

**CANDIDATURA PER LA NOMINA A MEMBRO DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE
DI VALUTAZIONE DEI CONSORZI DI BONIFICA DELLA REGIONE PUGLIA**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov _____), il _____

e residente in _____ (prov _____) via/piazza _____

codice fiscale _____ telefono _____

in relazione alla la propria candidatura per la nomina a membro dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dei Consorzi di Bonifica della Regione Puglia,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per gli effetti di cui all'art. 20 del D.Lgs. dell'8 aprile 2013 n. 39 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, giusta quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/200:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) o laurea specialistica o laurea magistrale;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management;
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità ed inconfiribilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;
- di non trovarsi, per le attività personali svolte, in conflitto d'interessi anche potenziale con i Consorzi di Bonifica della Regione Puglia;
- di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio nei Consorzi di Bonifica della Regione Puglia presso cui deve essere costituito l'OIV, o con i componenti degli organi di indirizzo, di governo e di vigilanza dei Consorzi di Bonifica della Regione Puglia;
- di non ricadere nei casi, applicabili ai rapporti disciplinati dal presente avviso, di ineleggibilità previsti dagli statuti dei Consorzi di Bonifica della Regione Puglia;

Dichiara, inoltre, di essere iscritto da almeno sei mesi nell'elenco di cui al Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 06.08.2020 art. 5, nella fascia professionale_____

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'avviso per la nomina di Componente/Presidente dell'OIV dei Consorzi di Bonifica della Regione Puglia e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle senza riserve, senza nulla a pretendere dai medesimi Consorzi in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso.

Il/la sottoscritt___ si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il/la sottoscritt___ autorizza il trattamento dei dati personali, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura selettiva, ai sensi D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016.

Luogo e data _____

FIRMA
