

-(Schema di domanda da redigere in carta semplice)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di SIRACUSA

Oggetto: Domanda di selezione per l'individuazione di un componente e Presidente dell'Organismo
Indipendente di Valutazione delle *performance* .

Il sottoscritt _____, nat il _____ a _____
_____, e residente in _____ (provincia di
_____) alla Via _____, n. _____,
cap _____, recapito telefonico _____, e-mail _____,
pec. _____; codice fiscale _____

consapevole

che, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. le dichiarazioni mendaci, la falsità
negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e
consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio,
possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

chiede

di essere ammess_ a partecipare alla selezione, per titoli e colloquio, in oggetto indicata.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

a) di godere dei diritti politici;
b) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di uno stato membro dell'Unione Europea:

_____;

c) di non aver riportato condanne penale;

d) di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;

e) di non aver superato la soglia dell'età della pensione di vecchiaia;

f) di non ricoprire, alla data di presentazione della domanda, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti
politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non aver rapporti continuativi di collaborazione o di
consulenza con le predetto organizzazioni, nonché di non aver avuto simili incarichi ovvero simili
rapporti nei tre anni precedenti;

g) di non rivestire la qualifica di componente di altro OIV;

h) di essere in possesso del seguente titolo di studio, conseguito in data _____, nell'anno accademico
_____, presso la facoltà di _____ dell'Università degli Studi di
_____;

i) di aver conseguito i seguenti ulteriori titoli di studio, titoli e/o attestati di perfezionamento e/o
specializzazioni utili ai fine della selezione:

l) di essere iscritto dal _____ nell'Elenco Nazionale dei Componenti dell'Organismo
Indipendente di Valutazione delle *performance* (istituito dall'art. 1 del DM del 02/12/2016) al numero
progressivo di iscrizione _____, nella fascia professionale di iscrizione _____.

m) di possedere buona e comprovata conoscenza della lingua inglese (ovvero della lingua italiana per i
candidati di altro stato membro dell'Unione Europea)

_____;
n) di possedere buone e comprovate conoscenze
informatiche _____

Ai fini della partecipazione alla presente procedura si richiamano integralmente le disposizioni sul divieto di nomina previsti dall'art. 14, comma 8, del D.Lgs n.150/2009, come integrate dalle disposizioni sul conflitto di interessi e cause ostative stabilite al punto 3.5 della Delibera CIVIT n. 12/2013 e del D.Lgs.n.74/2017.

Nello specifico non possono far parte dell'Organismo indipendente di valutazione:

- i dipendenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa;
- coloro che rivestono cariche pubbliche elettive 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;
- coloro che rivestono incarichi presso strutture private accreditate o che abbiano con le stesse rapporti giuridici/economici;
- coloro che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- coloro che si trovino nei confronti dell'Azienda in una situazione di conflitto - anche potenziale - di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- coloro che abbiano riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- coloro che ricoprono il ruolo di magistrati o avvocati dello stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'azienda;
- coloro che abbiano svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'Azienda;
- coloro che abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Azienda o con l'organo di indirizzo politico-amministrativo (il Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Sanitario dell'azienda);
- coloro che siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente di OIV o NdV prima della scadenza del mandato;
- coloro che ricoprono l'incarico di Componente del Collegio Sindacale dell'Azienda

L'assenza delle situazioni di cui sopra devono essere attestate in un formale dichiarazione del candidato resa nella forma di autocertificazione;

3. Limiti relativi all'appartenenza a più organismi indipendenti di valutazione

Per quanto riguarda i limiti relativi all'appartenenza a più organismi indipendenti di valutazione si richiama l'art. 8 del D.M. 02/12/2016. Si informa al riguardo che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa è un'amministrazione con oltre mille dipendenti.

4. Equilibrio di genere

L'Azienda favorirà, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 7, comma 7, del D.M. 2.12.2016, l'equilibrio di genere.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Nelle proposte di candidatura, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente Avviso, debitamente sottoscritte dagli interessati e corredate dalla prescritta documentazione, gli interessati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) i dati anagrafici completi;
- b) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico;
- c) il consenso al trattamento dei dati personali secondo la vigente normativa e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs.n.196/03 così come modificato ed integrato dal D.Lgs n.101 del 2018 nonché dal Regolamento UE 679/2016(GDPR)

dichiara inoltre

- il numero progressivo di iscrizione nell'elenco nazionale: _____;
- la data di iscrizione: _____;

Infine, di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute a tutte le condizioni in esso stabilite.

 sottoscritt _____, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e di eventuali dati sensibili contenuti nella domanda ai sensi del D.Lgs. n. 196/ del 30/06/2003.

_____, li _____

Firma _____

Allegati:

- 4) Curriculum professionale datato e sottoscritto;
- 5) Relazione di accompagnamento al *curriculum* ;
- 6) Dichiarazione sottoscritta, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 attestante l'assenza di cause di incompatibilità;
- 7) Fotocopia dei un documento di riconoscimento del candidato in corso di validità.