

Società della Salute del Mugello
Via Palmiro Togliatti n. 29
Borgo San Lorenzo (FI)
PEC: sdsmugello@postacert.toscana.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA MONOCRATICA

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione per Titolare dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) bandito dalla SdS Mugello con delibera GE n. ___ del 14.10.2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R
A

- di essere nato/a aProv. il.....;
- di essere residente aVia/Piazza..... n.....;
- recapito telefonico..... e-mail.....PEC
- che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso è :
.....

1. di essere iscritto, ai sensi del D.M. 06/08/2020 del Ministero per la Semplicazione e la Pubblica Amministrazione, nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale n. da almeno sei mesi alla data di scadenza dell'avviso;
2. di essere in possesso dei seguenti requisiti di competenza, esperienza e integrità di cui al D.M. 6/08/2020 accertati all'atto di iscrizione nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della performance:
 - 2.a).....di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (indicare quale);
 - 2.b) di godere dei diritti civili e politici;
 - 2.c) 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 caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, salvo il caso di estinzione del reato e salvi gli effetti della riabilitazione;
 - 2.d) di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio

ordinamento) o laurea specialistica o laurea
magistrale in
..... conseguita presso.....in data
.....;

- 2.e) di essere in possesso di
.....
(indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento
e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione);
- 2.f) di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componen-
te dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- 2.g) di
non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una
sanzione disciplinare superiore alla censura;
- 2.h) di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di
cause ostative.

Allega inoltre:

1. curriculum vitae FORMATO EUROPEO, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 datato e firmato;
2. ogni altro documento ritenuto utile a dimostrare la capacità professionale e l'acquisita;
3. elenco, in carta semplice dei documenti presentati, datato e firmato;
4. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, dell'avviso per la selezione di n. 3 Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Società della Salute de Mugello nonché di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del medesimo avviso.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza la Società della Salute del Mugello al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione in questione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data _____ Firma _____

Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di componente OIV (art. 14 comma 8 del D.Lgs. n. 150/2009 e smi - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e dichiarazione di esclusività dell'incarico (art. 3 D.M. 6/08/2020).

Società della Salute del Mugello
Via Palmiro Togliatti n. 29
Borgo San Lorenzo (FI)
PEC: sdsmugello@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ Via _____.

all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'OIV della Società della Salute del Mugello, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di non essere dipendente della Società della Salute del Mugello;
- di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- di non rivestire cariche in partiti politici;
- di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- di non essere stato della Società della Salute del Mugello nei tre anni precedenti la designazione;
- di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- di non aver subito condanna, 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 di materia tributaria;
- di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso della Società della Salute del Mugello nei tre anni precedenti

- la designazione;
- di non trovarsi, nei confronti della Società della Salute del Mugello, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
 - di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
 - di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso della Società della Salute del Mugello;
 - di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera la Società della Salute del Mugello presso cui deve essere costituito l'OIV;
 - di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro la Società della Salute del Mugello.
 - di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso la Società della Salute del Mugello;
 - di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un OIV prima della scadenza del mandato;
 - di non essere Componente del Collegio Sindacale della Società della Salute del Mugello
- Dichiaro, altresì:
- di aver preso visione dell'art. 8 del D.M. 06/08/2020 secondo il quale ogni soggetto iscritto nell'Elenco nazionale e in possesso dei requisiti previsti può appartenere a più OIV per un massimo di quattro. Per i dipendenti delle pubbliche amministrazioni il limite è pari a due;
 - NON essere componente di alcun OIV.

Data _____ Firma _____