

Allegato 1– Modello di domanda di partecipazione
(da redigere in carta semplice)

AL DIRETTORE GENERALE DELL'INMP
Via di San Gallicano 25/a
00153 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (prov. _____) il
_____ residente a _____ in via/piazza _____
n. _____ codice fiscale n. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico di selezione per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), in forma monocratica, dell'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà di cui all' art. 14 del d.lgs. 150/2009 (codice procedura: OIV/2023).

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere iscritto/a nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance, di cui all'art. 2 del D.M. del 6 agosto 2020, dal _____, n. _____ di iscrizione, fascia professionale _____;
- ai sensi dell'art. 14, comma 8 del d.lgs. 150/2009, di non essere dipendente dell'INMP o di non essere tra soggetti che rivestano incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- di non trovarsi in situazioni di inconfiribilità, incompatibilità o 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;
- di essere in possesso dei requisiti di competenza, esperienza e integrità di cui all'articolo 2 del D.M. 6 agosto 2020;
- rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione, così come previsto dall'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020;
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____.

Si allegano alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo;
- relazione di accompagnamento;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Il/La Dichiarante

(firma per esteso) _____