

AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DI 1 COMPONENTE CON FUNZIONI DI PRESIDENTE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE DELLA ASL RIETI

Al Commissario Straordinario
ASL RIETI
Via Del Terminillo n. 42
02100 Rieti
Pec asl.rieti@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____

PROPONE

La propria candidatura per la nomina a Componente con funzioni di Presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione della ASL RIETI.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI:

1) essere nata/o a _____ il _____

2) essere residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

3) essere in possesso dei seguenti recapiti:

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

n. Telefono _____

n. Telefono cellulare _____

4) essere iscritta/o, ai sensi del D.M. 6 agosto 2020 del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, come modificato e integrato dal D.M. del 7 agosto 2023, nella Fascia Professionale n. 3 dell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance;

5) essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) / laurea specialistica / laurea magistrale in _____

conseguita presso _____

in data _____;

6) essere in possesso del titolo di studio post-universitario in _____

_____ conseguito presso _____

_____ in data _____;

7) essere in possesso di comprovata e apprezzabile esperienza professionale di n. ____ anni, maturata nei dieci anni precedenti alla data dell'istanza di iscrizione 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;

8) essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale) e di possedere una buona comprovata conoscenza sia della lingua italiana sia della lingua inglese;

9) godere dei diritti civili e politici;

10) essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ oppure di non essere iscritto in alcuna lista elettorale per i seguenti motivi _____

11) non essere stata/o motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

12) aver preso visione dell'art.8 del DM del 6 agosto 2020 come modificato e integrato dal D.M. 7 agosto 2023, secondo il quale ciascun soggetto iscritto nell'Elenco nazionale e in possesso dei requisiti previsti può appartenere a più OIV per un massimo di dodici, nel caso in cui due di essi siano svolti in amministrazioni con più di mille dipendenti il numero massimo è ridotto a quattro, e di essere componente dei seguenti OIV: _____

13) non essere/essere dipendente di pubblica amministrazione e precisamente presso _____;

14) ai sensi dell'art. 14 c 8 del Decreto legislativo 150/2009 e s.m.i.:

- non essere dipendente della ASL RIETI;
- non ricoprire incarichi pubblici elettivi;
- non ricoprire cariche in partiti politici;
- non ricoprire cariche in organizzazioni sindacali;
- non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con organizzazioni sindacali;
- non aver rivestito alcuna delle funzioni sopra elencate nei 3 anni precedenti la pubblicazione dell'avviso;

15) non trovarsi in una situazione di inconferibilità, incompatibilità, di cui alla L. 190/2012, al D. Lgs. 39/2013 e s.m.i.;

16) non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi o ostativa di cui alla deliberazione CIVIT 12/2013 e s.m.i., ovvero:

- di essere in possesso dei requisiti di integrità di cui all'art. 2 comma 1 lett c) del D.M. 6 agosto 2020 s.m.i.;
- non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale salvo gli effetti della riabilitazione;
- non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso la ASL RIETI negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
- non trovarsi, nei confronti della ASL RIETI in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- non essere Magistrato o Avvocato dello Stato, che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera la ASL RIETI;
- non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro la ASL RIETI;
- non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti, Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario di azienda della ASL RIETI;

- non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di Componente di un OIV prima della scadenza del mandato;
- non essere Componente del Collegio Sindacale della ASL RIETI;

DICHIARA ALTRESÌ

- A. di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettare incondizionatamente senza nulla pretendere in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
- B. di aver letto e compreso le Informazioni sul trattamento dati personali ex art. 13 del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) di cui all'art. 9 dell'avviso;
- C. che le eventuali copie dei documenti presentati ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000 sono conformi all'originale;
- D. che le dichiarazioni concernenti fatti stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono veritiere;
- E. se dipendente pubblico, di svolgere l'incarico nell'O.I.V. della ASL RIETI come attività extra istituzionale e fuori dell'orario di servizio
- F. che ogni eventuale comunicazione venga fatta tramite il seguente indirizzo di posta elettronica _____

Allega, infine, i seguenti documenti:

- a. Copia di documento di identità valido;
- b. Curriculum *vitae* in formato europeo datato e sottoscritto;
- c. Relazione di accompagnamento datata e sottoscritta;
- d. elenco dei Titoli ritenuti idonei

Luogo e data _____

Firma
