



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Al Commissario Straordinario
Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro

direzione generale@pec.asp.cz.it

OGGETTO: manifestazione di interesse per il conferimento di n. 3 incarichi di componente, di cui n. 1 con funzioni di Presidente, dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) di cui all'art. 14 del D.Lgs n.150/2009 e s.m.i.

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

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di interesse per il conferimento di n. 3 incarichi di componente, di cui n. 1 con funzioni di Presidente, dell'Organismo indipendente di valutazione (OIV) di cui all'art. 14 del D.Lgs.n.150/2009, e smi, dell'Azienda Sanitaria Provinciale indetto in esecuzione della Delibera n. 880 del 20/07/2023.

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____, codice fiscale _____;

Di essere residente a _____ Via/Piazza _____;

Di essere in possesso della cittadinanza _____;

Recapito telefonico _____;

email _____;

PEC _____;

di essere iscritto/a, da almeno 6 mesi come previsto dall'art. 7, co. 3 del D.M. 6.8.2020 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della Performance:

nella fascia professionale n. _____;

al numero di posizione _____;

a decorrere dal _____;

di essere in possesso dei seguenti requisiti di competenza, esperienza e integrità di cui al DM. 6.8.2020:

A) Generali

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale);

di godere dei diritti civili e politici;

B) Competenza ed esperienza

di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale in _____ conseguita presso _____ in data _____

di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno cinque anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private in almeno uno dei seguenti ambiti:

- Misurazione e Valutazione della Performance Organizzativa e Individuale;
- Pianificazione;
- Controllo di Gestione;
- Programmazione Finanziaria e di Bilancio;
- Risk Management;

C) di Integrità

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 D.lgs. 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 componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;

di trovarsi in assenza delle situazioni descritte negli articoli 3, 4 e 5 dell'Avviso di procedura selettiva pubblica di acquisizione di manifestazione di interesse per le quali si fa specifico rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative alla nomina di componente OIV;

di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla L. 190/2012, al D. Lgs. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore:

ai sensi dell'art. 2 comma 1 lettera C DM. 06/08/2020 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 attualmente dipendente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;

- di non rivestire attualmente incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni e di non avere rivestito simili incarichi o cariche o di non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di non essere stato/a dipendente dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro nei tre anni precedenti alla data di scadenza dell'avviso pubblico;
- di non esercitare funzioni amministrative o gestionali all'interno dell'amministrazione indicente;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, 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 magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro presso cui deve essere costituito l'OIV;
- di non avere svolto, attività professionale in favore o contro l' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;
- 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 l' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro o con i componenti della Direzione Strategica Aziendale;
- di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;
- 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 dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro;
- di non avere superato la soglia dell'età della pensione di vecchiaia.

D I C H I A R A, ALTRESÌ

- di NON far parte di altri OIV;
- di essere componente dei seguenti OIV ai sensi dell'art. 8 del D.M. 06/08/2020 (max n. 4 e per i dipendenti nella P.A. max n. 2):

e al riguardo

- di non essere dipendente di una Amministrazione Pubblica
- di essere dipendente della/e seguente/i Amministrazione/i Pubblica/che

DICHIARA, INFINE

di aver preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dell'OIV collegiale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle senza riserve, senza nulla a pretendere.

Il/la sottoscritto/a allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, redatto in forma autocertificata ex artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445;
2. Relazione di accompagnamento al curriculum vitae, chiara e sintetica, debitamente datata e sottoscritta, dalla quale si evidenzino a maggiore esplicitazione del CV le esperienze maturate presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal DM 6.8.2020 (misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk-management) ed eventuali incarichi svolti in qualità di componente di OIV/Nucleo di Valutazione (NdV). La relazione riporta i riferimenti verificabili da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, con differenziazione delle prestazioni effettuate per amministrazioni pubbliche da quelle per aziende private e con specificazione della complessità organizzativa e di processo, delle attività gestite e dei risultati ottenuti;
3. Copia fotostatica di documento di identità valido.

Il/la sottoscritto/a, infine, autorizza l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, ai sensi del REG. UE 2016/679 e del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e s.m.i. il trattamento dei dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per gli assolvimenti degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(Allegato documento di identità in corso di validità)