Università della Valle d’Aosta

Université de la Vallée d’Aoste

Direzione generale

Ufficio Organi collegiali generali

Strada Cappuccini 2/A

11100 AOSTA

OGGETTO: domanda di iscrizione all’elenco aperto per l’individuazione dei componenti del Nucleo di Valutazione e del Collegio dei revisori dei conti nominati dagli organi interni dell’Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée d’Aoste.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445, del 28 dicembre 2000 nel testo vigente*

CHIEDE

di essere iscritto/a all’elenco aperto per la seguente qualifica

* componente del NUCLEO DI VALUTAZIONE
* componente del COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

DICHIARA

* di essere in possesso dei seguenti requisiti:
* avere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (in tal caso si richiede un’adeguata conoscenza della lingua italiana);
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver reso false dichiarazioni in merito a requisiti e condizioni rilevanti ai fini del conferimento di incarichi;
* di non aver commesso grave negligenza o malafede nell’esecuzione di prestazioni affidate da pubbliche amministrazioni o enti pubblici;
* di non aver riportato condanne passate in giudicato, né di avere procedimenti pendenti che impediscono la costituzione di rapporti con la pubblica amministrazione;
* di non trovarsi in situazioni reali o potenziali di conflitto di interesse con l’Ateneo;
* di essere a conoscenza che:
* gli incarichi, per effetto del carattere autonomo e personale della prestazione, saranno stipulati ai sensi degli artt. 2222 e 2230 del Codice civile;
* l’Università della Valle d’Aosta adempie agli obblighi di cui al Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33 recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;
* l’Università della Valle d’Aosta procederà alla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445, del 28 dicembre 2000;
* l’accertamento della mancanza dei requisiti di legittimità comporta in qualunque momento l’esclusione dall’Elenco aperto.
* di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), per le finalità di gestione dell’Elenco aperto.

ALLEGA

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità (non necessaria esclusivamente in caso di inoltro a mezzo pec)
2. *curriculum vitae et studiorum* contenente dettagliata descrizione in merito agli studi ed alle esperienze professionali maturate;
3. autocertificazione relativa all’assenza di conflitto di interessi e all’assenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente.

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

Firma del dichiarante

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