## ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

## Al Responsabile dell'Area Amm.va/Contabile del Comune di Vietri di Potenza

OGGETTO: Manifestazione di interesse ai fini della nomina del Nucleo monocratico di Valutazione triennio 2025/2027

| Il/lasottoscritto/a                     |                         |    |
|---|-------------------------|----|
| • | nato il/ a              |    |
|   | residente nel Comune di | () |
| Stato                                   | Via/Piazza              |    |
|   | e-mail                  |    |
| PEC:                                    | telefono                |    |
|   |                         |    |

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, essendo a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del d.P.R. n. 445/2000) e consapevole che l'amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del medesimo decreto;

## **PROPONE**

la propria candidatura ai fini della nomina del Nucleo monocratico di Valutazione della performance del Comune di Vietri di Potenza per il triennio 2025/2027.

Alla presente manifestazione di interesse, si allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- relazione descrittiva con specificazione dell'esperienza maturata presso le amministrazioni pubbliche e le imprese private nella misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management;
- dichiarazione sostitutiva e atto di notorietà in merito al possesso dei requisiti di partecipazione e all'assenza di cause di divieto di nomina, di conflitti di interesse ed altre cause ostative ai fini dell'assunzione dell'incarico;

| - fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. |
|---|
| uogo e data   |
| II/La dichiarante   |
|   |