**Allegato 2**

**MODELLO A**

**Manifestazione di interesse e disponibilità a svolgere la funzione di OIV in forma monocratica del CEFPAS.**

AL DIRETTORE DEL CEFPAS

[generale@cefpas.postecert.it](mailto:protocollo@pec.anticorruzione.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**propone**

la propria candidatura per il conferimento dell’incarico di componente monocratico dell’Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del CEFPAS.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

**dichiara**

1) di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (*specificare*);

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale;

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

a. diploma di laurea (vecchio ordinamento), o laurea specialistica o laurea magistrale in:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) di essere in possesso alla presente data dei requisiti necessari per l’iscrizione all’Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione della *performance* (OIV) di cui all’art. 2 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016;

6) di essere iscritto nella fascia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del predetto Elenco nazionale dei componenti degli OIV, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il cui termine di validità dell'iscrizione medesima ha termine il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7) di avere acquisito i *crediti formativi obbligatori* per la permanenza nell’ Elenco nazionale dei componenti degli OIV, di cui agli artt. 4 e 6 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016;

8) di essere in possesso dell’esperienza professionale di almeno cinque anni maturata presso pubbliche amministrazioni o enti privati, 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*, ossia in campo giuridico – amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che discendono per l’OIV dall’applicazione della legge n. 190/2012 su trasparenza e obblighi di pubblicazione.

(N. B.:*specificare per ogni amministrazione/azienda privata, il settore di riferimento dell’attività svolta tra quelle indicate al p.8) con l’indicazione del relativo periodo di svolgimento*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Amministrazione/Azienda privata (denominazione) | Settore riferimento attività (misurazione e valutazione della performance….., pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk management, ovvero trasparenza e obblighi di pubblicazione | Periodo  (Dal….al) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9) di possedere adeguata esperienza in relazione al ruolo di OIV, indicata nella *relazione illustrativa accompagnatoria,* in materia di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, di pianificazione, di controllo di gestione, di programmazione finanziaria e di bilancio, di risk management, ossia in campo giuridico – amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che discendono per l’OIV dall’applicazione della legge n. 190/2012 su trasparenza e obblighi di pubblicazione;

10) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza della lingua inglese (specificare livello, certificazioni, altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e, se cittadino europeo, anche della lingua italiana;

11) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza informatica (specificare livello, certificazioni, altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

12) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all’assunzione dell’incarico.

13) di impegnarsi a presentare le dimissioni da eventuali altri incarichi (se superiori a due) prima di accettare la nomina a d OIV del CEFPAS;

14) di impegnarsi a presentare le dimissioni da eventuali altri incarichi, prima di accettare la nomina a d OIV del CEFPAS *(solo nell’ipotesi in cui si è dipendente di pubblica amministrazione)*;

**Dichiara altresì**

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali forniti o comunque acquisiti a tal fine dal CEFPAS nel corso della presente procedura, saranno unicamente utilizzati per l'espletamento della selezione da parte di personale autorizzato del Centro, tramite procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità

Il sottoscritto chiede inoltre che *qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione* avvenga tramite PEC personale (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per eventuali contatti telefonici: recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

**1) curriculum vitae in formato europeo;**

**2) relazione illustrativa accompagnatoria;**

**3) dichiarazione di assenza di incompatibilità conforme al modello B dell’Avviso;**

**4) copia di un documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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