



SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero Universitaria  
Senese  
Strada delle Scotte, n. 14  
53100 Siena**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER LA NOMINA DEI TRE COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (OIV), PER IL TRIENNIO 2022/2025, DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA SENESE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, chiede di poter partecipare alla selezione comparativa finalizzata alla nomina dei Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance bandita dall' AOUS con delibera n. 394 del 2/04/2022

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a a ..... Prov. ....  
il .....

- di essere residente a ..... Via/Piazza .....  
n. ....;  
recapito telefonico ..... e-mail ..... PEC  
.....;

- che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è :  
.....  
.....;

1. di essere iscritto, ai sensi del D.M. 6.08.2020 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale n. \_\_\_\_ da almeno sei mesi alla data di scadenza dell'avviso;
2. di essere in possesso dei seguenti requisiti di competenza, esperienza e integrità del D.M. 6.08.2020 accertati all'atto di iscrizione nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance :
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea ..... (indicare quale);
4. di godere dei diritti civili e politici;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena, su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;
6. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in ..... conseguita presso ..... in data.....;



Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

7. essere in possesso di..... (indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione);
8. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno **5** anni, ed in particolare di n. \_\_\_ anni complessivi maturati secondo i seguenti dettagli, presso pubbliche amministrazioni o aziende private, specificando nel curriculum ed illustrando nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:
- di n. \_\_\_ anni, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, presso l'amministrazione pubblica / Azienda \_\_\_\_\_, settore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, con qualifica \_\_\_\_\_;
  - di n. \_\_\_\_\_ anni, nella pianificazione, presso l'amministrazione pubblica /Azienda \_\_\_\_\_, settore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, con qualifica \_\_\_\_\_;
  - di n. \_\_\_\_\_ anni, nel controllo di gestione, presso l'amministrazione pubblica / Azienda \_\_\_\_\_, settore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, con qualifica \_\_\_\_\_;
  - di n. \_\_\_\_\_ anni, nella programmazione finanziaria e di bilancio, presso l'amministrazione pubblica/ Azienda \_\_\_\_\_, settore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_;
  - di n. \_\_\_ anni nel risk management, presso l'amministrazione pubblica / Azienda \_\_\_\_\_, settore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_;

(NB: Il candidato è tenuto, in sede di domanda, a fornire in modo differenziato per settore, tutti gli elementi necessari all'esatta individuazione del titolo autocertificato. Qualora il titolo non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione, non sarà valutato. Alla voce "settore", specificare se l'esperienza è stata maturata in ambito sanitario pubblico; sanitario privato; universitario; altra pubblica amministrazione; commerciale; altro privato. Alla voce "qualifica", specificare se l'esperienza è stata maturata in un ruolo dirigenziale / manageriale di diretta responsabilità ovvero di collaborazione/dipendenza Funzionale).

- (dichiarazione eventuale) di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. \_\_\_ anni quale componente di OIV o Nucleo di Valutazione, maturata presso pubbliche amministrazioni, specificata nel curriculum ed illustrata nella relazione di accompagnamento allo stesso, in particolare:

Di essere	in possesso di comprovata esperienza professionale in qualità di	N. anni	
	- Presidente di OIV o Nucleo di Valutazione	indicazione amministrazione	
	- Componente di OIV o Nucleo di Valutazione maturata presso pubbliche amministrazioni	incarico attualmente attivo	- SI - NO

(N.B. ripetere la tabella per ciascun OIV di eventuale appartenenza. Specificare nel curriculum ed illustrare nella relazione di accompagnamento allo stesso, eventuali aspetti rilevanti).

9. di non essere stato condannato, con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;

10. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;

11. di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;

12. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla



Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

- reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- 13. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- 14. di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative.

Inoltre allega:

1. curriculum vitae, in FORMATO EUROPEO datato e firmato;
2. relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui il candidato illustra le esperienze che ritenga più significative in relazione al ruolo da svolgere.  
Se il candidato ha già rivestito il ruolo di componente O.I.V. deve darne comunicazione nel curriculum e nella relazione di accompagnamento, e illustrare l'attività svolta.
3. ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.
4. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
5. elenco, in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato;
6. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Ai sensi del RGPD e del D.Lgs n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza AOUS al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Azienda ospedaliero-universitaria Senese**



Sede Legale: Strada delle Scotte, 14 – 53100 Siena C.F. e P.I. 00388300527

Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e smi - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e dichiarazione di esclusività dell'incarico (a 3, D.M. 6.08.2020).

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero  
Universitaria Senese  
Strada delle Scotte, n. 14  
53100 Siena**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'O.I.V. dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Senese, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non essere dipendente dell'AOUS;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non essere stato dipendente dell'AOUS nei tre anni precedenti la designazione;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'AOUS nei tre anni precedenti la designazione;
- di non trovarsi, nei confronti dell'AOUS, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'AOUS;
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'AOUS presso cui deve essere costituito l'O.I.V.;
- di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'AOUS;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l'AOUS o con il Direttore Generale;
- di non essere Componente del Collegio Sindacale dell'AOUS.

Dichiara, altresì:

- di aver preso visione dell' Art. 8 del D.M. Del 6 agosto 2020 secondo il quale ogni soggetto iscritto nell'elenco nazionale e in possesso dei requisiti previsti può appartenere a più OIV: per un massimo di quattro. Per i dipendenti delle pubbliche amministrazioni il limite è pari a due;
- non essere Componente di alcun OIV;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_