## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER AFFIDAMENTO INCARICO DI ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (O.I.V.) IN FORMA MONOCRATICA DELL'ENTE PARCO NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI

Al Presidente dell'Ente Parco Nazionale Foreste Casentinesi Via Brocchi, 7 52015 Pratovecchio Stia (AR)

	52015 I	Pratovecchio Stia (AR)
II/La sottoscritto/a	nato a provincia	a Stato
il/, residente		
(Stato), via/piazza		n CAP
codice fiscale	partita IVA	telefono cellulare
e-mail		pec
di partecipare alla selezione per l'affidamer VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (O.I. NAZIONALE DELLE FORESTE CASENTINESI  A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previatti ed affermazioni mendaci	. <b>v.) IN FORMA MONOCRATICA</b> ste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, բ	DELL'ENTE PARCO
l	DICHIARA	
<ol> <li>Di essere iscritto/a all'elenco nazionale Presidenza del Consiglio dei Ministri -D fascia professionale 2 e 3 dal</li> <li>Di aver preso visione ed aver letto l'avviso</li> <li>Di aver preso visione ed avere letto l'info UE 679/16 e all'art.9 dell'avviso pubblico.</li> </ol>	ipartimento della Funzione Pubblica; e di accettare tutte le disposizioni ivi	a al ni contenute;

## Consenso al trattamento dei dati

monocratica, il sottoscritto esprime o nega il propr descritte al punto 4 dell'informativa.	io consenso al trattamento dei seguenti dati per le finalità
1. Indicazione e-mail	Acconsente
	Non acconsente
2. Indicazione numero telefono	Acconsente
С	Non acconsente
Si allega alla presente:  - curriculum vitae debitamente sottos - relazione di accompagnamento del - copia fotostatica di un documento del - Dichiarazione sostitutiva di certifica articoli 4 e 5 dell'avviso.	oitamente sottoscritta;

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Presa visione dell'avviso pubblico e dello schema di domanda per l'affidamento dell'incarico di OIV in forma