

Il testo integrale del presente avviso è disponibile sul sito internet del Comune di Bondeno all'indirizzo: www.comune.bondeno.fe.it ove sarà altresì possibile scaricare l'ulteriore modulistica.

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DA UTILIZZARSI A PENA DI ESCLUSIONE

L'utilizzo del presente modulo di domanda presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.

AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE (N.D.V.) DEL COMUNE DI BONDENO COSTITUITO IN FORMA COLLEGALE PER IL TRIENNIO 2025 – 2027.

**SPETT.LE
COMUNE DI BONDENO
SERVIZIO PERSONALE
PIAZZA GARIBALDI,1
44012 BONDENO (FE)**

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DEI SOGGETTI NON IMPRENDITORIALI

Il/la sottoscritto/a.....

(cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta)

nato/a aprov. (.....), il

residente in via, n....., CAP

località, prov. (.....)

n. telefonico:...../Cellulare..... Codice fiscale.....

e- mail:PEC:.....

preciso recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura comparativa

ad ogni effetto di legge:

cognome e nome

(cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta)

via, n....., CAP

località, prov. (.....)

n. telefonico...../Cellulare.....

e- mail:PEC:.....

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DEI SOGGETTI IMPRENDITORIALI

Legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/Studio Professionale specializzato:

(cognome e nome del legale rappresentante e denominazione della Ditta/Società/Associazione/Studio Professionale specializzato)

con sede legale inn.....Cap:.....

località, prov. (.....)

tel.:telefax:.....Cell:

e- mail:PEC:.....

codice fiscale n.....partita IVA n.

Cognome e nome di chi svolgerà l'incarico:(Riportare di seguito le generalità del professionista individuato che dovrà svolgere l'incarico per tutta la durata dello stesso)

Il/la sottoscritto/a.....

(cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta)

nato/a aprov. (.....), il

residente in via, n....., CAP

località, prov. (.....)

n. telefonico:...../Cellulare..... Codice fiscale.....

e- mail:PEC:.....

preciso recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura comparativa

ad ogni effetto di legge:

cognome e nome

(cognome e nome in stampatello se la domanda non è dattiloscritta)

via, n., CAP

località, prov. (.....)

n. telefonico...../Cellulare.....

e- mail:PEC:.....

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa ad evidenza pubblica per la nomina di componente del Nucleo di Valutazione (N.d.V.) del Comune di Bondeno per il triennio 2025 -2027, presentando la propria candidatura.

A tal fine, confermando quanto sopra riportato, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R 445/2000 in caso di mendaci dichiarazioni, dichiaro per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 quanto di seguito indicato:

DICHIARA

(in caso di partecipazione di Ditta/Società/Associazione/Studio Professionale specializzato tutte le dichiarazioni sotto riportate devono essere riferite al professionista che dovrà svolgere l'incarico per tutta la sua durata)

REQUISITI DI CARATTERE GENERALE

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

ovvero

- di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea: _____
_____ e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ e pertanto di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;

ovvero

- (in caso di cancellazione) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

- (per i cittadini non italiani) di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza oppure indicare i motivi del mancato godimento dei diritti civili e politici _____

REQUISITI DI COMPETENZA ED ESPERIENZA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio (*da possedersi alternativamente*):

(____) diploma di laurea quadriennale (DL - vecchio ordinamento);

(____) laurea specialistica (LS - della classe 509/99);

(____) laurea magistrale (LM - della classe D.M. 270/04);

Denominazione titolo di studio: _____

_____ Conseguito presso la facoltà di _____

Con sede in via _____ n. _____ CAP: _____ Prov.: _____,

nell'anno accademico ____/____ della durata normativa di anni _____, con la seguente votazione

finale: _____;

Solo per i titoli di studio equipollenti/equiparati a quelli indicati nell'Avviso: l'equipollenza / equiparazione del titolo di studio sopra indicato è sancita dal seguente provvedimento normativo _____;

Solo per i titoli di studio conseguiti presso uno degli Stati dell'unione Europea: a dimostrazione della validità del riconoscimento dell'equiparazione/equipollenza ai titoli di studio italiani si **allega** alla domanda l'apposito provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza/equiparazione rilasciato dalle autorità competenti ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.Lgs. 165/2001. Indicare gli estremi del provvedimento allegato: _____; (*a pena di esclusione*)

