

SCADENZA ORE 12.00 DEL 23 GIUGNO 2025

Al Parco delle Orobie Valtellinesi
Viale dei Maestri, 752
23010 Albosaggia
orobiepark@cert.provincia.so.it

Manifestazione di interesse per la nomina a componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione per il Parco delle Orobie Valtellinesi per il triennio 01.07.2025 – 30.06.2028.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente a _____ prov. _____, via _____ n. _____,
C.F. _____, tel. _____,
e-mail _____

esprime

il proprio interesse alla partecipazione alla selezione per la nomina a componente unico dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'Ente Parco delle Orobie Valtellinesi.

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

dichiara sotto la propria personale responsabilità:

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 alcuna delle clausole di incompatibilità, ostative e di conflitto di interessi, ai fini della nomina a componente dell'OIV, di cui al relativo avviso pubblico, e precisamente:

- a) non essere dipendente del Parco delle Orobie Valtellinesi;
- b) non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza retribuite con i predetti partiti e organizzazioni sindacali, ovvero aver rivestito simili incarichi o cariche o aver avuto simili rapporti negli ultimi tre anni;
- c) non trovarsi nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- d) non avere riportato una sanzione disciplinare superiore al richiamo scritto;
- e) non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Amministrazione interessata dalla nomina dell'OIV in questione;
- f) non essere coniuge, convivente, parente o affine entro il secondo grado, rispettivamente, con le posizioni organizzative, con il Segretario dell'ente, con il Direttore e con gli Amministratori;
- g) non aver svolto attività professionale in favore o contro l'Amministrazione, se non episodicamente e in tal caso indicare l'attività:

4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed in particolare di quelle previste dalla vigente normativa antimafia.

5) di essere in possesso dei seguenti **titoli di studio**:

Titoli di Studio/Tipologia del percorso formativo
Titolo di studio universitario:
Tipo di Laurea (nuovo/vecchio ordinamento):
Titoli Post-Universitari
Titolo Post-Universitario
Disciplina specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo
Titolo Post-Universitario
Disciplina specializzazione titolo post universitario
Istituzione che ha rilasciato il titolo

6) che il proprio curriculum professionale è quello firmato e allegato alla presente dichiarazione.

7) di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 10/08/2018 n. 101, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

8) di essere consapevole che i dati relativi alla presente dichiarazione ed il *curriculum* verranno pubblicati nella sezione Amministrazione trasparente di cui al D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a è inoltre consapevole che l'amministrazione 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.

Allega:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità;
- 2) curriculum professionale, sottoscritto digitalmente.

Data _____

Nome cognome _____

Sottoscrizione digitale