



Comune di Veggiano

Piazza F. Alberti, 1

35030 VEGGIANO (PD)

Codice Fiscale: 80010290288 – Partita Iva: 02180560282

ALLEGATO A: Modulo di candidatura

Manifestazione di interesse alla nomina di componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Veggiano (PD)

Il sottoscritto/a _____

ESPRIME

il proprio interesse a essere nominato/a componente esterno del Nucleo di Valutazione del Comune di Veggiano (PD).

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 sul trattamento dei dati personali,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Luogo di nascita _____

il _____

Residenza _____

Via _____

n. _____

Prov. di _____

Recapito telefonico _____

Cellulare _____

Mail: _____

PEC: _____

Cod.fiscale _____

P.Iva _____

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 ricadere in una delle clausole di esclusione ai fini della nomina a componente del Nucleo di Valutazione previste nell'avviso pubblico e precisamente:

☐ NON aver rivestito negli ultimi tre anni incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici, o in organizzazioni sindacali;
ovvero

☐ assenza, negli ultimi tre anni, di rapporti continuativi di collaborazione o consulenza con le predette organizzazioni;

☐ NON trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al Dlgs. n. 39/2013;

☐ NON essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (Delitti contro la pubblica amministrazione);

☐ NON trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2382 del Codice Civile;

☐ NON essere sottoposto o essere stato sottoposto a provvedimenti disciplinari irrogati od in corso di irrogazione da parte di Ordini Professionali nel caso di iscrizione presso i medesimi;

DICHIARA ALTRESI'

A) conflitto di interessi

☐ di NON trovarsi nei confronti dell'Amministrazione Comunale, in una situazione di conflitto di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti o affini entro il secondo grado, anche potenziale

B) compiti e funzioni attribuite al Nucleo di Valutazione

☐ di aver preso visione dei compiti e delle funzioni attribuite dal Comune di Veggiano (PD) al Nucleo di Valutazione

4) di essere in possesso dei seguenti requisiti personali e professionali, specificati in maniera più dettagliata nel curriculum vitae allegato:

4.1 CONOSCENZE
4.1.1 TITOLO DI STUDIO UNIVERSITARIO
Tipo di Laurea (nuovo/vecchio ordinamento):
(eventuale) Altro titolo di studio:
(eventuale) Altro titolo di studio:
4.1.2 EVENTUALI TITOLI POST-UNIVERSITARI
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
4.2 ESPERIENZE PROFESSIONALI

4.2.1 Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione, controllo, organizzazione, pubblica amministrazione (inserire più d'una se necessario)
posizione ricoperta:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:
4.2.2 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:
4.2.3 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:
4.2.4 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:
4.2.5 Posizioni di responsabilità nel campo economico amministrativo (inserire più d'una se necessario)
Presso quale amministrazione:
durata dell'incarico in mesi:
tipologia di datore di lavoro/ committente:

Affinché l'Amministrazione Comunale possa valutare la candidatura, allega:

- 1) il proprio curriculum vitae in formato europeo;
- 2) modulo privacy (allegato B) sottoscritto
- 3) dichiarazione, mediante autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000, dalla quale risulti l'assenza di situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi;
- 4) fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- 5) curriculum formativo e professionale datato e firmato.

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

_____@_____

Eventuale PEC: _____

Il/La sottoscritto/a è inoltre consapevole che l'Amministrazione Comunale 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 dell'interessato _____

ATTENZIONE: Barrare le caselle interessate

