**ALLEGATO “A”**

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI E COLLOQUIO PER L’INDIVIDUAZIONE DI N.1 COMPONENTE DELL’OIV DELL’ASP DI TRAPANI**

**AlSig. Commissario**

**dell’ASP di Trapani**

 **Via Mazzini, 1**

 **91100 – TRAPANI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Provincia  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Il | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Provincia | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e/o Indirizzo pec | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per la nomina a componente dell’OIV dell’ASP di

Trapani, previsto dall’art.14 del D. Lgs. n.150 del27/10/2009.

Ai sensi e nelle forme degli artt. 38, 45, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

1. di essere cittadino/a italiano/a odi uno Stato membro dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti politici e non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo;
3. di non avere riportato condanne penali;
4. di non avere procedimenti penali pendenti;
5. di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero licenziato/a per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
6. che non sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi III, IV, V e VI del D.Lgs. 08.04.2013 n.39;
7. di accettare, senza riserve, le disposizioni contenute nel Piano Triennale Prevenzione della Corruzione dell’ASP di Trapani - come aggiornato con Delibera n. 291 del 31/01/2017 e pubblicato sul sito [www.asptrapani.it](http://www.asptrapani.it) nella sezione “Amministrazione Trasparente/Disposizioni Generali” - e di obbligarsi a rispettarle;
8. di non essere dipendente dell’ASP di Trapani;
9. di non essere componente del Collegio Sindacale dell’ASP di Trapani;
10. di essere regolarmente iscritto dal \_\_\_\_\_\_\_\_nell’Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione, istituito con il Decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 2 dicembre 2016;
11. di essere a conoscenza che - in sede di prima applicazione e fino al 30 settembre 2017, in forza del combinato disposto dell’art. 7, comma 3, e dell’art. 10, comma 1, del Decreto per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 2 dicembre 2016, nonché del decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 20 giugno 2017 - non è richiesto il requisito dei sei mesi di iscrizione nel suddetto Elenco Nazionale;
12. di avere una buona conoscenza, oltre che della lingua italiana, della/e lingua/e di seguito specificata/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. di avere specifiche conoscenze informatiche, adeguate al ruolo;
14. di aver preso visione dell’avviso pubblico per la presentazione delle candidature alla nomina di componente dell’O.I.V. dell’ASP di Trapani e di accettarlo senza riserve;
15. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto d’interesse di all’art.14 del D.Lgs. n.150/2009 e s.m.i. in analogia con le previsioni della L. n. 190/2012.

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003“Codice in materia di protezione dei dati personali” il sottoscritto autorizza l'ASP al trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto.

Allega alla presente, la seguente documentazione:

1. fotocopia delproprio documento di riconoscimento;
2. *curriculum*;
3. relazione di accompagnamento al *curriculum*;
4. dichiarazione sostitutiva, allegato “B” dell’avviso pubblico, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa all’assenza di cause di incompatibilità/inconferibilità ed al rispetto del principio di esclusività;
5. ogni altra documentazione ritenuta utili ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti generali e specifici richiesti nel bando.

Chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia fatta al seguente indirizzo:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo e Data

FIRMA