



DOMANDA DI CANDIDATURA ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE, IN FORMA MONOCRATICA, DELL'ATER DELLA PROVINCIA DI ROMA

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____ (Prov. ____)
il _____ Codice Fiscale _____ residente , a _____
(Prov. ____) Via/piazza _____ n. _____ cap _____ tel. _____
Email _____ o PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance, in forma monocratica, per l'Ater della Provincia di Roma.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione potrà procedere ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea: indicare _____);
 - di godere dei diritti civili e politici;
 - di essere in possesso di diploma di laurea (vecchio ordinamento) _____
o laurea specialistica _____ o laurea magistrale _____
conseguito il _____ presso _____:
-



- di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le disposizioni in esso contenute;
 - di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri-Dipartimento della Funzione Pubblica al numero di posizione, _____ fascia professionale n. _____ dal _____;
 - di rispettare i limiti di appartenenza a più organismi di valutazione di cui all'art. 8 del DM funzione pubblica 6 agosto 2020 _____
 - di aver preso visione dell'informativa privacy e di averla consultata al seguente LINK: <https://www.aterprovinciadiroma.com/privacy/>
 - di essere consapevole che il D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231 (di seguito il "Decreto") prevede la responsabilità diretta delle società in relazione alla commissione di una serie di reati realizzati da suoi dipendenti, fornitori o partner commerciali, che si aggiunge alla responsabilità personale di colui che ha commesso l'illecito. In tal senso il sottoscritto dichiara di non essere sino ad ora mai incorso nella commissione di uno dei reati contemplati nel Decreto (di seguito i "Reati") e si impegna ad informare immediatamente l'Ater nel caso di coinvolgimento in uno dei suddetti illeciti. Il sottoscritto prende atto, inoltre, che l'Ater ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo in conformità ai principi previsti dal Decreto ed un Codice Etico, al fine di prevenire la responsabilità prevista per la commissione dei Reati e l'applicazione delle relative sanzioni. Il sottoscritto si impegna, in ogni caso, a non porre in essere alcun comportamento idoneo a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto (a prescindere dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso).
- Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite posta elettronica, al seguente indirizzo mail: _____ o al seguente indirizzo pec: _____
- Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.
- Si allega alla presente:
- curriculum vitae debitamente sottoscritto;
 - sintetica relazione di non più di due facciate e di n. 40 righe per facciata di accompagnamento illustrativa delle esperienze ritenute maggiormente significative in relazione all'incarico e descrittiva di azioni ed obiettivi che il candidato ritenga importanti per svolgere in modo efficace il ruolo di componente dell'OIV presso l'ATER;



ATER
PROVINCIA DI ROMA

Azienda Territoriale per l'Edilizia Residenziale
Pubblica della Provincia di Roma

- dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, conflitto di interesse, inconfiribilità e divieto di assunzione di incarico previsti dalla legge;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità; il predetto documento non è richiesto qualora la domanda sia sottoscritta mediante firma digitale.

Luogo, _____

Data _____

Firma _____