

MODELLO A

Manifestazione di interesse e disponibilità a svolgere la funzione di OIV in forma monocratica del
COMUNE DI CASALEONE (VR).

AL COMUNE DI CASALEONE

segreteria.comune.casaleone.vr@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____,
residente a _____ in Via _____ n. _____, c.a.p. _____ prov. _____,
codice fiscale _____

propone

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

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;

2) 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 _____;

3) 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;

4) 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 _____;

5) di essere in possesso dell'esperienza professionale di almeno otto anni maturata presso pubbliche
amministrazioni o aziende private, 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*, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che
derivano dall'applicazione della legge n. 190/2012 ss.mm.ii.;

(specificare per ogni amministrazione/azienda privata, il settore di riferimento dell'attività svolta tra
quelle indicate al p.5) con l'indicazione del relativo periodo di svolgimento)

Amministrazione/Azienda privata	Settore riferimento attività (misurazione e valutazione della performance, pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk management, ovvero campo giuridico - amministrativo)	Periodo

6) di possedere adeguate capacità manageriali e relazionali indicate nella relazione illustrativa accompagnatoria, al fine di promuovere i valori del miglioramento continuo della *performance* e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e dell'integrità;

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

8) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza informatica (specificare livello, certificazioni, altro) _____;

9) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico.

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 dall'Amministrazione Comunale di Casaleone nel corso della presente procedura, saranno unicamente utilizzati per l'espletamento della selezione da parte di personale autorizzato dell'Amministrazione Comunale, 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 (Posta Elettronica Certificata) _____ oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo: _____, Comune _____ CAP _____ Provincia _____ tel. _____, e-mail _____ fax _____

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

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

- 1) relazione illustrativa accompagnatoria;
- 2) curriculum vitae in formato europeo;
- 3) dichiarazione di incompatibilità (comprensiva di copia di un documento di identità in corso di validità) conforme al modello B dell'avviso.

Luogo e data _____

Firma
