

FAC SIMILE DI DOMANDA

Allegato A

Al Commissario Straordinario
ASP AGRIGENTO
Viale della Vittoria n. 321
92100 - Agrigento (AG)

Oggetto: Domanda di partecipazione all'avviso di procedura selettiva pubblica comparata e colloquio, finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dei tre componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV), in forma collegiale, di cui all'art. 14 del D.Lgs n. 150/2009 e s.m.i., dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, di cui un componente con funzioni di Presidente.

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. fiscale _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dei tre componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione, di cui n.1 con funzioni di Presidente, dell'ASP Agrigento, indetta con deliberazione n. _____ del _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso e esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (Art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____,
- di essere residente nel comune di _____ (Prov. _____),
via _____ n. _____ c.a.p. _____
telefono _____ / _____ e-mail _____, indirizzo
PEC _____
- di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso di procedura selettiva pubblica:

A) Requisito di iscrizione all'Elenco Nazionale OIV

- di essere iscritto **nell'Elenco nazionale** dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance previsto dal D.M. 6 agosto 2020, come di seguito precisato:

- numero progressivo di iscrizione all'elenco:	
- data di iscrizione	

- di essere iscritto nell'elenco nazionale dei componenti degli OIV della performance nella fascia professionale N._____

B) Requisiti generali

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea _____) (*in questo caso dichiara la buona conoscenza della lingua italiana*);
 - di godere i diritti civili e politici dello Stato di appartenenza;
 - di non essere stato dipendente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso.

C) Requisiti di competenza ed esperienza

- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguito in data _____ / _____ / _____ presso l'Università di _____

Per i cittadini degli Stati membri della U.E. il titolo di studio non conseguito in Italia deve essere riconosciuto ai sensi della normativa vigente in materia; in tal caso dovranno essere indicati gli estremi del provvedimento attestante l'equipollenza al corrispondente titolo di studio italiano.

- 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.
 - di dichiarare altresì, se posseduta, ulteriore esperienza già maturata nella qualità di Componente di OIV, anche presso altra Amministrazione Pubblica, come di seguito evidenziata (indicare dove e quando maturata):

D) Requisiti di integrità

- di essere/non essere stati condannati, anche 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;
 - di essere/non essere stati sottoposti 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;
 - di essere/non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
 - non essere stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato.

E) Limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione (ART. 8 DAL D.M. 06.08.2020):

- di non appartenere ad alcun OIV;
- di appartenere attualmente all'OIV del/i seguente/i enti (dettagliare per singola amministrazione):

✓ _____, con n. _____ dipendenti
✓ _____, con n. _____ dipendenti
✓ _____, con n. _____ dipendenti

e di impegnarsi a presentare le dimissioni dai detti incarichi di componente di OIV prima di accettare l'eventuale nomina da parte dall'ASP Agrigento.

DICHIARA:

- Di accettare senza riserva tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nell'avviso di procedura selettiva pubblica cui si partecipa con la presente istanza, che dichiara di conoscere;

COMUNICA:

- Che ogni comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente recapito, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione:

Indirizzo PEC:	
----------------	--

AUTORIZZA:

- Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR 679/2016 del Parlamento europeo del 27 aprile 2016, armonizzato dal Decreto 101/2018 che integra la vecchia 196/2003 con la nuova normativa europea, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASP Agrigento al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia e alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'ASP e sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica degli esiti istituzionale dell'ASP e sul portale della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica degli esiti dell'avviso di selezione comparativa.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato e reso in termini di autocertificazione;
- Relazione di accompagnamento al curriculum vitae datata e firmata;
- Ulteriore documentazione ritenuta utile a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita di cui all'elenco, in carta semplice, debitamente datata e firmata;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del DPR 445/2000, relativa ad assenza di situazioni di cui agli artt. 4 e 5 dell'avviso di selezione;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma per esteso
