Al Sindaco del Comune di <u>CASTELLANZA</u>

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE

Cognome	Nome			
Cognome(per le donne indicare il cognome da nubile)				
nato/a	il			
(per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato)				
residente in	Via			
tele	mail:			
Codice Fiscale	-			
Presa visione dell'avviso				
C H	IIEDE			
Di essere ammess a partecipare alla publ Nucleo di Valutazione.	olica selezione per la nomina di componente del			
A tal fine dichiara:				
a) il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'U.E (per i cittadini non italiani dell'unione Europea dichiarare la conoscenza della lingua italiana);				
 b) di non avere un'età superiore ai 60 anni; c) di avere esperienza almeno triennale qua O.I.V.in Comuni non inferiori a 14.000 abitan d) il godimento dei diritti civili e politici; 	ale componente di Nucleo di Valutazione od ti;			
e) di non essere stato destituito dall'impieg senza preavviso del rapporto di lavoro per ca	go o destinatario di provvedimenti di risoluzione			
f) di non essere stato condannato, anche c	on sentenza non passata in giudicato, per i reati			
sindacali, non avere rapporti continuativi organizzazioni, ovvero che non avere rivesti la nomina presso il Comune di Castellanza;	vi, cariche in partiti politici o in organizzazioni di collaborazioni o consulenze con le predette to simili incarichi o cariche nei tre anni precedenti			
h) il possesso del seguente titolo di studio: _ conseguito presso	di			
il	con votazione			

(qualora il diploma sia stato conseguito all'estero specificare altresì l'equipollenza a quello italiano ed allegare idonea certificazione rilasciata dalle autorità competenti)

- i) di non trovarsi, nei confronti del Comune di Castellanza, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- I) di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera il Comune;
- m) di non aver svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro il Comune di Castellanza;
- n) di non essere in un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Segretario o i Responsabili apicali nel comune di Castellanza, o con i membri della Giunta;
- o) di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente del nucleo di valutazione prima della scadenza del mandato;
- p) di non essere revisore dei conti presso la stessa amministrazione;
- q) di non trovarsi nelle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D. Lgs. n. 267/2000 o da atti organizzativi comunali;

DICH	IARA inoltre:			
-	il preciso recapito cui devono essere inviate tutte le comunica è il seguente:		azioni inerenti la selezione	
	e – mail: Via/Piazza		n	can
	Città	Prov.	n	cap
-	di autorizzare l'Ufficio Personale, ai sens 196, a raccogliere i dati personali fornit trattarli, con l'ausilio di apparecchia all'eventuale conferimento dell'incarico medesimo;	ti per le finalità di ges ature informatiche,	stione della so anche succ	elezione e a essivamente
-	di accettare, avendone presa conoscenz pubblico di selezione per la nomina del			
Data, _				

(firma autografa non autenticata)

NOTE:

devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate. Allegare:

- Curriculum professionale
- Fotocopia documento di identità.