

AL DIRETTORE GENERALE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA - Piazzale Menghini, 8/9 - 06129 PERUGIA.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO DI PROCEDURA FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA MEDIANTE PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 3 COMPONENTI DI CUI UNO CON FUNZIONE DI PRESIDENTE.

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per l'individuazione dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Ospedaliera di Perugia di cui alla Deliberazione n. _____ del _____

in conformità al D.Lgs. n. 150/2009 e s.m.i. e alla Deliberazione A.N.A.C. n. 12/2013, per quanto ad oggi applicabile.

A tal fine, giovandosi della facoltà riconosciuta dal DPR n. 450/2000 agli articoli 46 e 47 e conscio delle responsabilità penali, che l'articolo 76 dello stesso Decreto pone in carico a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

DICHIARA

1. Di essere nato/a a _____ (prov. _____) il ___/___/____;
2. Di essere residente nel Comune di _____ (prov. _____), CAP _____ Via _____ n. ___ tel _____ cell _____
3. Di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea _____);
4. Di essere iscritto, ai sensi del D.M. 06.08.2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 248 del 7.10.2020, nella fascia professionale n. _____ dell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance al numero di posizione _____ dal _____;
5. Di non/essere dipendente della Pubblica amministrazione: _____;
6. Di non/rivestire la qualifica di componente di altro OIV: _____;

Dichiara inoltre il possesso dei seguenti:

➤ **Requisiti generali e linguistici:**

1. Di possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana se di cittadinanza non italiana;
2. Di avere il godimento dei diritti civili e politici;

3. Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale e che non sono state pronunciate nei propri confronti sentenze definitive di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 c.p.p.;

➤ **Requisiti di competenza ed esperienza:**

1. Di essere in possesso del diploma di laurea vecchio ordinamento/laurea specialistica/laurea magistrale (cancellare le voci che non interessano) conseguito/a nell'anno _____ presso la Facoltà di _____, dell'Università degli Studi _____;
2. Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno _____ anni, maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020, (pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e di bilancio, risk management) ed eventuali incarichi svolti presso altri OIV.

➤ **Requisiti di integrità:**

1. 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;
2. 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;
3. Di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
4. Di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
5. Di non essere stato motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato: _____;

Dichiaro inoltre, il mancato ricorrere di una delle fattispecie di divieto di nomina, inconfiribilità, incompatibilità e conflitto di interessi ovvero cause di esclusione, di seguito elencate:

- a) Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non aver rivestito simili incarichi, cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di scadenza dell'avviso pubblico con l'Azienda Ospedaliera di Perugia per la nomina dei componenti l'OIV dell'Azienda stessa;
- b) Di non essere dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Perugia;
- c) Di non trovarsi in una situazione di inconfiribilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla legge 190/2012 al D.Lgs. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;

Dichiaro altresì quanto segue:

- a) Di essere consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo n.39/2013, nonché Deliberazione ANAC n. 12/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente l'OIV;

b) Di avere preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti dell'OIV dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'Azienda Ospedaliera di Perugia in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso.

I sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del relativo all'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute, impegnandosi a comunicare tempestivamente la variazione dell'indirizzo di PEC.

Allegati alla domanda:

1. Dettagliato curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto a pena di esclusione recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
2. Relazione di accompagnamento al curriculum;
3. Fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del candidato.
4. Altro _____ .

Il sottoscritto/a autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii., l'Azienda Ospedaliera di Perugia al trattamento dei dati ivi riportati per le finalità dell'avviso per cui è fatta l'istanza.

Data

Firma
