

Allegato 1)

Domanda per il conferimento
dell'incarico di componente
dell'Organismo Indipendente di
Valutazione dell'Ulss 9 Scaligera

Al Direttore
Generale dell'Ulss
9 Scaligera
Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso di selezione pubblica per la nomina a componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Ulss 9 Scaligera.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il _____, residente a _____,
prov. _____ in via/piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____, PEC _____
indirizzo mail _____ presa visione integrale dell'avviso di
cui all'oggetto approvato con Delibera del Direttore Generale n. ___ del _____ dell'Ulss
9 Scaligera.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di selezione pubblica per la nomina di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Ulss 9 Scaligera. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara di:

- essere cittadino _____;
 - godere dei diritti civili e politici;
 - essere regolarmente iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione previsto dall'articolo 3 del D.M. del 6 agosto 2020 al numero _____, fascia professionale di iscrizione _____, con decorrenza dalla data del _____;
 - non essere dipendente dell'Ulss 9 Scaligera;
 - essere in possesso del/i seguente/i
- 1) titolo di studio _____
conseguito presso _____ di
_____ nell'anno _____ con
la seguente votazione _____ / _____;

2) titolo di studio _____
conseguito presso _____ di
_____ nell'anno _____ con
la seguente votazione _____ / _____;

3) titolo di studio _____
conseguito presso _____ di
_____ nell'anno _____ con
la seguente votazione _____ / _____;

- aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute, senza nulla pretendere dall'Azienda Ulss 9 Scaligera in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica, in tutto o in parte, del medesimo avviso;
- essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento (UE) n. 79/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati forniti saranno raccolti presso l'Azienda Ulss 9 Scaligera per le sole finalità connesse all'espletamento della procedura relativa all'avviso di ricerca dei candidati quali componenti dell'OIV dell'Ulss 9 Scaligera.
- voler ricevere qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione, all'indirizzo:

PEC / indirizzo mail _____

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati, anche in relazione alle eventuali modifiche delle condizioni soggettive che incidono sul possesso dei requisiti dichiarati, nonché all'eventuale rinnovo, mancato rinnovo o modifica dell'iscrizione nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione previsto dall'articolo 3 del D.M. del D.M. del 6 agosto 2020.

Allega:

- una fotocopia del documento di identità datato e firmato, in corso di validità
tipo di documento _____ n. _____
_____ rilasciato il _____ da _____
_____;
- curriculum, datato e firmato, dove risultano dichiarate le esperienze formative e professionali maturate, idonee ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisita nell'ambito della misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management;
- relazione di accompagnamento al CV, datata e firmata, redatta in forma sintetica, da cui

desumere gli aspetti professionali, formativi e di ricerca, maggiormente qualificanti, gli elementi metodologici standard o innovativi adottati in ambito professionale.

- dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, di inconfiribilità e di conflitto d'interessi con l'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la mancata trasmissione e/o non sottoscrizione del CV, della relazione di accompagnamento al CV, nonché la mancata sottoscrizione della presente istanza costituiscono cause di esclusione della presente selezione.

Data _____

Firma _____