

Al Comune di Terno d'Isola

Via Casolini n. 7

24030 – Terno d'Isola (BG)

DATI DEL/LA CANDIDATO/A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ____ / ____ / ____ residente in _____
C.F. _____ telefono _____ e-mail _____

OGGETTO DELLA DOMANDA

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di
Nucleo di Valutazione in composizione monocratica per il biennio **2027–2028**.

DICHIARAZIONI (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1. di essere in possesso della laurea in _____;
2. di aver maturato esperienza almeno triennale in una o più delle seguenti attività: – valutazione della performance; – controllo strategico; – organizzazione e gestione del personale; – attività analoghe presso pubbliche amministrazioni;
3. di **non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità o incompatibilità** ai sensi del **D.Lgs. 39/2013**;
4. di **non avere cause ostative** al conferimento dell'incarico, incluse situazioni di conflitto di interessi anche potenziale;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione delle condizioni dichiarate;
6. di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente i contenuti;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**.

ALLEGATI

- curriculum vitae firmato;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- eventuali titoli, pubblicazioni o attestati utili alla valutazione;
- eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile.

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

Firma _____