- Essere in possesso di elevata professionalità ed esperienza, maturata nei campi del management, della pianificazione e controllo di gestione, della misurazione e valutazione della performance delle strutture e del personale delle pubbliche amministrazioni, della trasparenza ed integrità (L. 190/2012 e D.Lgs. 33/2013) **e che gli stessi si evincono nel curriculum vitae allegato alla domanda di partecipazione a pena di esclusione;**

REQUISITI DI INTEGRITA' - Barrare obbligatoriamente tutte le fattispecie sotto riportate

- Di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal libro secondo, titolo II°, capo I° del Codice penale: "*Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione*";
- Di non aver riportato condanna nei giudizi di responsabilità contabile e amministrativa per danno erariale;
- Di non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'O.I.V./N.D.V. prima della scadenza del mandato;
- Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non rivestire simili incarichi o cariche o di aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- Di non rivestire l'incarico di revisore dei conti presso il Comune di Bondeno;
- Di non aver svolto in via continuativa attività professionale in favore o contro l'Amministrazione;
- Di non risultare assunto/a alle dipendenze del Comune di Bondeno;
- Di non trovarmi, nei confronti del Comune di Bondeno, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- Di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera il Comune;

- Di non avere in corso contenziosi con il Comune di Bondeno;
- Di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità, entro il secondo grado, con il Segretario Comunale, i Dirigenti, il Comandante di Polizia Municipale presso il Comune di Bondeno o con l'Organo d'indirizzo politico-amministrativo o con il Revisore dei Conti del predetto ente;
- Di non incorrere nelle condizioni d'incompatibilità e ineleggibilità previste per i Revisori dei Conti dall'art. 236 del D.L.vo n. 267/2000;
- Di non incorrere nelle ipotesi di incompatibilità previste dall'art. 2382 e 2399 lett. a) e b) del Codice Civile;
- Di non rivestire il ruolo di consigliere di amministrazione di società partecipate dal Comune di Bondeno e di non aver rivestito detto incarico nei tre anni precedenti la nomina a componente di N.d.V.;
- Di non incorrere nelle ulteriori condizioni di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.L.vo n. 39/2013;

DICHIARA ALTRESI':

- Di non avere in corso altri incarichi di componente Nucleo di Valutazione/ O.I.V alla data di scadenza della domanda

Oppure

- Di avere in corso i seguenti incarichi di componente Nucleo di Valutazione/ O.I.V. alla data di scadenza della domanda

N.	SOGGETTO CONFERENTE L'INCARICO	COMPARTO	POPOLAZIONE (In caso di Ente Locale)	CARICA RICOPERTA (Presidente, Componente)	SCADENZA

- Che, in caso di affidamento dell'incarico in oggetto, l'attività sarà prestata in regime di *(specificare barrando l'opzione che interessa)*:

attività di impresa (specificare in tal caso, al fine dell'acquisizione d'ufficio del DURC, il contratto collettivo applicato _____, numero dipendenti _____, matricola inps e sede _____);

attività libero-professionale e di considerare i compensi di cui al presente incarico facenti parte della propria attività, di essere in possesso della seguente Partita I.V.A. _____ esercitando la professione di _____, di essere tenuto alla fatturazione dei compensi in base all'art. 5, comma 1 del DPR n. 633/72 e di essere:
 () iscritto al seguente ordine professionale: _____
 e quindi di essere:
 () iscritto alla Cassa Autonoma di Previdenza: _____
 () iscritto a Gestione Speciale INPS di cui alla L. n. 335/95

Oppure

() di non essere iscritto a nessun ordine professionale e quindi di essere iscritto alla Gestione Speciale Inps di cui alla L. n. 335/95

collaborazione occasionale che, con l'eventuale aggiunta del presente incarico, **non supera i 5.000,00** euro di reddito annuo (in tal caso, in ottemperanza all'art. 1, comma 4, della Circolare INPS n. 103 del 06/07/2004, si

impegna a comunicare tempestivamente, e comunque in calce alla nota competenze che emerterà per la liquidazione della prestazione svolta, il superamento o meno del limite in argomento e in caso di superamento, l'aliquota INPS a cui assoggettare il compenso);

