

Riapertura Dei Termini
Avviso Procedura Selezione Comparativa Arnas Garibaldi

- ALLEGATO "A" -

*Proposta di candidatura a componente dell'Organismo Indipendente di
Valutazione dell'Azienda Ospedaliera "A.R.N. A.S. Garibaldi" - Catania*

Azienda Ospedaliera (A.R.N.A.S.) "Garibaldi"
Piazza S. Maria di Gesù, 5
95123 Catania

Il / la sottoscritto / a _____

Nato / a _____ Prov _____ il _____

Codice Fiscale _____

PROPONE

La propria candidatura per la nomina a Componente dell'Organismo individuale di valutazione dell'Azienda Ospedaliera (ARNAS) Garibaldi di Catania.

A tal fine ,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, dello stesso D.P.R. , per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti;

consapevole, altresì , di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di essere nato / a _____, il _____

2) di essere residente a _____, Cap. _____,

Via _____ n° _____

Tel. _____

indirizzo Pec (eventuale) _____

3) di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica, ai sensi del D.M. 2 dicembre 2016, al Numero progressivo _____ con Data di iscrizione _____
Fascia professionale _____

4) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) 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;

5) di aver preso visione dell'avviso pubblico per la presentazione delle candidature alla nomina di componente l'O.I.V. dell'A.R.N.A.S. Garibaldi e di accettarlo senza riserve in ogni sua parte e condizione;

6) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 150 /2009 e s.m.i. in analogia con le previsioni della L. 190/2012;

7) di essere in possesso di tutti requisiti di cui all'avviso di selezione comparativa , così come risultante dal curriculum e dalla documentazione allegata alla presente;

Chiede che ogni eventuale comunicazione venga fatta tramite:

1. *Posta elettronica certificata al seguente indirizzo*

2. *Servizio postale, al seguente indirizzo*

Allega i seguenti documenti:

- 1) Copia fotostatica di un documento di riconoscimento n _____
in corso di validità.
- 2) Curriculum datato e firmato in ogni pagina;
- 3) Relazione di accompagnamento;
- 4) Dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato "B" e
- 5) La seguente, ulteriore, documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione
comparativa:

(Luogo e Data)

Firma

Riapertura Dei Termini
Avviso Procedura Selezione Comparativa Arnas Garibaldi

- ALLEGATO "B" -

*Proposta di candidatura a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione
dell'Azienda Ospedaliera "A.R.N.A.S. Garibaldi" - Catania*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 46 - 47 DEL DPR. 445 / 2000

il / la sottoscritto / a _____

residente in _____, Via _____

codice fiscale _____

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti.

DICHIARA

- ▶ di non essere dipendente dell'"A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania;
- ▶ di non rivestire e di non aver rivestito nei tre anni precedenti la designazione:
 1. cariche pubbliche elettive
 2. cariche in partiti politici in organizzazioni sindacali
 3. rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- ▶ di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale;
- ▶ di non trovarsi nei confronti dell'Amministrazione in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- ▶ di non avere subito sanzione disciplinare superiore alla censura;
- ▶ di non ricoprire il ruolo di Magistrato o Avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Azienda Ospedaliera;

▶ di non avere svolto attività professionale in favore o contro l'amministrazione; *(diversamente, riportare di seguito eventuale dichiarazione)* _____

▶ di non avere rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Azienda o con il vertice politico - amministrativo dell'Azienda (Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario);

▶ di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente di O.I.V., o N.d.V., prima della scadenza del mandato;

▶ di non essere membro del Collegio Sindacale dell'Azienda;

▶ di non essere responsabile della Prevenzione della Corruzione e/o della trasparenza ed integrità presso l'Azienda;

dichiara altresì di: (segnare la voce di interesse)

o non far parte di altro organismo indipendente di valutazione o nucleo di valutazione;

o fare parte di altro organismo indipendente di valutazione (o nucleo di Valutazione) e si impegna, in caso di nomina, a cessare dalla situazione di incompatibilità prima dell'accettazione dell'incarico.

(luogo e data)

Il Dichiarante

Riapertura Dei Termini
Avviso Procedura Selezione Comparativa Arnas Garibaldi

*Proposta di candidatura a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione
dell'Azienda Ospedaliera "A.R.N.A.S. Garibaldi" - Catania*

- Allegato "C" -
(Per eventuali ulteriori Dichiarazioni)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(D.P.R. n. 445/2000)

di **Certificazione**

ovvero

di **Atto di Notorietà**

Il/La Sottoscritto/a _____

nato /a _____, il _____

residente in _____ () Via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P. R. 28.12.2000, n. 445 per le
dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti

DICHIARA

(Luogo e Data)

Il Dichiarante
