

Manifestazione di interesse e disponibilità a svolgere la funzione di OIV in forma collegiale dell'AIFA.

ALL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO
direzione.generale@pec.aifa.gov.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. ____) il _____,
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____,

propone

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente monocratico dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

dichiara

1) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

2) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

a. diploma di laurea (vecchio ordinamento), o laurea specialistica o laurea magistrale in:

_____;

conseguita in data _____ con il voto _____, presso _____;

3) di essere in possesso alla presente data dei requisiti necessari per l'iscrizione all'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della *performance* (OIV) di cui all'art. 2 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016;

4) di essere iscritto nella fascia ____ del predetto Elenco nazionale dei componenti degli OIV, dal ____ e il cui termine di validità dell'iscrizione medesima ha termine il _____;

5) di essere in possesso dell'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*, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della legge n. 190/2012

(specificare per ogni amministrazione/azienda privata, il settore di riferimento dell'attività svolta tra quelle indicate al p.5) con l'indicazione del relativo periodo di svolgimento)

Amministrazione/Azienda privata	Settore riferimento attività (misurazione e valutazione della performance....., pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk management, ovvero campo giuridico - amministrativo)	Periodo

6) di possedere adeguate capacità manageriali e relazionali indicate nella relazione illustrativa accompagnatoria, al fine di promuovere i valori del miglioramento continuo della *performance* e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e dell'integrità;

7) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza della lingua inglese (specificare livello, certificazioni, altro) _____ e, se cittadino europeo, anche della lingua italiana;

8) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza informatica (specificare livello, certificazioni, altro) _____;

9) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico.

Dichiara altresì

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali forniti o comunque acquisiti a tal fine dall'AIFA nel corso della presente procedura, saranno unicamente utilizzati per l'espletamento della selezione da parte di personale autorizzato dell'Agenzia, tramite procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) _____ oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo: _____, Comune _____ CAP _____ Provincia _____ tel. _____, e-mail _____ fax _____

impegnandosi inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, tutta debitamente datata e sottoscritta la seguente documentazione:

- 1) relazione illustrativa accompagnatoria;
- 2) *curriculum vitae* in formato europeo;
- 3) dichiarazione di incompatibilità conforme al Modello B dell'avviso;
- 4) copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai fini della partecipazione all'avviso per la nomina dell'OIV dell'AIFA il sottoscritto dichiara in ultimo, sotto la propria personale e diretta responsabilità, della corrispondenza al vero di tutte le informazioni riportate nella documentazione prodotta e presentata e della consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono sanzionate penalmente come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, comportando comunque, qualora accertate dall'AIFA, la immediata decadenza dell'incarico qualora conferito.

Luogo e data _____

Firma
