

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI
N. 2 INCARICHI IN QUALITA' DI COMPONENTE ESTERNO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI
VALUTAZIONE (OIV) DELL'ISTITUTO "G. CAPORALE" DI TERAMO**

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DELL'ABRUZZO E DEL MOLISE "G. CAPORALE" DI
TERAMO
VIA CAMPO BOARIO
64100 TERAMO

**Manifestazione di interesse alla nomina a componente dell'Organismo indipendente di
valutazione per l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale"
di Teramo**

Il sottoscritto/a _____

Esprime

il proprio interesse a essere nominato/a componente dell'Organismo Indipendente di valutazione per
l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale" di Teramo

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art.
75, comma 1 del medesimo DPR e presa visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs.
30.6.2003, n. 196 allegata al presente modulo,

dichiara sotto la propria personale responsabilità:

luogo e data di nascita _____ il _____

Residenza _____ Prov. di . ____

Via _____ n. ____ recapito telefonico ____ / _____

Cod. fiscale _____

1) di essere:

☐ cittadino/a italiano/a

☐ cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare)

2) di godere dei diritti civili e politici;

3) di non appartenere ad altri Organismi indipendenti di valutazione o Nuclei di valutazione o di appartenere ad altro OIV operanti in Enti di piccole dimensioni che trattano problematiche affini e che operano nella stessa area geografica dell'Istituto .

4) di essere in possesso dei seguenti **Requisiti personali e professionali**:

Conoscenze
<i>Titolo di studio universitario:</i>
Tipo di Laurea (nuovo/vecchio ordinamento):
(eventuale) Altro titolo di studio:
(eventuale) Altro titolo di studio:
<i>Titoli Post-Universitari</i>
Titolo Post-Universitario
Materia specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo
Titolo Post-Universitario
Materia specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo
<i>Periodo di studio post-universitario/stage all'estero in materie economiche, statistiche, giuridiche, ingegneristiche-gestionali, organizzazione e gestione del personale, management, pianificazione e controllo di gestione, misurazione e valutazione della performance. Specificare durata e contenuto.</i>
<i>Periodo di studio post-universitario/stage all'estero in materie economiche, statistiche, giuridiche, ingegneristiche-gestionali, organizzazione e gestione del personale, management, pianificazione e controllo di gestione, misurazione e valutazione della performance. Specificare durata e contenuto.</i>

Esperienze professionali
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione controllo di gestione (inserire più d'una se necessario)
posizione ricoperta:

durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del personale (inserire più d'una se necessario)
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione della performance (inserire più d'una se necessario)
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo (inserire più d'una se necessario)
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
Esperienza maturata quale componente di OIV o nuclei di valutazione (inserire più d'una se necessario):
Presso quale amministrazione:
durata dell'incarico in mesi:

Altre conoscenze
Lingua inglese: indicare il grado di conoscenza
(eventuale) Altra lingua straniera
Grado conoscenza
(eventuale) Altra lingua straniera
Grado conoscenza
Se cittadino non italiano, indicare il grado conoscenza della lingua italiana
Conoscenze informatiche:

Dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità:

- a) di non avere raggiunto la soglia dell'età necessaria per il collocamento a riposo d'ufficio.
- b) di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o consulenza con le predette organizzazioni ovvero rivestire simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.
- c) di non operare in nome e per conto di associazioni, società e, in generale, soggetti diversi dalle persone fisiche.

Indica il seguente indirizzo di posta elettronica per la ricezione di ogni comunicazione relativa alla selezione: _____@_____

Alla manifestazione di interesse alla nomina a componente dell'Organismo indipendente di valutazione devono essere allegati:

- curriculum vitae formato europeo datato e firmato;
- relazione di accompagnamento che evidenzi un numero limitato di esperienze effettuate dal candidato che lo stesso ritenga particolarmente significative, anche in riferimento all'organizzazione ed alla struttura in cui ha operato, ai risultati individuali ed aziendali ottenuti nel tempo, alle metodologie standard e/o innovative applicate;
- modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità e di inconferibilità
- copia fotostatica del seguente documento di identità.

Il/La sottoscritto/a è inoltre consapevole che l'Istituto provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato - posta la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Data _____.

Firma _____