

ALLEGATO 1 - Modello di domanda e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'
UFFICIO III- RECLUTAMENTO,
BORSE DI STUDIO E FORMAZIONE
Via Regina Elena n. 299
00161 ROMA (RM)
protocollo.centrale@pec.iss.it**

Il/La sottoscritto/_____ nato/a _____ (prov. _____), il _____ e residente a _____ (prov. _____), indirizzo _____, n. _____, C.A.P. _____ CF _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione comparativa per l'individuazione di n. 3 unità cui conferire l'incarico di Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV), in forma collegiale, dell'Istituto Superiore di Sanità, ai sensi del D.lgs. n.150/2009 e s.m.i. e del D.M. 6 agosto 2020 del Ministro per la pubblica amministrazione, di cui all'Avviso di selezione deliberato con Deliberazione n. ____ del ____ 2021 e, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci o non veritiere, nonché di formazione o di uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare) _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale o di sentenza definitiva che disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;
- di non essere stati condannati con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
- di indicare, per comunicazioni, il seguente indirizzo mail _____ o PEC _____;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.1 dell'Avviso di selezione comparativa;
- di essere inserito nell'Elenco nazionale dei componenti degli OIV dal _____ con n. progressive _____ e Fascia professionale di appartenenza _____.

- di non superare, nell'ipotesi di assunzione dell'incarico, i limiti di appartenenza a più OIV fissati dall'art. 8 del D.M. 6 agosto 2020;
- di non trovarsi in una delle situazioni di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi di cui all'art.2 dell'Avviso di selezione.

Allega alla presente:

- a. copia del documento di identità;
- b. copia del curriculum vitae da cui risultino le esperienze e i titoli significativi in relazione al ruolo da svolgere, con specifica indicazione delle eventuali attività espletate in qualità di OIV, in particolare, presso Enti pubblici nazionali di ricerca;
- c. sintetica relazione di accompagnamento al curriculum, illustrativa delle competenze ed esperienze ritenute maggiormente significative in relazione all'incarico da svolgere;
- d. la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi, redatta secondo lo schema di cui all'Allegato 2 al presente Avviso.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni – ferma la responsabilità penale ai sensi delle norme vigenti – decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione di quanto riportato all'art. 10 dell'Avviso di selezione e quindi di consentire il trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle disposizioni specifiche previste dal Regolamento Generale di Protezione dei dati personali (RGDP) UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Data __/__/_____

FIRMA
