

MODELLO DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE

SCADENZA PRESENTAZIONE ISTANZE: **01/08/2017**.

Al Direttore Generale

dell'Azienda Unità Sanitaria Locale Pescara

Via Renato Paolini, nr. 47

65124 – Pescara – (PE)

Pec: protocollo.aslpe@pec.it

Oggetto: Indizione pubblica procedura di comparazione, per titoli e colloquio, per la costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Azienda USL Pescara – Domanda di partecipazione.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ Prov. _____ il _____, residente a _____,
in Via/Piazza _____ n. _____ recapito telefonico _____,
pec _____, presa visione integrale del bando di pubblica selezione di cui all'oggetto approvato con deliberazione ASL Pescara numero 618 del 06/07/2017;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la costituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara (ASL Pescara).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara* di:

(*per rendere validamente resa ed acquisibile ciascuna dichiarazione di cui all'elenco seguente è necessario apporre un segno di spunta su ogni singola casella e compilare con i dati richiesti ove necessario)

- confermare i dati anagrafici riportati in premessa;

- essere cittadino _____;

- godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, ovvero di non risultare iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo

_____;

- essere regolarmente iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione previsto dall'articolo 3 del Decreto Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 2 dicembre 2016 al numero _____, fascia professionale di iscrizione _____, con decorrenza dalla data del _____;

- di essere a conoscenza che, in sede di prima applicazione e fino al 30 settembre 2017, non è richiesto il requisito dei sei mesi di iscrizione nell'Elenco nazionale di cui all'art. 7, comma 3, decreto Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione 02 dicembre 2016, ai sensi del combinato disposto di cui all'articolo 10, comma 1, del citato decreto e del decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 20/06/2017, purché la nomina dell'incarico intervenga entro la citata data del 30 settembre 2017, fatte salve proroghe ulteriori disposte nelle sedi di competenza;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti giudiziari iscritti nel casellario giudiziale, consapevole che le cause di esclusione operano anche nel caso in cui la sentenza definitiva disponga l'applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;

- non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;

- non essere dipendente dell'ASL Pescara;

- non aver svolto incarichi di indirizzo politico presso l'ASL Pescara nel triennio precedente la scadenza del bando di cui al presente avviso;
- non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non essere titolare di rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non avere rivestito simili incarichi o cariche nei tre anni precedenti la designazione (ai sensi dell'articolo 14, comma 8, del D.Lgs n. 150/2009);
- non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
- non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASL Pescara;
- non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dipendenti dell'ASL Pescara o con gli organi di vertice;
- non trovarsi, nei confronti dell'ASL Pescara, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASL Pescara
- non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- non aver riportato condanne penali che comportino interdizione dai pubblici uffici;
- non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'amministrazione;

- non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente dell'OIV (sia in qualità di Presidente Oiv che in qualità di componente Oiv) prima della scadenza del mandato;
- non essere componente Collegio Sindacale presso l'ASL Pescara;
- di impegnarsi all'esclusività dell'incarico di componente OIV consapevole dei contenuti dettati dal Decreto Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione 02/12/2016, consapevole che l'Azienda USL Pescara conta oltre mille dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- di avere una buona e comprovata conoscenza della lingua inglese. Se di cittadinanza non italiana, di possedere altresì una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana;
- di avere buone e comprovate conoscenze tecnologiche di software, meglio specificati nel curriculum allegato.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito presso
dinell'anno con la seguente votazione/.....;
- di essere in possesso di ulteriori titoli, anche di studio, valutabili, di cui all'allegato curriculum.
- di aver preso visione dell'avviso e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute, senza nulla pretendere dall'Azienda USL Pescara in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica, in tutto o in parte, del medesimo avviso;
- di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e

di essere a conoscenza che, ai sensi del d lgs n. 196/2003 e s.m.i., (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati forniti saranno raccolti presso l'ASL Pescara. Per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico e, successivamente, all'eventuale stipula del contratto individuale, i dati forniti saranno trattati per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con l'ASL Pescara, mediante supporto sia cartaceo che informatico;

di voler ricevere qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione, nel modo seguente:

>posta elettronica certificata

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati, anche in relazione alle eventuali modifiche delle condizioni soggettive che incidono sul possesso dei requisiti dichiarati, nonché all'eventuale rinnovo, mancato rinnovo o modifica dell'iscrizione nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione previsto dall'articolo 3 del Decreto Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 2 dicembre 2016;

Allega:

una fotocopia fronte retro del documento di identità datato e firmato, in corso di validità,
_____ n. _____ rilasciato il
_____ da _____;

curriculum, redatto ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 numero 445, datato e sottoscritto, dove risultano dichiarate le esperienze formative e professionali maturate, idonee ad evidenziare il livello di qualificazione professionale acquisito nell'ambito della misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e

di bilancio e nel risk management, il livello di conoscenza delle lingue straniere, con particolare riferimento all'inglese, e dell'utilizzo degli strumenti informatici;

- relazione di accompagnamento al CV, datata e firmata, redatta in forma sintetica, da cui desumere gli aspetti professionali, formativi, di ricerca, etc., maggiormente qualificanti, gli elementi metodologici standard o innovativi adottati in ambito professionale;
- proposta di intervento, datata e firmata, rispetto al processo di valutazione delle performance organizzative e individuali di una Azienda Sanitaria con particolare riferimento al Sistema di Misurazione e Valutazione delle Performance già implementato presso l'Azienda USL Pescara ed alla possibilità di integrazione, sul medesimo sistema, delle novità legislative introdotte attraverso i decreti delegati Madia.
- Il sottoscritto è consapevole che la non allegazione e/o la non sottoscrizione del CV, della relazione di accompagnamento al CV e/o della proposta di intervento, nonché la mancata sottoscrizione della presente istanza e/o la mancata allegazione del documento di riconoscimento, costituiscono cause di esclusione dalla presente selezione.
- Il/la sottoscritto/a autorizza l'ASL Pescara all'utilizzo dei dati personali forniti per la partecipazione alla procedura selettiva in oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 anche ai fini delle pubblicazioni in Amministrazione Trasparente ai sensi del Decreto Legislativo 33/2013..

Data

Firma