

ASL BT

**Avviso pubblico per l'individuazione di due componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) dell'ASL BT.**

In esecuzione della deliberazione D.G n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, i cui contenuti devono intendersi interamente richiamati, è indetto avviso pubblico per l'individuazione dei candidati alla nomina di n.2 componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell' ASL BT, scelti tra persone non dipendenti dell' ASL BT, ai sensi dell'art. 14 e 14 bis del D. Lgs. 27 ottobre 2009 n. 150 come modificato dal D. Lgs. 25 maggio 2017 n. 74.

L'OIV dell'ASL BT, a norma del comma 4 dell'art. 14 del D.lgs n.150/2009, così come modificato dal D. Lgs. 25 maggio 2017 n. 74, è deputato a svolgere le seguenti funzioni:

1. monitorare il funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni ed elaborare una relazione annuale sullo stato dello stesso anche formulando proposte e raccomandazioni ai vertici amministrativi;
2. comunicare tempestivamente le criticità riscontrate ai competenti organi interni di governo ed amministrazione, nonché alla Corte dei conti, al Dipartimento della funzione pubblica;
3. validare la Relazione sulla performance di cui all'articolo 10, a condizione che la stessa sia redatta in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali e assicurare la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione;
4. garantire la correttezza dei processi di misurazione e valutazione, con particolare riferimento alla significativa differenziazione dei giudizi di cui all'articolo 9, comma 1, lettera d), nonché dell'utilizzo dei premi di cui al Titolo III, secondo quanto previsto dal presente decreto, dai contratti nazionali, dai contratti integrativi, dai regolamenti interni all'amministrazione, nel rispetto del principio di valorizzazione del merito e della professionalità;
5. proporre, sulla base del sistema di cui all'articolo 7, all'organo di indirizzo politico amministrativo, la valutazione annuale dei dirigenti di vertice e l'attribuzione dei premi di cui al Titolo III;
6. presidiare la corretta applicazione delle linee guida, delle metodologie e degli strumenti predisposti dal Dipartimento della funzione pubblica sulla base del decreto adottato ai sensi dell'articolo 19, comma 10, del decreto legge n. 90 del 2014;
7. promuovere e attestare l'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità di cui al Titolo II del D.Lgs. 150/2009;
8. verificare i risultati e le buone pratiche di promozione delle pari opportunità.

**Organo competente a nominare l'OIV**

La nomina dell'organismo indipendente di valutazione è effettuata dal Direttore Generale, tra gli iscritti all'elenco di cui all'articolo 1 del Decreto Ministeriale del 2 dicembre 2016, previa procedura selettiva pubblica.

L'O.I.V. è costituito da tre componenti che restano in carica per tre anni e che possono essere riconfermati per una sola volta, previa procedura selettiva pubblica, ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 bis del citato decreto legislativo 150/2009 nonché dall'art. 7 del Decreto del Ministro per la semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 2 dicembre 2016 adottato in attuazione dell'art. 6, commi 3 e 4 del DPR 9 maggio 2016 n. 105.

**Possono partecipare all'avviso coloro che possiedono i seguenti requisiti:**

## **1. Iscrizione all'Elenco Nazionale OIV.**

I candidati debbono risultare iscritti\* da almeno 6 mesi nell'Elenco nazionale dei componenti degli organismi indipendenti di valutazione previsto dall'articolo 1 del Decreto Ministeriale del 2 dicembre 2016 e s.m.i. e devono riportare nella domanda:

- numero progressivo di iscrizione all'elenco;
- data di iscrizione;
- fascia professionale di iscrizione.

L'iscrizione all'Elenco Nazionale, secondo la procedura prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale del 2 dicembre 2016, è condizione necessaria per la partecipazione al presente avviso.

Si precisa che, in deroga all'articolo 7, comma 6, lettera a) del D.M. 02/12/2016, l'incarico di Presidente OIV ASL BT viene affidato a soggetti iscritti nella fascia professionale 3 dell'Elenco Nazionale, laddove siano presenti candidati idonei in possesso di tale requisito. In mancanza, il medesimo incarico può essere affidato a candidati idonei iscritti nelle fasce via via inferiori.

\* Si precisa che in sede di prima applicazione, e fino al 31 dicembre 2017, non è richiesto il requisito dei sei mesi di iscrizione nell'Elenco Nazionale ai sensi del decreto del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione del 29 settembre 2017.

## **2. Requisiti di competenza, esperienza e integrità**

I requisiti di competenza, esperienza e integrità sono quelli previsti dall'art. 2 del Decreto Ministeriale del 2/12/2016.

Nella comparazione saranno maggiormente tenute in considerazione le esperienze utili, acquisite negli ambiti succitati, che siano state maturate nel Comparto Sanitario Pubblico.

## **3. Equilibrio di genere**

La scelta dei componenti deve essere tale da favorire anche il rispetto dell'equilibrio di genere, in coerenza con quanto previsto dal punto 7 dell'articolo 7 del Decreto Ministeriale del 2 dicembre 2016.

