

ALLEGATO A)

Spett.le
ASP Laura Rodriguez
Ufficio Protocollo
Via Emilia, 36
40068 San Lazzaro di Savena (BO)

OGGETTO: Domanda per la selezione del nucleo di valutazione della performance in forma monocratica dell'ASP Laura Rodriguez

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____, cod. fiscale _____
_____ e P. IVA (se in possesso) _____.

avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall'avviso pubblico,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione del nucleo di valutazione della performance in forma monocratica dell'Asp Laura Rodriguez

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

- Di essere residente nel Comune di _____ e di avere recapito al seguente indirizzo: _____ CAP _____, numero telefonico _____, e-mail _____, pec _____ al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla selezione e di impegnarsi a comunicare eventuali cambiamenti.
- Di essere domiciliato in _____ (specificare solo se diverso dalla residenza).
- Di avere la cittadinanza _____.
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla presente procedura: _____ conseguito presso _____ nell'anno accademico _____.
- Di prestare la propria attività professionale presso la pubblica amministrazione _____ ovvero di essere docente universitario presso _____ ovvero professionista _____ libero professionista _____ o esperto competente per studi effettuati nelle materie sopra riportate _____.

- Di aver maturato esperienze in materia di management, nella misurazione e valutazione della performance e dei risultati, nella pianificazione e controllo di gestione, ovvero di essere in possesso di un'esperienza giuridico-amministrativa maturata anche in posizione di istituzionale autonomia e indipendenza, come risulta dal curriculum allegato alla presente domanda.
- Di aver acquisito buone conoscenze tecnologiche di software, anche avanzati, come risulta dal curriculum allegato alla presente domanda.
- Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non essere iscritto o cancellato dalle medesime liste per i seguenti motivi: _____.
- (solo per i cittadini di uno Stato membro dell'Unione Europea) di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso contrario indicarne i motivi)_____.
- Di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni della presente procedura selettiva.
- Di non trovarsi in alcuno dei casi che comportano il divieto di nomina di seguito riportati:
 - ricoprire incarichi pubblici elettivi, cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o consulenza con le predette organizzazioni ovvero aver rivestito simili incarichi o cariche o aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso;
 - essere componenti degli organi di cui all'art. 36 del D. Lgs. n. 267/2000 ovvero aver ricoperto tale incarico nei tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso;
 - trovarsi nelle ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.Lgs n. 267/2000;
 - essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
 - trovarsi nelle incompatibilità previste dagli artt. 2382 e 2399, lett. a) e b) del Codice civile
 - essere revisore dei conti presso l'Asp Laura Rodriguez;
 - trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità all'incarico in oggetto presso l'Asp Laura Rodriguez previste dalle normative vigenti e in particolare dal D. Lgs. N.39/2013 e/o D. Lgs. N.165/2001 e s.m.i..
- Dichiaro altresì di non trovarsi nelle seguenti condizioni:
 - Avere rapporti di parentela o di affinità entro il secondo grado con gli amministratori e/o il personale dipendente dell'Asp Laura Rodriguez.
 - Avere subito provvedimenti di destituzione, di dispensa o di decadenza da impieghi presso amministrazioni pubbliche.
 - Essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di Nucleo di Valutazione o di Organismo Indipendente di Valutazione prima della scadenza del mandato.
 - Trovarsi, nei confronti dell'amministrazione in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, di interesse propri, del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il secondo grado;

- Di essere stato preventivamente informato sul trattamento dei propri dati da parte dell'Asp Laura Rodriguez;
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N.196/2003 e s.m.i. e delle disposizioni del regolamento UE 679/2016;

Si allega:

- Curriculum professionale in formato europeo, datato e firmato.
- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

firma