI, DEL CONIUGE, DI CONVIVENTI, DI PARENTI, DI AFFINI ENTRO IL SECONDO GRADO;
- DI NON AVER SVOLTO ATTIVITÀ PROFESSIONALE IN FAVORE O CONTRO L'ANVUR (se **SI**, indicare l'oggetto e il periodo degli incarichi _____)
- DI NON AVER RAPPORTI DI CONIUGIO, DI CONVIVENZA, DI PARENTELA O DI AFFINITÀ ENTRO IL SECONDO GRADO CON I DIRIGENTI IN SERVIZIO PRESSO L'ANVUR O CON I COMPONENTI DEGLI ORGANI DELL'ANVUR;
- DI NON ESSERE REVISORE DEI CONTI PRESSO L'ANVUR;
- DI NON AVER SVOLTO PIÙ DI UN MANDATO CONSECUTIVO L'INCARICO DI OIV PRESSO L'ANVUR AI SENSI DELL'ART. 7, COMMA 1 DEL D.P.C.M. 2 DICEMBRE 2016
- DI NON SUPERARE, NEL CASO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO, I LIMITI DI APPARTENENZA A PIU' OIV DI CUI ALL'ART. 8 DEL DM 6 AGOSTO 2020 (indicare gli incarichi in corso e la relativa scadenza):
 DIPENDENTE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE **SI'** **NO**
 Amministrazione _____ data scadenza incarico __/__/____
 Amministrazione _____ data scadenza incarico __/__/____
 Amministrazione _____ data scadenza incarico __/__/____
- DI NON RICOPRIRE INCARICHI NEGLI ORGANI DI GOVERNO DI CUI ALL'ARTICOLO 2, COMMA 1 DELLA LEGGE 240/2010 O NEGLI ORGANI DI GOVERNO DELLE ISTITUZIONI VALUTATE DA ANVUR E NEL CASO DI IMPEGNARSI A DIMETTERSI DA TALE CARICA PER L'ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI OIV ANVUR (se **SI**, indicare la tipologia di incarico e l'Istituzione _____)
- DI NON RICOPRIRE INCARICHI DI COMPONENTE DI OIV O NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE ISTITUZIONI VALUTATE DA ANVUR E NEL CASO DI IMPEGNARSI A DIMETTERSI DA TALE CARICA PER L'ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI OIV ANVUR (se **SI**, indicare la tipologia di incarico e l'Istituzione _____)
- DI NON RICOPRIRE INCARICHI DI COMPONENTE DELL'OIV DEL MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA E NEL CASO DI IMPEGNARSI A DIMETTERSI DA TALE CARICA PER L'ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI OIV ANVUR (se **SI**, indicare la tipologia di incarico e l'Istituzione _____)
- DI ESPRIMERE IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER GLI ADEMPIMENTI CONNESSI E CONSEGUENTI ALLA PROCEDURA COMPARATIVA NEL RISPETTO DELLE MODALITÀ PREVISTE DAL D.LGS. N. 196/2003 E DAL RGPD 2016/679
- DI CONOSCERE ED ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE TUTTE LE NORME, LE MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE E COMUNICAZIONE CONTENUTE NELL'AVVISO, RINUNCIANDO PREVENTIVAMENTE A QUALSIVOGLIA PRETESA DI RIMBORSO, RISARCIMENTO O INDENNIZZO PER SPESE O ALTRI ONERI EVENTUALMENTE SOSTENUTI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA;
- DI INDICARE IL SEGUENTE INDIRIZZO PEC PER LA TRASMISSIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PROCEDURA _____

Luogo e data,	FIRMA AUTOGRAFA/DIGITALE
---------------	-----------------------------------

- SI ALLEGA:**
1. CURRICULUM VITAE E STUDORIUM (con dichiarazione ex DPR 445/2000) DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO
 2. RELAZIONE SINTETICA DI ACCOMPAGNAMENTO AL CV (con dichiarazione ex DPR 445/2000) DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA
 3. COPIA (fronte e retro) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

Riferimento Avviso n. 8/2020 Relazione Sintetica (max 2 pagine)	Agenzia Nazionale di Valutazione del Sistema Universitario e della Ricerca (ANVUR) Via Ippolito Nievo n. 35 – 00153 ROMA pec: anvur@pec.anvur.it
--	--

l sottoscritt_ cognome _____ nome _____
 Codice fiscale _____

Anno Data di nascita <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Mese <u> </u> <u> </u>	Anno <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	Comune di nascita (per località estera indicare anche il Comune di trascrizione dell'atto di nascita) _____ _____	Provincia (o Stato estero) _____
---	-----------------------------	---	---	--

Residenza in Via/Piazza _____

c.a.p. _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Indirizzo pec _____

PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER LA NOMINA DEL COMPONENTE MONOCRATICO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELL'ANVUR

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL CITATO D.P.R. N. 445/2000, QUANTO SEGUE, IN MERITO ALLE COMPETENZE E ESPERIENZE MATURATE:

TITOLI DI STUDIO SPECIFICI

LAUREA _____
 CONSEGUITA PRESSO _____ IL _____ VOTAZIONE _____
 TITOLO POST UNIVERSITARIO _____
 CONSEGUITO PRESSO _____ IL _____ VOTAZIONE _____

INCARICHI OIV

Dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Amministrazione _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Organo Monocratico <input type="checkbox"/> Presidente OIV <input type="checkbox"/> Componente OIV Descrizione delle attività maggiormente rilevanti svolte: _____ _____ _____
--	--

Dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Amministrazione _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Organo Monocratico <input type="checkbox"/> Presidente OIV <input type="checkbox"/> Componente OIV Descrizione delle attività maggiormente rilevanti svolte: _____ _____ _____
--	--

Dal <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Al <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Amministrazione _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Organo Monocratico <input type="checkbox"/> Presidente OIV <input type="checkbox"/> Componente OIV Descrizione delle attività maggiormente rilevanti svolte: _____ _____ _____
--	--

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Dal __/__/__ Al __/__/__ Datore di Lavoro/Committente: _____ _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Performance organizzativa individuale <input type="checkbox"/> Pianificazione <input type="checkbox"/> Controllo di gestione <input type="checkbox"/> Programmazione finanziaria e di bilancio <input type="checkbox"/> Risk management (descrizione della concreta esperienza professionale maturata nell'area di specializzazione indicata): _____ _____ _____
Dal __/__/__ Al __/__/__ Datore di Lavoro/Committente: _____ _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Performance organizzativa individuale <input type="checkbox"/> Pianificazione <input type="checkbox"/> Controllo di gestione <input type="checkbox"/> Programmazione finanziaria e di bilancio <input type="checkbox"/> Risk management (descrizione della concreta esperienza professionale maturata nell'area di specializzazione indicata): _____ _____ _____
Dal __/__/__ Al __/__/__ Datore di Lavoro/Committente: _____ _____ N° dipendenti: _____ Settore Attività: _____	<input type="checkbox"/> Performance organizzativa individuale <input type="checkbox"/> Pianificazione <input type="checkbox"/> Controllo di gestione <input type="checkbox"/> Programmazione finanziaria e di bilancio <input type="checkbox"/> Risk management (descrizione della concreta esperienza professionale maturata nell'area di specializzazione indicata): _____ _____ _____

Le informazioni contenute nella presente Relazione sono rese sotto la personale responsabilità del sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Luogo e data,	FIRMA AUTOGRAFA/DIGITALE
---------------	-----------------------------------

- SI ALLEGA:**
1. COPIA (fronte e retro) DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