Alla Fondazione Museo Nazionale dell’Ebraismo Italiano e della Shoah

 Via Piangipane, 79-83

 44121 FERRARA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER L’INDIVIDUZIONE DELL’ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA MONOCRATICA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto, e a tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

di possedere tutti i requisiti di partecipazione prescritti dall’Avviso pubblico e in particolare:

1. di possedere i requisiti individuati nell’art. 4 dell’Avviso pubblico;
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di divieto di nomina, di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi individuati negli artt. 5 e 6 dell’Avviso pubblico;
3. *(barrare la casella di interesse)*

□ di non essere componente di altri OIV / Nuclei di Valutazione

*ovvero*

□ di essere componente degli OIV/Nuclei di Valutazione delle seguenti Amministrazioni

*(precisare anche il numero di dipendenti)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all’assunzione dell’incarico;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso di selezione, nei Regolamenti interni della Fondazione MEIS, nel Codice etico di comportamento, nei Piani triennali per la trasparenza, l’integrità e l’anticorruzione, consapevole che la mancata osservanza delle stesse o la mancata presentazione di uno o più dei documenti richiesti comporterà la esclusione dalla selezione;
3. di autorizzare l’amministrazione ad effettuare le comunicazioni relative alla presente selezione tramite l’indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

**Si allegano all’istanza:**

- Copia fotostatica del documento d’identità del dichiarante in corso di validità (*art.38, co.3°, D.P.R. n. 445/2000*);

- *curriculum vitae* in formato europeo, debitamente sottoscritto digitalmente, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;

*- relazione di accompagnamento* al curriculum vitae, sottoscritta digitalmente, dalla quale si evincano l’esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M 6 agosto 2020 (misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk-management),*  eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV e le altre competenze richieste dall’avviso.

*LUOGO, DATA*

FIRMA DEL DICHIARANTE