

## Allegato A.1

### Schema della domanda di ammissione all'avviso

**AL COMMISSARIO  
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE AL  
via Venezia n. 6 - 15121 Alessandria**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_, iscritto nelle liste elettorali del Comune di  
\_\_\_\_\_, n° telefono \_\_\_\_\_ e mail  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli, finalizzata alla nomina di Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'ASL AL.

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. dichiara:

1. di essere regolarmente iscritto dal \_\_\_\_\_, nell'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (indicare quale);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di 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;
5. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.
6. di indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione;
7. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e

- valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management (specificare se è stata maturata esperienza come componente O.I.V.);
8. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II, capo I del Codice Penale;
  9. di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
  10. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
  11. di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
  12. di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e s.m.i. - delibera Civit n. 12/2013 - L. n. 190/2012) e all'esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, D.M. 02 dicembre 2016);
  13. di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso \_\_\_\_\_ (indicare anche il numero di telefono e l'indirizzo di posta elettronica certificata - PEC).

Inoltre allega:

1. curriculum vitae, datato e firmato;
2. relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui il candidato illustri 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, in triplice copia, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.
6. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL AL 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 \_\_\_\_\_