



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



FAC- SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Domanda di partecipazione Avviso di procedura selettiva pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazione di interesse per la nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della performance dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO)

Al Direttore Generale

Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete
Oncologica (ISPRO)

PEC: ispro@postacert.toscana.it

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o
_____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ C.A.P.
_____ Via _____ n. _____ Tel.
_____ Cell. _____ indirizzo PEC _____ indirizzo e-mail
_____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammessa/o all'Avviso di procedura selettiva pubblica per l'affidamento dell'incarico di Titolare dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) in forma monocratica dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO)

A TAL FINE DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



1. TITOLI DI STUDIO:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ in data _____
conseguito presso _____ con la seguente votazione _____

Solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea:

che il titolo di studio posseduto è stato dichiarato equipollente dall'Autorità _____ come risulta dall'attestazione della stessa rilasciata che si allega alla presente domanda.

2. ISCRIZIONE ELENCO NAZIONALE DEGLI OIV:

di essere iscritto nell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance previsto dal Decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 6 agosto 2020, con data di iscrizione _____, fascia professionale riconosciuta _____ e con il seguente numero di iscrizione _____.

3. CITTADINANZA:

- di essere cittadina/o italiana/o;
- di essere cittadina/o di altro Stato membro dell'Unione Europea _____;

Solo per i cittadini membri dell'Unione Europea, diversi dall'Italia:

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta;
- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza e provenienza.

4. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI:

- di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritta/o oppure di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo:

_____;

Per i cittadini dell'Unione Europea, le dichiarazioni vanno rese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato.



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



5. CONDANNE PENALI:

- di non aver mai riportato condanne penali;
 - di aver riportato le seguenti condanne penali:
-

6. PROCEDIMENTI PENALI:

- di non avere procedimenti penali in corso;
 - di avere i seguenti procedimenti penali in corso:
-

7. DESTITUZIONE O DISPENSA DA IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI:

- di non essere mai stata/o destituita/o oppure dispensata/o dall'impiego, ovvero destituita/o da precedenti pubblici impieghi ovvero non aver avuto precedenti rapporti di lavoro con altre Pubbliche Amministrazioni;
 - di essere stata/o destituita/o oppure dispensata/o dall'impiego oppure dispensata/o da precedenti pubblici impieghi per il seguente motivo:
-

La/Il sottoscritto/a autorizza l'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., ai fini della gestione dell'avviso di selezione pubblica.

La/Il sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione inerente la presente selezione sia comunicata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata o Posta Elettronica: _____

Data, _____

Firma _____

ALLEGATI:

1. Curriculum vitae, in formato europeo;
2. Relazione di accompagnamento al curriculum vitae;
3. Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà.