

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE –Allegato 1

Al Settore Amministrativo del Comune di Spigno Saturnia

Piazza Dante nr. 6

04020 Spigno Saturnia

PEC: comune.spignosaturnia@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____, avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall'avviso di **PROCEDURA PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) IN FORMA MONOCRATICA** e al fine di manifestare il proprio interesse

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla PROCEDURA SELETTIVA PER LA NOMINA di COMPONENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) IN FORMA MONOCRATICA del Comune di Spigno Saturnia (LT) per il periodo di tre anni a far data dalla nomina con decreto del Sindaco.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

- di essere nat__ a _____ il _____
- cod. fiscale _____;
- di essere residente nel Comune di _____ e di avere recapito al seguente indirizzo: _____ CAP _____, n. telefonico _____ E-mail _____,

PEC _____ al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla selezione e di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti;

- di essere domiciliato in _____ (specificare solo se diverso dalla residenza);
- di essere cittadino/a _____;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto o cancellato dalle medesime liste per i seguenti

motivi: _____;

- *(solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea)* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza *(in caso contrario indicarne i motivi _____)*;

- di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei componenti degli organismi indipendenti di valutazione della performance (OIV), fascia _____, per gli effetti del D.M. 06.08.2020;

- di essere in possesso dei requisiti generali, di competenza, esperienza e di integrità stabiliti dall'art. 2 del medesimo D.M. 06.08.2020 recante "Disciplina dell'elenco nazionale dei componenti degli organi indipendenti di valutazione

- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.;

- di non versare in una delle seguenti condizioni:

a) aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di Spigno Saturnia , nel triennio precedente la nomina;

b) essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'Amministrazione Comunale di Spigno Saturnia ;

c) trovarsi, nei confronti del Comune, in una situazione di conflitto anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;

- d) essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera il Comune di Spigno Saturnia;
- e) avere in corso contenziosi con l'Ente;
- f) avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario Generale, i dirigenti e i dipendenti apicali in servizio nell'Amministrazione comunale, con l'Organo di indirizzo politico – amministrativo o con il Revisore dei Conti;
- g) essere stato rimosso dall'incarico di componente dell'OIV, prima della scadenza del mandato;
- h) essere Revisore dei Conti presso il Comune;
- i) incorrere nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000;
- j) incorrere nelle condizioni di ineleggibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013.

dichiara, inoltre

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla presente procedura:

_____ conseguito presso
_____ nell'anno accademico _____

- di avere buona conoscenza teorico-pratica dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni tecnologiche di software e informatiche più diffuse;

- di conoscere e di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nell'avviso relativo alla procedura in argomento;

- di possedere una buona conoscenza della lingua inglese;

- che quanto indicato nel *curriculum vitae* corrisponde al vero;

- di non essere componente di altri Organismi di Valutazione (art. 8 del Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Ministro per semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016)

oppure

di essere componente di O.I.V. delle seguenti amministrazioni di cui indico il numero di dipendenti:

_____ n. dipendenti _____

_____ n. dipendenti _____

_____ n. dipendenti _____

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali, di conflitto di interesse con l'Ente, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165 come modificato dalla Legge 190/2012;

Allega alla presente domanda, firmata e datata:

- Curriculum vitae dettagliato in formato europeo sottoscritto e datato;

- relazione di accompagnamento al curriculum vitae dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 (misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk-management) ed eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV;

- Copia fotostatica non autenticata di valido documento d'identità;

- Ulteriore documentazione quale: _____

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.e i., dichiaro di essere consapevole che i dati forniti all'Amministrazione saranno raccolti dalla stessa per le finalità di gestione della procedura in oggetto e saranno trattati anche successivamente per le finalità inerenti alla gestione dell'incarico, per cui ne autorizzo il trattamento.

Data

Firma del dichiarante
