**MODELLO 1. A**

Spett.le

IFEL

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**propone**

la propria candidatura per il conferimento dell’incarico di componente monocratico dell’Organismo di Vigilanza (ODV) della Fondazione IFEL.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

**dichiara**

1. di essere cittadino italiano o degli Stati membri dell’Unione Europea, ovvero nel caso di loro familiari non aventi cittadinanza di uno stato membro essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs. 165/01;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. di essere dotato di adeguata professionalità ed in possesso dei requisiti di onorabilità di cui all’art. 109 del D.Lgs. 385/1993
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
* diploma di laurea (vecchio ordinamento), o laurea specialistica o laurea magistrale in:
* Giurisprudenza
* Economia e Commercio,
* equivalente ovvero equipollente in materie giuridiche o economiche
* conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_con il voto \_\_\_\_\_\_\_,
* presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_all’estero e riconosciuto equipollente in base ad accordi internazionali;
1. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di almeno 5 (cinque) anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, in ambito “231”, 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.

*(specificare per ogni amministrazione/azienda privata, il settore di riferimento dell’attività svolta) con l’indicazione del relativo periodo di svolgimento)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amministrazione/Azienda privata** | **Settore riferimento attività (misurazione e valutazione della performance….., pianificazione, controllo di gestione, programmazione finanziaria e bilancio, risk management, ovvero campo giuridico - amministrativo** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all’assunzione dell’incarico.

**Dichiara altresì**

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali forniti o comunque acquisiti a tal fine dall’IFEL nel corso della presente procedura, saranno unicamente utilizzati per l'espletamento della selezione da parte di personale autorizzato dell’IFEL stessa, tramite procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il/La sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure, qualora non disponibile, al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impegnandosi inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente, debitamente sottoscritti:

1) relazione illustrativa accompagnatoria;

2) curriculum vitae in formato europeo;

3) dichiarazione di incompatibilità (comprensiva di copia di un documento di identità in corso di validità) conforme al Modello 1.B dell’Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_