SCHEMA DI DOMANDA Allegato A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ cittadino/a _____
Residente in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Telefono fisso _____ Telefono mobile _____
e-mail _____ Pec _____
Codice Fiscale _____

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) della A.O.U.C. Policlinico di Bari.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del detto D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti per affermazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere iscritto, ai sensi del D.M. 2/12/2016 del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, da almeno sei mesi alla data di scadenza del termine di partecipazione indicato nel predetto avviso, nell'elenco nazionale degli O.I.V. istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri- Dipartimento della Funzione Pubblica e precisamente dal _____ al n. _____ di posizione, fascia professionale _____ ;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea (indicare quale _____) oppure di essere in possesso della cittadinanza (indicare quale _____) e di possedere una buona comprovata conoscenza della lingua italiana;
3. di avere il godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
4. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;
5. 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;
6. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'A.O.U.C. Policlinico di Bari nel triennio precedente la nomina;
7. di non trovarsi, nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
8. di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
9. di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'A.O.U.C. Policlinico di Bari;
10. di non aver svolto con continuità attività professionale in favore o contro l'A.O.U.C. Policlinico di Bari;
11. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia in servizio nell'amministrazione presso cui deve essere costituito l'OIV o con l'organo di indirizzo politico-amministrativo;
12. di non essere stato rimosso, con provvedimento motivato, dall'incarico di componente OIV prima della scadenza del mandato;
13. di non essere revisore dei conti presso A.O.U.C. Policlinico di Bari;

14. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico presso A.O.U.C. Policlinico di Bari nel triennio precedente la nomina;
15. di non rivestire l'incarico di responsabile della prevenzione della corruzione presso A.O.U. C. Policlinico di Bari;
16. di non ricoprire incarichi pubblici elettivi;
17. di non ricoprire cariche in partiti politici;
18. di non ricoprire cariche in organizzazioni sindacali;
19. di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
20. di non aver avuto nei tre anni precedenti, incarichi pubblici elettivi, cariche in partiti politici e cariche in organizzazioni sindacali, né rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni.

Dichiara, inoltre quanto segue:

1. di essere consapevole di quanto previsto del D.lgs. n. 39/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente dell'OIV;
2. di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere da A.O.U.C. Policlinico di Bari in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
3. di non essere un dipendente e di non essere stato dipendente della A.O.U.C. Policlinico di Bari fino a 3 anni prima della pubblicazione dell'avviso;

Si allegano alla presente:

1. fotocopia del documento d'identità in corso di validità datato e firmato;
2. curriculum vitae, debitamente datato e firmato;
3. relazione illustrativa;
4. ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita (elencare quali);
5. eventuali altri documenti: (elencare quali).

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, attesto che le mie generalità, i recapiti e indirizzi da me indicati nella presente domanda di partecipazione, come pure il possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico e di tutte le dichiarazioni da me qui sottoscritte, corrispondono al vero.

Di aver ricevuto copia dell'informativa e che, il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, secondo quanto prescritto dal GDPR n. 679/2016 (Regolamento UE sulla protezione dei dati) e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Luogo e data _____

Firma _____