

REGIONE PIEMONTE - COMUNICATO

**Avviso pubblico per la presentazione di candidature per la nomina a Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'I.P.A.B. Sant'Antonio Abate di Trino (VC).**

**(art. 2, co. 2, L.R. 39/1995; art. 19, L.R. 23/2015).**

Si comunica che la Giunta regionale deve procedere alla nomina del **Presidente del Consiglio di Amministrazione dell'I.P.A.B. Sant'Antonio Abate di Trino (VC).**

Le candidature devono essere presentate entro il 21 gennaio, ore 12.00.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione dura in carica secondo quanto previsto dallo statuto dell'I.P.A.B..

L'incarico è a titolo gratuito.

La scelta del nominativo, una volta acquisite le candidature degli interessati, sarà effettuata dalla Giunta regionale nel rispetto dei criteri di carattere generale assunti con propria D.G.R. n. 154-2944 del 07/11/1995 così come interpretati, alla luce del principio di pari opportunità di cui all'art. 13 dello Statuto regionale, dalla D.G.R. n. 1-1151 del 24/10/2005, applicabili per analogia alla fattispecie in questione. Detti criteri per la figura del Presidente si sostanziano *“nella valutazione complessiva del titolo di studio conseguito e delle esperienze maturate in enti nei quali abbiano operato con responsabilità di amministrazione e di gestione”*.

Le candidature devono contenere la preventiva accettazione della nomina, qualora conferita, la dichiarazione di inesistenza di eventuali cause di ineleggibilità, di decadenza, di inconferibilità nonché di incompatibilità, ovvero l'indicazione di queste ultime e l'impegno a rimuoverle come da modello allegato (All.1).

Le candidature devono indicare i dati personali (generalità, luogo e data di nascita, residenza, domicilio, codice fiscale, recapito telefonico ed eventuale indirizzo di posta elettronica) e devono indicare il titolo di studio, l'attività professionale e lavorativa attuale e pregressa, le cariche elettive e non elettive ricoperte, le eventuali condanne penali e/o carichi pendenti, anche in caso di beneficio della non menzione sui certificati del casellario giudiziale.

Le candidature devono essere presentate **esclusivamente** tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: [programmazione.socioassistenziale@cert.regione.piemonte.it](mailto:programmazione.socioassistenziale@cert.regione.piemonte.it) inviando, debitamente compilati e sottoscritti, a pena di irricevibilità:

- 1) Dichiarazione di disponibilità per nomina in organo di amministrazione (scaricare il modulo e denominare il file: *DD\_cognome\_nome*) (All. 1);
- 2) Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità previste dal D. Lgs. 39/2013 (scaricare il modulo e denominare il file: *DI\_cognome\_nome*) (All. 2);
- 3) Curriculum vitae in formato europeo (*denominare il file: CV\_cognome\_nome*) (ATTENZIONE: il C.V. non deve contenere dati personali quali residenza, recapiti telefonici, ecc... ai fini della pubblicazione sul sito internet della Regione);
- 4) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (*denominare il file: CI\_cognome\_nome*).

Le predette dichiarazioni devono essere rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 75 del D.P.R. 445/2000. Si richiamano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. La Regione Piemonte si riserva di effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive all'atto di conferimento dell'incarico.

I documenti sopra indicati devono essere inviati tramite unica mail di Posta Elettronica Certificata ed in file separati utilizzando i moduli sopra indicati (da trasmettere in formato pdf.).

Nell'oggetto della PEC deve essere specificato il nome dell'I.P.A.B. ed il cognome del candidato.

**Non saranno prese in considerazione le candidature:**

- inoltrate con mezzi diversi dall'invio elettronico all'indirizzo PEC sopra indicato,
- contenenti documenti non rispondenti a quelli indicati nel bando, incompleti, senza dichiarazione di disponibilità ad accettare la carica,
- mancanti di sottoscrizione nella dichiarazione di disponibilità.

Non è ammessa la consegna delle candidature a mano presso gli uffici regionali.

L'amministrazione regionale si riserva di prorogare/ripubblicare l'Avviso ove il numero di candidature pervenute e/o il livello delle stesse sia tale da non consentire una adeguata scelta.

Le informazioni comunicate a questa Amministrazione saranno trattate in ottemperanza a quanto previsto dal R.E. 2016/679, esclusivamente ai fini del procedimento di cui al presente Avviso.

Ai sensi della L.R. 12/2014, il responsabile del procedimento viene identificato nel Dirigente del Settore Programmazione Socio-assistenziale e Socio-sanitaria, Standard di Servizio e di Qualità.

La Regione Piemonte potrà annullare in ogni momento la presente procedura senza che nessuna pretesa di risarcimento a qualsivoglia titolo possa essere fatta valere nei confronti dell'Amministrazione stessa.

Per ulteriori informazioni è possibile consultare la pagina WEB contenuta nel sito della Regione Piemonte e/o rivolgersi al Settore Programmazione Socio-assistenziale e Socio-sanitari, Standard di Servizio e di Qualità, tel. 011.432.50.21.