- collaborazione occasionale** che, a tutt'oggi e con l'aggiunta del presente incarico, **supera i 5.000,00 euro** di reddito annuo per l'importo di € _____; in tal caso:
- Dichiaro di non essere iscritto ad altra Cassa Previdenziale e che l'aliquota di assoggettamento alla tassazione gestione separata INPS corrisponde al _____%;
 - Dichiaro di essere iscritto ad altra Cassa Previdenziale: Cassa _____, pertanto, l'aliquota di assoggettamento alla gestione separata INPS corrisponde al _____%.
- Di accettare, avendone presa conoscenza, tutte le norme e le condizioni dell'Avviso Pubblico relativo alla presente domanda di partecipazione, le norme regolamentari e statutarie per tempo vigenti presso il Comune di Bondeno oltre che le disposizioni normative nazionali che regolano i Nuclei di Valutazione;
 - Di aver letto l'informativa in materia di "privacy", reperita al link <http://comunebondenofe.it/altri-contenuti-rpd>, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di averne compreso il contenuto;
 - Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dell'indirizzo e dei recapiti e-mail/Pec indicati nella presente domanda di partecipazione presso cui inviare, ad ogni effetto di legge, ogni comunicazione relativa e conseguente alla procedura di cui alla presente domanda di partecipazione;
 - Di essere consapevole che eventuali richieste di accesso agli atti da parte dei partecipanti saranno evase dal Comune di Bondeno, previa informativa ai titolari di tutti gli atti oggetto delle richieste e facenti parte del proprio fascicolo di procedura comparativa in quanto aspirante all'incarico;
 - Che le dichiarazioni rese in precedenza sono tutte documentabili;
 - Con la firma apposta in calce, di esprimere il proprio consenso affinché:
 - i dati personali e/o sensibili contenuti nella la presente domanda di partecipazione e nella documentazione allegata possano essere trattati e utilizzati, nel rispetto del nuovo Regolamento Europeo in materia di Privacy n. 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura comparativa;
 - l'Amministrazione pubblici il proprio nominativo sul sito istituzionale per le comunicazioni relative alla presente procedura comparativa;
 - l'Amministrazione utilizzi i dati personali da me comunicati in funzione e per i fini del procedimento di nomina attivato con il presente Avviso.

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Allegati obbligatori A PENA DI ESCLUSIONE:

- **Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** in corso di validità del candidato o del professionista individuato in caso di partecipazione alla procedura da parte di soggetti imprenditoriali;
- (*eventuale*) **Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante in caso di partecipazione alla procedura da parte di soggetti imprenditoriali (**allegato obbligatorio solo se ricorre la fattispecie a pena di esclusione**);
- **Curriculum vitae**, del candidato o del professionista individuato in caso di partecipazione alla procedura da parte di soggetti imprenditoriali, datato e sottoscritto dal quale risultino ricavabili le richieste competenze ed esperienze maturate ai fini del conferimento dell'incarico oggetto della presente domanda di partecipazione, con l'esatta precisazione dei periodi ai quali si riferiscono ed

ogni altro riferimento utile alla verifica delle informazioni dichiarate nella domanda ed oggetto di comparazione. Dal curriculum dovrà inoltre emergere la formazione specifica del candidato/professionista. Il candidato avrà altresì cura di riportare nel curriculum tutte le ulteriori informazioni che ritenga utile specificare nel proprio interesse (es: percorsi di studi, titoli posseduti, corsi di formazione svolti, esperienze lavorative effettuate ed in corso);

- **Il programma delle attività redatto in attuazione dell'articolo 5 "Funzioni e compiti del Nucleo di Valutazione"** dell'Avviso Pubblico e tenuto conto della scheda tecnica allegata al medesimo Avviso quale parte integrante e sostanziale, redatto su carta semplice non autenticata, datato e sottoscritto dal candidato o dal professionista individuato in caso di partecipazione alla procedura da parte di soggetti imprenditoriali;
- *(eventuale)* **Apposito provvedimento di riconoscimento dell'equiparazione/equipollenza, del titolo di studio** conseguito presso uno Stato dell'Unione Europea, ai titoli italiani da parte delle autorità competenti, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.Lgs. 165/2001. **(allegato obbligatorio solo se ricorre la fattispecie a pena di esclusione);**

Allegati non obbligatori:

- **Copia fotostatica non autenticata del titolo di studio** posseduto ai fini della partecipazione/autocertificazione;
- **eventuali documenti ritenuti utili** ai fini del presente Avviso Pubblico;

Luogo e data, _____

Firma _____

(del soggetto che presenta la domanda di partecipazione o del professionista individuato quale referente che dovrà svolgere l'incarico)

***(eventuale)* Firma** _____

(del rappresentante legale SOLO nel caso di partecipazione alla procedura comparativa da parte di Società, Associazioni, Studi Professionali)

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 non è richiesta l'autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma è causa di esclusione.