

- Modello di domanda -

Al Comune di Suzzara
Ufficio Protocollo
Via Montecchi, 7/b
46029 Suzzara (MN)

Il/La sottoscritto/a, Nome: _____ Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Codice Fiscale: _____
Partita IVA: _____
Residenza: _____ Via/Piazza: _____
Cap: _____ email: _____
Pec: _____
Recapito telefonico: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento dell'incarico monocratico di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) della Performance della gestione associata in convenzione tra i Comuni di Suzzara, Gonzaga, San Benedetto Po, Pegognaga e Motteggiana, per il triennio 2021-2023;

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

DICHIARA

- di possedere i requisiti individuati nell'articolo 2;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e/o di incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013 e di quanto indicato all'art. 4 dell'Avviso;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la nomina dell'Organismo monocratico indipendente di Valutazione della Performance della gestione associata in convenzione tra i Comuni di Suzzara, Gonzaga, San Benedetto Po, Pegognaga e Motteggiana per il triennio 2021/2023 e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;
- di non essere componente di altri Organismi Indipendenti di Valutazione o Nuclei di valutazione;
- ovvero di essere componente dei seguenti Organismi Indipendenti di Valutazione/Nuclei di Valutazione:
 1. _____;
 2. _____;
 3. _____;
 4. _____.

Il/La sottoscritto/a chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione gli/le venga inviata a mezzo: Pec: _____ E-mail: _____
Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ cap. _____
Provincia _____

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune di Suzzara capofila della convenzione, ogni variazione dei dati sopra riportati. Si allega alla presente:

- Curriculum vitae, debitamente sottoscritto e datato, nonché relazione sintetica di accompagnamento;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, attesto che le mie generalità, i recapiti e indirizzi da me indicati nella presente domanda di partecipazione, come pure il possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso Pubblico e di tutte le dichiarazioni da me qui sottoscritte, corrispondono al vero. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 per le finalità di cui al presente Avviso Pubblico.

Luogo, data

FIRMA