All. 1

**Modello per Dichiarazione di disponibilità per nomina in organi di amministrazione**  
(Denominare il file: DD\_cognome\_nome);

Il/La sottoscritto/a.....  
Codice fiscale.....  
nato/a a..... il.....  
residente a .....CAP..... via.....  
domiciliato/a a .....CAP..... via.....  
tel. .... fax.....  
indirizzo e-mail/pec.....

**presenta la propria candidatura a Presidente del Consiglio di Amministrazione  
dell'I.P.A.B. Sant'Antonio Abate di Trino (VC).**

Consapevole della responsabilità, della decadenza da eventuali benefici e delle sanzioni penali, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, afferma la veridicità delle dichiarazioni rese nella presente istanza e

DICHIARA  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio :

.....  
.....  
.....  
.....

2) di svolgere attualmente le seguenti attività lavorative (descrivere brevemente gli elementi identificativi ed i tratti maggiormente significativi indicando nel contempo la data di inizio dell'attività)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3) di aver svolto le seguenti attività lavorative (descrivere brevemente gli elementi identificativi ed i tratti maggiormente significativi indicando nel contempo la data di inizio e cessazione dell'attività)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4) di ricoprire attualmente le seguenti cariche elettive (e non):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5) di aver ricoperto in passato le seguenti cariche elettive (e non):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6) di non aver riportato condanne penali nei vari gradi di giudizio né condanne definitive (in caso affermativo specificare invece quali):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7) di non avere carichi pendenti (in caso affermativo specificare invece quali):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8) di non trovarsi in nessuno dei casi di ineleggibilità o decadenza rispettivamente previsti dall'art. 2382 del Codice Civile;

9) di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dal D. Lgs. n. 235 del 31/12/2012;

10) di non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità di incarichi di cui al D. Lgs. n. 39/2013 (*compilare l'apposito modello All. 2*);

11) di non trovarsi nelle condizioni di inconfiribilità di incarichi di cui all'art. 13 bis della L.R. 23 marzo 1995, n. 39 e successive modifiche;

12) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 ovvero (cancellare l'opzione non pertinente) di trovarsi in condizione di incompatibilità di cui allo stesso decreto e di impegnarsi a rimuoverla in caso di nomina;

13) di non trovarsi in nessuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 13 della L.R. 23 marzo 1995, n. 39 e s.m.i., all'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 ovvero (cancellare l'opzione non pertinente) di versare in uno dei casi di incompatibilità di cui sopra ed in particolare di.....

e di impegnarsi a rimuoverli, ove esistenti;

14) di non trovarsi in nessuna delle fattispecie di incompatibilità di cui agli artt. 11 e 14 della L. 6972/1890 in materia di Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza;

15) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni circa l'insorgenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità;

16) di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità che intervengono successivamente alla nomina, ai sensi dell'art. 14 della della L.R. 23 marzo 1995, n. 39;

17) di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse rispetto all'incarico, avendo, per le attività esercitate, interessi direttamente o indirettamente in contrasto con quelli dell'Istituzione cui si riferisce la nomina;

18) di non essere dipendente pubblico, oppure di dipendere dal seguente Ente:  
..... Indirizzo .....

(nel caso di dipendente pubblico prima del conferimento dell'incarico deve chiedere l'autorizzazione all'amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 53 co. 9-10 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. );

19) di accettare preventivamente la nomina qualora conferita;

22) di presentare la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. 39/2013, la quale costituisce condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico (All.2);

23) di impegnarsi, nel corso dell'incarico, a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;

24) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del R.E. 2016/679.

La presente istanza è sottoscritta dall'interessato ed inviata, insieme alla dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità, alla fotocopia del documento di identità in corso di validità ed al CV, a mezzo PEC.

Data ..... Firma .....

All. 2

**Modello per Dichiarazione di insussistenza di cause inconferibilità previste dal D. Lgs. 39/2013**  
(scaricare il modulo e denominare il file: *DI\_cognome\_nome*);

**DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' PREVISTE DAL D.LGS. 39/2013**

Alla Regione Piemonte  
Settore Programmazione Socio-assistenziale e Socio-sanitaria,  
Standard di Servizio e di Qualità  
Via Bertola, 34 - 10122 Torino

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... c.a.p. ....  
via/c.so .....

ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) e ai fini della seguente nomina:

I.P.A.B.: .....  
Organo/Carica: .....

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli articoli 3, 4 e 7 del d.lgs. 39/2013; a tal fine, in riferimento ad incarichi o cariche in corso oppure, se cessate, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 5 e 7 dichiara, inoltre:

Incarico o carica ricoperta	Amministrazione o Ente presso cui si svolge l'incarico o si ricopre la carica	Tipologia di carica o incarico	Data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica	Termine di scadenza o di eventuale cessazione


- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Settore Programmazione Socio-assistenziale e Socio-sanitaria, Standard di Servizio e di Qualità eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Le informazioni comunicate a questa Amministrazione saranno trattate in ottemperanza a quanto previsto dal R.E. 2016/679, esclusivamente ai fini del procedimento di cui al presente Avviso.

Luogo.....data.....

Il dichiarante

.....