

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INCARICO DI O.I.V. (ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE) DEL COMUNE DI PAVIA DI UDINE PER IL PERIODO 16.07.2024-15.07.2027

Il/La sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA: _____

Residente _____ in via/piazza _____ n. _____ CAP: _____

email: _____ Pec: _____

Recapito telefonico: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico monocratico di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) del Comune di Pavia di Udine (UD), per il periodo **16.07.2024-15.07.2027**.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

DICHIARA (barrare le caselle)

- di essere cittadino italiano o dell'Unione Europea;
- di essere in possesso di elevata professionalità ed esperienza maturata nel campo del management, della valutazione della prestazione, della valutazione del personale delle amministrazioni pubbliche da dimostrare mediante curriculum;
- di possedere la Laurea in _____
Conseguita presso _____ nell'anno _____
Con votazione di _____
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito incarichi o cariche o di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
In caso contrario, specificare: _____
- di non essere dipendente, dirigente apicale, segretario che stia prestando, o che abbia prestato nel triennio precedente la nomina, la propria opera alle dipendenze del Comune di Pavia di Udine;
In caso contrario, specificare: _____
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa amministrazione;
- 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;

In caso contrario, specificare: _____

- di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
In caso contrario, specificare: _____
- di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'amministrazione presso cui deve essere costituito l'OIV;
- di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Comune di Pavia di Udine nel triennio precedente alla nomina;
- di non trovarsi nei confronti del Comune di Pavia di Udine e dei dipendenti, responsabili, direttori, segretari dello stesso, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti affini entro il secondo grado;
- di non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro il Comune di Pavia di Udine;
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- di non essere revisore dei conti presso la stessa amministrazione;
- di non essere in situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità fra quelle previste dal D. Lgs. 39/2013;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (monocratico) del Comune di Pavia di Udine per il periodo 16.07.2024-15.07.2027 e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;

Il/La sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione gli/le venga inviata a mezzo:

Pec: _____

E-mail: _____

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ cap. _____

Provincia _____

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune di Pavia di Udine ogni variazione dei dati sopra riportati.

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE:

Curriculum vitae, debitamente sottoscritto e datato;

Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma

I...sottoscritt... con la sottoscrizione della presente, dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 nell'Avviso pubblico al quale il presente modulo di domanda è allegato, ed esprime il consenso per tutte le finalità ivi descritte, inerenti la procedura selettiva.

Firma

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: STANIG EVA

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 04/06/2024 10:46:58