

ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per
**Nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), in forma associata,
degli ERSU di Enna, di Messina e di Palermo**
mediante procedura comparativa

All'Ente capofila

ERSU di Palermo

Viale delle Scienze, Edificio 1, snc

90128 PALERMO

Pec: protocollo@pec.ersupalermo.gov.it

Oggetto: **Nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), in forma associata, degli ERSU di Enna, di Messina e di Palermo.**

La/Il sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Selezione comparativa per l'affidamento dell'incarico di Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), in forma associata, degli ERSU di Enna, di Messina e di Palermo.

A tal fine

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445 /2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato/aa _____, provincia _____ il _____ ;
- di essere residente in _____, provincia/via/piazza _____ n. _____ CAP _____ codice fiscale _____ Cell _____ ;
- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'art. 1 del presente avviso;
- nell'ipotesi di conferimento dell'incarico, di non essere componente di altri OIV in misura superiore a quella fissata dalla legge; l'insussistenza di cause di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi di cui all'art. 2 del presente avviso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito presso _____
_____ in data _____ con la seguente votazione _____ ;
- **(solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea)**: che il titolo di studio posseduto è stato dichiarato equipollente dall'Autorità _____ come risulta dall'attestazione della stessa rilasciata che si allega alla presente domanda;
- di essere iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance previsto dall'art. 3 del D.M. *per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione* del 02/12/2016, con data di iscrizione _____, fascia professionale riconosciuta _____ e con il seguente numero di iscrizione _____ ;

ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per
**Nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), in forma associata,
degli ERSU di Enna, di Messina e di Palermo**
mediante procedura comparativa

- di essere cittadina/italiana/o;

(solo per i cittadini/e membri dell'Unione Europea diversi dall'Italia)

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata chescritta;
- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza eprovenienza;
- di essere iscritta/onelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritta/o o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo:
_____;

Per i cittadini dell'U.E., le dichiarazioni vanno tese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato;

- di non aver mai riportato condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- di non avere procedimenti penali incorso;
- di avere i seguenti procedimenti penali incorso: _____;
- di non essere mai stata/o destituita/o dispensata/o dall'impiego, ovvero destituita/o da precedenti pubblici impieghi;
- di essere stata/o destituita/o o dispensata/o dall'impiego o dispensata/o da precedenti pubblici impieghi per il seguente motivo: _____;

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente procedura vengano trasmesse al seguente indirizzo mail/PEC _____.

IL/ La sottoscritto/a autorizza gli ERSU di Enna, Messina, Palermo al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii. ai fini della gestione della presente procedura.

Data, _____

Firma _____

ALLEGATI:

1. *Curriculum Vitae* datato e firmato;
2. Relazione di accompagnamento datata e sottoscritta;
3. Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 (Allegato B);
4. Copia di un documento di riconoscimento.