

ALLEGATO A: Modulo di candidatura

**Manifestazione di interesse alla nomina a Nucleo di Valutazione monocratico del CONSORZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE AREE E SERVIZI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**ESPRIME**

il proprio interesse a essere nominato/a componente unico del Nucleo di Valutazione del Consorzio Attività Produttive Aree e Servizi

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR e presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Luogo e data di nascita _____ il _____
Residenza _____ Prov. di _____
Via _____ n. _____
Recapito telefonico _____
e-mail _____
PEC _____
Cod.fiscale _____

1) di essere:

- cittadino/a italiano/a;
- cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare):

\_\_\_\_\_

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non essere/non trovarsi:

<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
<input type="checkbox"/>	condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
<input type="checkbox"/>	motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

4) di non ricadere in una delle clausole di esclusione ai fini della nomina a componente del NdV previste nell'avviso pubblico e precisamente:

<input type="checkbox"/>	non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero aver rivestito simili incarichi, cariche o avuto simili rapporti, negli ultimi tre anni;
<input type="checkbox"/>	non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al Dlgs. n. 39/2013;
<input type="checkbox"/>	non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2382 del Codice Civile;

#### **DICHIARA ALTRESI'**

A) iscrizione all'Elenco Nazionale OIV

- di essere iscritto da almeno 6 mesi nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri

B) conflitto di interessi

- di NON trovarsi nei confronti dell'amministrazione, in una situazione di conflitto di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti o affini entro il secondo grado, anche potenziale

C) compiti e funzioni attribuite al NdV

- di aver preso visione dei compiti e delle funzioni attribuite dal Consorzio Attività Produttive, di cui al relativo Avviso Pubblico

4) di essere in possesso dei seguenti **Requisiti personali e professionali**, specificati in maniera più dettagliata nel curriculum vitae allegato:

<b>4.1 Conoscenze</b>
<b>4.1.1 Titolo di studio universitario:</b>
Tipo di Laurea (nuovo/vecchio ordinamento):
(eventuale) Altro titolo di studio:
(eventuale) Altro titolo di studio:

<b>4.1.2 Titoli Post-Universitari</b>
Titolo Post-Universitario
Materia specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo
Titolo Post-Universitario
Materia specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo

<b>4.2 Esperienze professionali</b>
<b>4.2.1 Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione controllo di gestione (inserire più d'una se necessario)</b>
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
<b>4.2.2 Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del personale (inserire più d'una se necessario)</b>
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
<b>4.2.3 Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione della performance (inserire più d'una se necessario)</b>
posizione ricoperta:

durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:

<b>4.2.4 Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo (inserire più d'una se necessario)</b>
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:

<b>4.2.5 Esperienza maturata quale componente di organismi di controllo (inserire più d'una se necessario):</b>
Presso quale amministrazione:
durata dell'incarico in mesi:

Affinché l'Amministrazione possa valutare la candidatura, allega il proprio **Curriculum vitae** in formato europeo

Il/La sottoscritto/a è inoltre consapevole che l'Amministrazione provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato - posta la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_