



All'ASP Istituto Romano di San Michele
PEC: istitutoromanosanmichele@pcert.postecert.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO
DELL'INCARICO TRIENNALE DI ORGANISMO INDIPENDENTE DI
VALUTAZIONE (OIV) IN FORMA MONOCRATICA PER L'AZIENDA PUBBLICA DI
SERVIZI ALLA PERSONA (ASP) ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE**

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

Luogo di nascita: _____

Stato di nascita: _____

Data di nascita (gg/mm/aa): _____

Stato di Residenza: _____

Città di residenza: _____

Provincia: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice di Avviamento Postale (CAP): _____

C.F.: _____

Partita IVA: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Preso visione dell'Avviso pubblico per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) in forma monocratica dell'ASP Istituto Romano di San Michele:

PROPONE

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) in forma monocratica dell'ASP Istituto romano di San Michele.

A tal fine, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

• di essere iscritto/a nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della performance di cui al D.M. 6 agosto 2020 e collocato/a nella fascia professionale _____ dal _____;



- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale, di competenza, esperienza e integrità stabiliti dall'art. 2 del D.M. 6 agosto 2020;
- di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
- di non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136, salvi gli effetti della riabilitazione;
- di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- di non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di OIV prima della scadenza del mandato;
- con riferimento alle cause di incompatibilità e ostative alla nomina:
 - di non essere dipendente dell'ASP Istituto Romano di San Michele;
 - di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, e di non aver rivestito simili incarichi e cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
 - di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASP Istituto Romano di San Michele, nel triennio precedente la nomina;
 - di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASP Istituto Romano di San Michele;
 - di non trovarsi, nei confronti dell'ASP Istituto Romano di San Michele, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
 - di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
 - di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASP Istituto Romano di San Michele;
 - di non aver svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASP Istituto Romano di San Michele;
 - di non avere in corso contenziosi con l'ASP Istituto Romano di San Michele;
 - di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i Responsabili di Area titolari di posizione organizzativa o con il Direttore in servizio presso l'ASP Istituto Romano di San Michele o con il vertice politico-amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico-amministrativo dell'ASP Istituto Romano di San Michele;



Istituto Romano di San Michele

- di non essere Revisore dei Conti presso l'ASP Istituto Romano di San Michele;
- di non incorrere nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236, D. Lgs. n. 267/2000;
- di non incorrere nelle condizioni di inconfiribilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla L. n. 190/2012, al D. Lgs n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- di (barrare con una X la fattispecie che interessa):

non far parte di altri OIV;

di appartenere ai seguenti OIV (monocratici/collegiali):

_____ n° dipendenti _____;

_____ n° dipendenti _____;

_____ n° dipendenti _____;

_____ n° dipendenti _____;

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla procedura di nomina e di accettarne tutte le disposizioni ivi contenute.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'ASP Istituto Romano di San Michele all'utilizzo dei dati personali nel rispetto del GDPR (Reg. UE n. 679/2016) e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i..

Chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Si allega alla presente:

- curriculum vitae;
- relazione di accompagnamento al curriculum vitae;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
