

Al Sindaco del Comune di Campi Bisenzio
Piazza Dante n. 36
50013 Campi Bisenzio (Firenze)

Il/La sottoscritto/a _____,
visto l'avviso per l'affidamento dell'incarico di componente esterno dell'Organismo di Valutazione della
performance del Comune di Campi Bisenzio

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione.

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze disposte dagli
artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

NOME _____

COGNOME _____
(le donne coniugate dovranno indicare soltanto il proprio cognome da nubile)

LUOGO DI NASCITA _____
(città/Provincia/Stato per i candidati nati all'estero)

DATA DI NASCITA _____ **CODICE FISCALE** _____

COMUNE DI RESIDENZA / ALTRO STATO MEMBRO U.E. DI RESIDENZA _____ **Prov.** _____

C.A.P. _____ **Indirizzo** _____ **N.** _____

Telefono _____ **Cellulare (facoltativo)** _____

RECAPITO CUI IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI INVIARE OGNI COMUNICAZIONE RIFERITA AL
PRESENTE AVVISO (*da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza*):

Cognome e nome _____

Indirizzo _____ **N.** _____

C.a.p. _____ **Città** _____ **Prov.** _____

Telefono _____ **Cellulare (facoltativo)** _____

di essere cittadino italiano (per gli appartenenti agli altri Stati membri dell'Unione Europea indicare la
propria cittadinanza: _____);

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____ ()¹;

di godere dei diritti civili;

di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso che pregiudicano l'accesso al
pubblico impiego o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi
presso la pubblica amministrazione;

di non essere incorso/a in provvedimenti di destituzione di dispensa o di decadenza da impieghi presso
Amministrazioni pubbliche;

¹ In caso di mancata iscrizione, indicarne i motivi.

di non essere stato/a oggetto di provvedimenti disciplinari irrogati od in corso di irrogazione da parte di Ordini professionali nel caso di iscrizione presso i medesimi;
di non rivestire, ovvero di non avere rivestito nei tre anni precedenti, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o incarichi in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
di non avere cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico, rapporti di parentela con i componenti degli Organi del Comune ed il personale dipendente;
di essere in possesso del seguente Diploma di laurea magistrale, laurea specialistica o di laurea conseguita nel previgente ordinamento degli studi: _____

presso _____ con _____ conseguita
_____ (____) anno di conseguimento: _____ sede in: _____
eventuale equipollenza / richiesta di equiparazione (*specificarne gli estremi*): _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio post – universitario _____

(specificare dettagliatamente secondo quanto disposto al punto B dell'avviso pubblico)

di essere in possesso di una esperienza, almeno triennale, ovvero quinquennale nei casi previsti dall'Avviso di selezione "Requisiti dei componenti dell'OIV alla lettera b), acquisita presso amministrazioni pubbliche o aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, della comunicazione e dei processi di innovazione. → specificare:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stati di appartenenza o di provenienza (*Solo per i candidati non italiani e appartenenti alla Unione Europea*)
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*Solo per i candidati non italiani e appartenenti alla Unione Europea*)
- di avere una buona e comprovata conoscenza della seguente lingua straniera _____
- di avere una buona e comprovata conoscenza dei principali strumenti di office automation;
- di aver preso visione di quanto contenuto nell'art. 14 del D. Lgs. n°150/2009 e nei Regolamento per la nomina ed il funzionamento dell'Organismo Indipendente di Valutazione del Comune Campi Bisenzio.

AUTORIZZA

il Comune di Campi Bisenzio al trattamento, nelle forme e secondo le modalità previste dalla Legge, dei propri dati personali contenuti nella presente domanda.

Data _____

_____ firma leggibile

Si allega:

1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2) CURRICULUM VITAE debitamente datato e sottoscritto;