

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DISPONIBILITÀ A SVOLGERE LA FUNZIONE DI  
NUCLEODI VALUTAZIONE IN FORMA MONOCRATICA DELL'ISTITUTO LUIGI  
CONFIGLIACHI PER IMINORATI DELLA VISTA**

Spett.le  
Istituto Luigi Configliachi  
Via Sette Martiri n. 33  
35143 PADOVA  
[configliachi@pec.it](mailto:configliachi@pec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura per il conferimento dell'incarico di componente monocratico del Nucleo di Valutazione dell'Istituto Luigi Configliachi per i minorati della vista. 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 nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

2) che il proprio codice fiscale è \_\_\_\_\_

3) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

4) di essere cittadino italiano o di un altro Stato Membro dell'Unione Europea (specificare);

5) essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

6) di possedere l'esperienza professionale prevista dall'Avviso (almeno tre anni in posizioni di responsabilità, anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, ovvero nel campo giuridico - amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della legge n. 190/2012) - specificare le amministrazioni/società e la durata in mesi \_\_\_\_\_;

7) di possedere adeguate capacità manageriali e relazionali indicate nella relazione illustrativa accompagnatoria, al fine di promuovere i valori del miglioramento continuo della performance e della qualità del servizio, nonché della trasparenza e dell'integrità;

8) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza della lingua inglese (specificare livello, certificazioni, altro) \_\_\_\_\_ e, se cittadino europeo, anche della lingua italiana;

7) di essere in possesso di buona e comprovata conoscenza informatica;

8) di essere immediatamente disponibile, qualora venga selezionato, all'assunzione dell'incarico.

**DICHIARA ALTRESÌ**

di essere a conoscenza che, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, i dati forniti saranno raccolti presso l'Istituto Luigi Configliachi per i minorati della vista. Per le sole finalità connesse all'espletamento della presente procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico e, successivamente, all'eventuale stipula del contratto individuale, i dati forniti saranno trattati per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con l'Istituto, mediante supporto sia cartaceo che informatico. Il sottoscritto 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 \_\_\_\_\_ e si impegna 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 B del bando.

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

FIRMA