

FAC-SIMILE DOMANDA

Il/ la sottoscritt _____ (nome e cognome)

CHIEDE

di poter partecipare all' **avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dell'organismo indipendente di valutazione dell' Azienda Socio-Sanitaria Locale n°1 di Sassari**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DP R 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR del 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere nata/o a _____ (prov.) il _____;
- di essere residente in _____ (prov.) Via _____ n. _____ , CAP _____;
- di essere cittadina/o italiana/o, ovvero cittadina/o _____;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti _____;
- di non essere dipendente nella pubblica amministrazione, ovvero di essere dipendente della pubblica amministrazione _____, con qualifica di _____;

DICHIARA

inoltre i seguenti requisiti:

• **Di ammissione:**

- di essere iscritto da almeno sei mesi, ai sensi dell'art. 7 del DM del 06/08/2020 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nella fascia professionale n. _____ dell'Elenco nazionale dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, al numero progressivo _____ a far data dal _____;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge n. 190/2012, al D.lgs n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non avere rivestito simili incarichi o cariche o simili rapporti nei tre anni precedenti alla nomina, ai sensi dell'art. 14 comma 8 del D.Lgs. 150/2009;

- **Di competenza ed esperienza:**

- di essere in possesso del diploma di laurea _____ vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale, conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso delle seguenti specializzazioni/master _____ conseguiti presso l'Università degli Studi di _____ in data _____;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di anni _____, maturata quale componente di nuclei di valutazione/organismi indipendenti, come dettagliato nel curriculum vitae allegato;

- **Di integrità:**

- 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;
- 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;
- non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- 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;
- non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato. Le cause di esclusione di cui ai punti da 1 a 4 del presente capo operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale salvo il caso dell'estinzione del reato.

- **Ulteriori requisiti:**

- di non appartenere ad alcun OIV, ovvero di appartenere attualmente a n. _____ OIV del/i seguente/i Ente/i: _____, nella consapevolezza che la nomina a Presidente/Componente OIV presso l'Azienda Sanitaria Locale n°1 di Sassari è subordinata al rispetto dei principi di cui all'art. 8 del DM del 06.08.2020;
- Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che ogni comunicazione relativa alla presente procedura deve essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica (PEC): _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione, e comunica inoltre le seguenti informazioni di contatto:
 - recapito telefonico _____;
- Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute e, in particolare, dell'informativa sul trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 riportata alla voce "Tutela dei dati personali" del medesimo Avviso.

Allega alla presente domanda:

1. Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità datato e firmato;
2. Curriculum Vitae in formato europeo, datato e sottoscritto e redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 con riferimento agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, con esplicita

indicazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi D.Lgs. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE 679/2016;

3. Relazione di accompagnamento al curriculum vitae (vedi Allegato b) 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

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i soli fini del presente procedimento.

_____li

Firma