

Allegato A)

**Spett.le Parco Museo minerario delle miniere di zolfo  
delle Marche e dell'Emilia-Romagna  
Viale della Vittoria 117 - 61121 Pesaro**

**PEC:** [parcodellozolfodellemarche@emarche.it](mailto:parcodellozolfodellemarche@emarche.it)

**DOMANDA DI CANDIDATURA A ORGANISMO INDIPENDENTE DI  
VALUTAZIONE (O.I.V.), IN FORMA MONOCRATICA, DEL PARCO MUSEO  
MINERARIO DELLE MINIERE DI ZOLFO DELLE MARCHE E DELL'EMILIA-  
ROMAGNA – TRIENNIO 2021/2023.**

(da compilare preferibilmente a PC)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a.....il.....

residente in.....

C.A.P.....Via/viale/piazza.....n. ....

Tel. ....Cell ..... e-mail.....

P.E.C.: .....

Codice Fiscale .....

presa visione dell'Avviso pubblico per la nomina di prima istituzione dell'Organismo  
Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'Parco museo minerario delle miniere di zolfo delle  
Marche e dell'Emilia-Romagna,

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura pubblica finalizzata all'acquisizione di manifestazioni di  
interesse per la nomina di prima istituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione della  
*Performance*, in forma monocratica, per il parco in epigrafe.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall' art. 76  
del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di  
atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo  
a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento  
basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e consapevole che  
l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute;
- di essere iscritto all'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi  
Indipendenti di Valutazione istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri

- Dipartimento della Funzione Pubblica al numero di posizione, fascia professionale n. .... dal ..... ;
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso di diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica/magistrale in .....  
conseguito il.....presso.....;
- di essere in possesso dei requisiti di integrità stabiliti dall'art. 2, comma 1, lettera c) del D.M. 6 agosto 2020;
- di essere immediatamente disponibile ad assumere l'eventuale incarico;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura avvenga tramite posta elettronica, al seguente indirizzo.....

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura selettiva, ai sensi D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i. e del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016.

Luogo, lì..... F i r m a .....

Allega alla presente:

- A.1. *curriculum vitae* debitamente sottoscritto;
- A.2. relazione sintetica di accompagnamento al *curriculum vitae* dalla quale si evince l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dall'art. 2, co.1, lett. b) del Decreto del Ministro per la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020, ed eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV.
- A.3. copia fotostatica di un documento di identità valido;