Fac – simile

Alla Città metropolitana di Roma Capitale
Direzione Generale - Servizio 1
Viale G. Ribotta, 41/43 – Roma

Oggetto: **Proposta di candidatura a Componente del Comitato dei Garanti della Città metropolitana di Roma Capitale.**

Il/La sottoscritto/a _____(*Cognome) (nome)*

nato/a a _____ (prov. ____) il _____ e residente a _____ (prov. ____) in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____ telefono _____e/o indirizzo Pec _____(se posseduto).

Codice fiscale n. _____ in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (*indicare quale* _____*)*

P R O P O N E

la propria candidatura per la nomina a:

□ **Componente del Comitato dei Garanti della Città metropolitana di Roma Capitale, esperto in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni.**

OPPURE

□ **Componente del Comitato dei Garanti della Città metropolitana di Roma Capitale, esperto nei settori dell'organizzazione amministrativa e del lavoro pubblico.**

A tal fine, dichiara di aver preso visione:

- del Regolamento sull'Organizzazione degli Uffici e dei Servizi della Città metropolitana di Roma Capitale;
- dell'Avviso pubblico per la nomina di n. 2 componenti del Comitato dei Garanti della Città metropolitana di Roma Capitale;
- del Codice di Comportamento nazionale e del Codice di Comportamento della Città metropolitana di Roma Capitale;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

✓ **di essere nato/a** a _____ (prov. _____) il _____ , di essere residente a _____ (prov. ____) in via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____telefono _____ Codice fiscale n. _____ indirizzo e-mail _____ indirizzo pec _____(se posseduto).

✓ **di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea** (*indicare quale* _____).

✓ **di:**

- ❑ non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale;
- ❑ non avere in corso procedimenti penali;
- ❑ non essere stato interdetto dai pubblici uffici né destituito ovvero licenziato o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- ❑ non trovarsi, nei confronti della Città metropolitana di Roma Capitale, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il terzo grado;
- ❑ non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso l'Amministrazione metropolitana di Roma, nel biennio precedente la scadenza del presente Avviso;
- ❑ non aver svolto, nel biennio precedente la scadenza del presente Avviso, incarichi e/o aver ricoperto cariche in enti di diritto privato finanziati dalla Città metropolitana di Roma Capitale, ovvero aver svolto attività libero professionali non episodiche in favore o contro la Città metropolitana di Roma Capitale;
- ❑ non aver alcun rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il terzo grado con il Segretario Generale, il Direttore Generale e i Dirigenti in servizio nella Città metropolitana di Roma Capitale o con l'organo di indirizzo politico – amministrativo o con il Nucleo di Controllo Strategico o con il Collegio dei revisori dei Conti o con il Difensore Civico della Città metropolitana di Roma Capitale;
- ❑ non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 *ter*, del D.Lgs. n. 165/2001.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ❑ *curriculum vitae*, debitamente datato e sottoscritto, in formato europeo;
- ❑ copia documento di riconoscimento in corso di validità.

COMUNICA

il seguente domicilio o recapito al quale l'Amministrazione dovrà inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura: _____

Data, _____

FIRMA

_____