



COMUNE DI TRAVACO' SICCOMARIO

Via Marconi N. 37 – 27020 Travacò Siccomario (PV)

C.F./P.Iva: 00468090188

Tel. 0382482003 / 0382482230 Fax 0382482303

Pec: protocollo@pec.comune.travacosiccomario.pv.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
Provincia _____ il ___/___/___, residente in _____ (_____)
(Provincia), via/piazza _____ n. _____ CAP _____ codice
fiscale _____ partita IVA _____ telefono
_____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica per l'acquisizione di candidature per la nomina di n. 1 (un) componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione.

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 essere in possesso di tutti i requisiti per la partecipazione previsti nell'avviso pubblico di selezione indetto dal Comune di Travacò Siccomario, ovvero:

1. cittadinanza italiana o di altro Paese dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. iscrizione nell'elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione, come previsto dal primo comma dell'art. 14 bis del D.Lgs. 150/2009;
4. non aver riportato condanne penali o non aver procedimenti penali in corso, non essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del c.p. o con sentenza, anche non passata in giudicato, che comporti esclusione dalla nomina o sia causa di destituzione, di dispensa o di decadenza da impieghi presso amministrazioni pubbliche, o siano stati oggetto di provvedimenti disciplinari irrogati o in corso di irrogazione da parte di ordini professionali nel caso di iscrizione presso i medesimi;
5. non essere:

- nominato tra soggetti che rivestono incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali svolti sul territorio dell'Ente negli ultimi tre anni ovvero che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
 - coniuge, ascendente, discendente, parente ed affine fino al terzo grado, rispettivamente del Sindaco, dei componenti della Giunta e del Consiglio, del Revisore dei Conti e del Segretario comunale;
 - Revisore dei Conti.
6. di aver preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti esterni dell'Organismo Indipendente di Valutazione del Comune di Travacò Siccomario e di accettare tutte le disposizioni là contenute.
7. che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato alla presente corrispondono al vero.
8. di accettare espressamente il trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

Il sottoscritto chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite:

- posta elettronica, al seguente indirizzo mail: _____
- posta elettronica certificata, al seguente indirizzo: _____
- al seguente indirizzo: via/piazza _____ n. _____ comune
 _____ cap. _____ provincia _____ tel

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Si allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

FIRMA
