Allegato 1)

Alla Comunità Montana
Gennargentu Mandrolisai
Via Bulgaria, s.n.
08038 Sorgono (NU)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico professionale di componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Comunità Montana Gennargentu Mandrolisai e dei Comuni di Austis, Meana Sardo, Sorgono

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Telefono:_____e-mail _____

PEC_____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla **procedura pubblica comparativa per l'affidamento di un incarico professionale di componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione** della Comunità Montana Gennargentu Mandrolisai e dei Comuni di Austis, Meana Sardo, Sorgono, gestito in forma associata

A tal fine sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere iscritto/a all'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance, di cui al D.M. 2 dicembre 2016, nella seguente fascia professionale _____, a far data dal _____;

OPPURE

b) di averne presentato domanda di iscrizione nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance, di cui al D.M. 2 dicembre 2016; e di possedere i requisiti previsti dallo stesso decreto;
c) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dal presente avviso e dal regolamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance adottato dalla Comunità Montana e dai Comuni aderenti al servizio in forma associata;
d) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione all'incarico;
e) di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 45/2000;
f) di allegare alla domanda i seguenti documenti firmati e datati:

- curriculum professionale;
- relazione illustrativa dei requisiti di competenza ed esperienza considerati ai fini dell'iscrizione all'Elenco nazionale, con evidenza dell'esperienza maturata nella pubblica amministrazione;
- dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, conflitto di interesse, inconferibilità e divieto di assunzione incarico previsti dalla legge, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di cui all' allegato 2)

g) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
h) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:

_____

Luogo e data

_____

(firma)

Allegato 2)

Alla Comunità Montana
Gennargentu Mandrolisai
Via Bulgaria, s.n.
08038 Sorgono (NU)

Oggetto: Procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico professionale di componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Comunità Montana Gennargentu Mandrolisai e dei Comuni di Austis, Meana Sardo, Sorgono. Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità, conflitto di interesse, inconferibilità e divieto di assunzione di incarico previsti dalla legge

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Codice Fiscale _____

Telefono:_____e-mail _____

PEC_____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che, se in seguito a verifica effettuata dall'Amministrazione, la dichiarazione resa dal/dalla sottoscritto/a dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dal beneficio conseguito, ai sensi dell'art. 75 della medesima norma, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

a) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale (le cause di esclusione operano anche nel case in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale);

b) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
c) di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
d) di non essere stato motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
e) di non essere stato/a destinatario/a, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
f) di non svolgere attualmente alcun incarico di OIV;

oppure, in alternativa

di svolgere i seguenti incarichi OIV (specificare l'amministrazione di appartenenza, la scadenza dell'incarico e il numero di dipendenti dell'organizzazione): _____

_____

_____

_____

_____

g) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o organizzazioni sindacali;
h) di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le organizzazioni di cui alla lettera g);
i) di non aver rivestito incarichi o cariche di cui alla lettera g) e di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza di cui alla lettera h) nei tre anni precedenti la sottoscrizione della presente dichiarazione;
j) che in relazione all'incarico oggetto della procedura comparativa non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
k) di prendere atto e di impegnarsi ad osservare le regole di condotta previste dal codice di comportamento in vigore per i dipendenti pubblici.

Luogo e data

_____

(firma)

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ (_____), via / c.so _____ n° _____ C.A.P. _____
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

A) Curriculum studi (ulteriori titoli di studi rispetto al requisito obbligatorio di ammissione)

Tirocinio in _____

durata dal ____/____/____ al____/____/_____/, svolto presso _____

_____
_;

Corso di formazione in _____

durata dal ____/____/____ al____/____/_____/, Ente organizzatore_____

_____;

Master in _____

conseguito in data___/____/_____/, presso _____

Corso di specializzazione in _____ _____

conseguito in data___/____/_____/, presso _____

B) Curriculum professionale (esperienze di lavoro ulteriori rispetto al requisito obbligatorio di ammissione di 1 anno)

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Amministrazione Pubblica _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Amministrazione Pubblica _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Amministrazione Pubblica _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Azienda privata_____ _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Azienda privata_____ _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

Attività e competenze oggetto dell'esperienza lavorativa svolta _____

_____
_

presso Azienda privata_____ _____

dal ____/_____/_____/ al ____/_____/_____/;

C) Conoscenza lingua inglese

Livello di conoscenza _____, attestato rilasciato da _____

_____, in data _____

D) Conoscenze informatiche

Livello di conoscenza _____, attestato rilasciato da _____

_____, in data _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA _____ Firma del dichiarante (1)_____

(1) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante, tramite un incaricato o a mezzo posta o PEC con firma digitale.

ALLEGATO C

DICHIARARZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (____)
(prov.)

in Via _____ n. _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000:

……

……

……

……

……

……

……

……

(luogo e data)

Il Dichiarante

……

L'ENTE, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERÀ' A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta o PEC con firma digitale. Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.