MODELLO “A”

Al COMMISSARIO STRAORDINARIO

AOOR Villa Sofia-Cervello

Viale Strasburgo, 233

Palermo

PEC: [protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:protocollo@pec.ospedaliriunitipalermo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter partecipare all’Avviso Pubblico per la selezione di n. 1 Presidente OIV dell’Organismo Indipendente di Valutazione dell’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello.

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

DICHIARA

1. Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_
3. Recapito Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Di essere iscritto all’Elenco Nazionale dei Componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica, ai sensi del D.M. 06.08.2020, alla data di scadenza del termine previsto nel presente avviso, con numero di iscrizione all’Elenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data di scrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fascia professionale di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. Di non essere dipendente dell’AOOR Villa Sofia-Cervello di Palermo e non avere rapporti di collaborazione con la stessa;
8. Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
9. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla Legge 190/2012, dai Decreti Legislativi n. 33/2013 e n. 39/2013 e dal DPCM 06.08.2020.

AUTORIZZA

1. L’amministrazione dell’AOOR Villa Sofia-Cervello all’utilizzo dei propri dati personali per i necessari atti amministrativi.
2. Allega i seguenti documenti:
   1. Curriculum vitae in formato europeo in lingua italiana, datato e sottoscritto, nonché siglato in calce ad ogni pagina;
   2. Sintetica relazione illustrativa delle esperienze ritenute maggiormente significative in relazione all’incarico;
   3. Dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000 – Allegato B
   4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
   5. Fotocopia del Codice Fiscale;

Dichiara, altresì, che ogni comunicazione dovrà pervenire al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in sostituzione anche indirizzo mail o PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distinti saluti

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_