

Domanda di candidatura (allegato 1)

Spett.le AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA SENECA
Via Marzocchi 1/A
40017 San Giovanni in Persiceto
PEC: asp-seneca@cert.provincia.bo.it

Oggetto: Manifestazione d'interesse ai fini della nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione per il triennio 2020/2023.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____)
il _____,
residente in _____ (prov. _____)
Via/piazza _____ n. _____ cap _____;
tel. _____
e-mail _____
PEC _____
codice fiscale: _____

PROPONE

la propria candidatura per la nomina del Componente Unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere iscritto all'Elenco Nazionale Organismi Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri- Dipartimento della Funzione Pubblica al numero _____ di posizione, fascia professionale n. _____ dal _____.

Allega la seguente documentazione:

- *curriculum vitae* in formato europeo;
- relazione di accompagnamento al curriculum sull'esperienza maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk management*;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà relativa ad assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse e altre cause ostative.

In fede

_____, li _____

FIRMA _____