

Schema esemplificativo della domanda di ammissione all'avviso di selezione pubblica, per titoli, per la nomina di n. 2 componenti (esterni all'Amministrazione) dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (O.I.V.) dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (di seguito ASUITs), in sostituzione di due componenti dimissionari.

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Via G. Sai 1-3 34128 Trieste**

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il _____ residente
in _____ (prov. _____) Via
_____ n. _____, domicilio _____, iscritto nelle
liste elettorali del Comune di _____, n° telefono
_____ e mail _____, codice fiscale
_____.

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica, per titoli, finalizzata alla nomina di due Componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (O.I.V.) dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, in sostituzione di due componenti dimissionari.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. dichiara:

1. di essere iscritto, ai sensi dell'art. 7 del DM 2.12.2016 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, nell'elenco nazionale dei componenti dell'Organismo indipendente di Valutazione della Performance, nella fascia professionale n. _____ da almeno sei mesi;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale. Le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;

5. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale conseguita presso _____ in data _____;
6. di essere in possesso di _____ (*indicare ogni altro titolo di studio e/o attestato di perfezionamento e/o specializzazione comunque utile ai fini della comparazione*);
7. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 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* (specificare se è stata maturata esperienza come componente O.I.V.);
8. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II, capo I del codice penale;
9. di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
10. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
11. di non essere stato destinatario, quale dipendente pubblico, di una sanzione disciplinare superiore alla censura;
12. di far rimando all'allegata dichiarazione in merito all'assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e s.m.i. - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e all'esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, D.M. 2.12.2016);
13. di indicare il domicilio presso il quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative all'avviso _____ (indicare anche il numero di telefono).

Inoltre allega:

1. *curriculum vitae*, datato e firmato;
2. relazione di accompagnamento al curriculum (datata e firmata) in cui il candidato illustri le esperienze che ritenga più significative in relazione al ruolo da svolgere.
Se il candidato ha già rivestito il ruolo di componente O.I.V. deve darne comunicazione nel *curriculum* e nella relazione di accompagnamento, e illustrare l'attività svolta.
3. ogni altro titolo ritenuto idoneo a dimostrare la capacità professionale e l'esperienza acquisita.
4. dichiarazione che attesti l'assenza delle cause ostative alla nomina e dichiarazione di esclusività dell'incarico, datata e firmata;
5. copia fotostatica di documento di identità valido, datato e sottoscritto.

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR (General Data Protection Regulation) e del D.Lgs n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'ASUITS al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Data _____

Firma _____

Dichiarazione di assenza di cause ostative alla nomina di componente O.I.V. (art. 14 comma 8, del D.Lgs n. 150/2009 e smi - delibera Civit n. 12/2013 – L. n. 190/2012) e dichiarazione di esclusività dell'incarico (art. 8, comma 3, DM 2.12.2016).

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Via G. Sai 1-3 34128 Trieste**

Il/La sottoscritt _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ Via

all'atto di presentare domanda per la nomina a Componente dell'O.I.V. dell'ASUITs, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- ✓ di non essere dipendente dell'ASUITs;
- ✓ di non rivestire incarichi pubblici elettivi;
- ✓ di non rivestire cariche in partiti politici;
- ✓ di non rivestire cariche in organizzazioni sindacali;
- ✓ di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- ✓ di non essere stato dipendente dell'ASUITs nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non avere rivestito incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non aver avuto rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- ✓ di non avere svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'ASUITs nei tre anni precedenti la designazione;
- ✓ di non trovarsi, nei confronti dell'ASUITs, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;

- ✓ di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- ✓ di non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASUITs;
- ✓ di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASUITs presso cui deve essere costituito l'O.I.V.;
- ✓ di non avere svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'ASUITs;
- ✓ di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti e dipendenti apicali in servizio presso l'ASUITs o con il vertice politico amministrativo;
- ✓ di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di un O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- ✓ di non essere Componente del Collegio Sindacale o dell'Organo di Indirizzo dell'ASUITs.

Dichiara, altresì:

di non essere Componente di alcun OIV

ovvero

di essere Componente dell'O.I.V. presso _____ e di impegnarsi a presentare le dimissioni da tale incarico prima di accettare la nomina da parte dell'ASUITs se selezionato.

Data _____

Firma _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 31/05/2019 14:28:26

IMPRONTA: 0CEC65445E8696B6667C92D555246991CA7CBDE39645B8C4D70F7640ED87E274
CA7CBDE39645B8C4D70F7640ED87E274698A0276B1739BD222032E677EA25F93
698A0276B1739BD222032E677EA25F93E183EDE0E5350923955678F46BC2CAC9
E183EDE0E5350923955678F46BC2CAC9D684CEDA132A3B4C0C55770E576D5D46

NOME: FRANCO SINIGOJ

CODICE FISCALE: SNGFNC56B14L424X

DATA FIRMA: 31/05/2019 14:30:38

IMPRONTA: 205003FFFC2DD2F191D47FD2C3B8D0373B361C857AF0D3AE2EDDC167539B1685
3B361C857AF0D3AE2EDDC167539B1685DE59C124646430060FCA89E43BBC829F
DE59C124646430060FCA89E43BBC829F89AAAE07665DC8BB3DF0361CC3A4D296
89AAAE07665DC8BB3DF0361CC3A4D2960BED1D16F4F69317D089173FA59C6F60

NOME: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 31/05/2019 14:47:25

IMPRONTA: 611780FC33119147422506356899DA67DCFC3AE1D90699251E0509202367E983
DCFC3AE1D90699251E0509202367E983211848DCF2F3D72DCF2DC4784D064BDF
211848DCF2F3D72DCF2DC4784D064BDF69233EDE2975FDC3C32E984B375CD46B
69233EDE2975FDC3C32E984B375CD46B8AAB8118E1C3156C84406A3FD1AEDEE9

NOME: MARA PELLIZZARI

CODICE FISCALE: PLLMRA61H53G284H

DATA FIRMA: 31/05/2019 14:50:24

IMPRONTA: 000B10AC7AA42AE5AC959F75E79B029C71ADB33802162AF4CF48F145071A3347
71ADB33802162AF4CF48F145071A3347F255D6B7393AE792F20B249AE0A63E76
F255D6B7393AE792F20B249AE0A63E76CD4C6CA15EBD057BD3E90DE1D3E7A5FF
CD4C6CA15EBD057BD3E90DE1D3E7A5FF44ED5D99F24E494CC6C3D7599B160BD3