## **4. Requisito linguistico.**

Il componente deve avere una buona e comprovata conoscenza della lingua inglese. Se di cittadinanza non italiana, deve altresì possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana.

## **5. Conoscenze informatiche.**

Il componente deve avere buone conoscenze informatiche.

## **6. Situazioni giuridiche e personali, ostative alla nomina nell'OIV**

### **a) Divieto di nomina**

Ai sensi dell'articolo 14 e 14 bis D.lgs. n.150/2009, come modificato dal D. Lgs. 25 maggio 2017 n. 74, non possono essere nominati Componenti dell'OIV dell'ASL BT i soggetti:

- dipendenti dell'Asl BT;
- che rivestano incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
- che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni,

- che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.

b) Conflitto di interessi e cause ostate

In analogia con le previsioni del D.Lgs n. 39/2013, non possono essere nominati componenti dell'OIV dell'ASL BT coloro che:

- siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro 2° del Codice Penale;
- abbiano svolto incarichi di indirizzo politico presso l'ASL BT;
- siano responsabili della prevenzione della corruzione presso la ASL BT;
- si trovino, nei confronti della ASL BT, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, di coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- abbiano riportato in carriera una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- siano magistrati o avvocati dello Stato che svolgano le funzioni nello stesso ambito territoriale o distrettuale in cui opera l'amministrazione presso cui deve essere costituito l'OIV;
- abbiano svolto non episodicamente attività di consulenza in favore o contro l'ASL BT;
- abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti in servizio nell'ASL BT, o con il vertice politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico - amministrativo;
- siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
- siano componenti del Collegio sindacale della ASL BT.

## 7. Esclusività del rapporto

Ai sensi dell'art. 8, comma 3, del D.M. 2 dicembre 2016, essendo la ASL BT un'amministrazione con più di 1000 dipendenti, non è consentita la contemporanea appartenenza a più Organismi di Valutazione.

## 8. Durata del mandato e eventuale revoca dell'incarico.

Il mandato ha durata triennale e potrà essere riconfermato per una sola volta previa procedura selettiva pubblica, con decorrenza dalla data indicata nel provvedimento di nomina, ed è svincolata dalla scadenza del mandato del Direttore Generale, ai sensi dell'art. 7, c. 8, del D.M. 02/12/16.

## 9. Indicazione del compenso.

Il compenso annuo spettante ai membri dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'ASL BT, al netto degli oneri di legge e di eventuali rimborsi per spese documentate, è quello stabilito dalla L.R. n. 32/2001, con le riduzioni previste dalla L. n. 122/2010, pari ad € 8366,52

## 10. Termini e modalità per la presentazione della domanda.

La domanda di ammissione, redatta su carta semplice, secondo il modulo pubblicato nel Sito Web dell'Azienda Sanitaria Locale BT " [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) sezione Asl Barletta-Andria-Trani", datata e firmata dall'aspirante ed indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale BT, deve pervenire entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

La domanda potrà essere prodotta entro il termine di scadenza con una delle seguenti modalità:

- 1) tramite spedizione con raccomandata A.R. all'indirizzo della sede legale dell' Azienda Sanitaria Locale Asl BT, via Fornaci n. 201-76123 ANDRIA. Le istanze dovranno recare sulla busta il riferimento "candidatura componente organismo indipendente di valutazione (OIV) dell'ASL BT;
- 2) tramite consegna diretta dalle ore 11.30 alle 13.00 dal lunedì al venerdì e dalle 16.00 alle 17.00 del martedì e giovedì presso gli uffici protocollo dell'Asl BT in via Fornaci n. 201- ANDRIA.
- 3) Tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo@mailcert.aslbat.it

L'istanza e la documentazione allegata dovrà essere firmata digitalmente. In caso di trasmissione via PEC, la domanda potrà essere sottoscritta con firma digitale da chi ne risulti essere titolare, oppure, in alternativa, potrà essere sottoscritta con firma autografa e scannerizzata su file. In caso di sottoscrizione con firma digitale non occorre allegare il documento di identità.

Ai fini del rispetto dei termini previsti per la presentazione delle istanze, per le istanze presentate a mezzo postale fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante, e per le istanze presentate manualmente, la data del timbro dell'amministrazione dell' ASL BT, apposta sulla copia dell'istanza stessa.

Il presente avviso è pubblicato, altresì, nell'apposita sezione nel portale delle performance.

L'Azienda non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte dell'istante, ovvero da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di recapito, ovvero per gli eventuali disguidi postali in ogni modo imputabili a caso fortuito o a forza maggiore.

#### **NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE**

- le istanze presentate in data anteriore alla pubblicazione del presente Avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- le istanze presentate oltre il termine previsto;
- le istanze presentate in difformità all'Avviso;

Nella domanda va inserito il numero progressivo di iscrizione all'Elenco Nazionale, la data di iscrizione, e la fascia professionale di iscrizione;

La domanda di partecipazione deve essere accompagnata da:

1. copia di documento di identità valido;
2. Curriculum formativo, lavorativo e professionale con l'indicazione di esperienze in Nuclei di Valutazione e/o in Organismi Indipendenti di Valutazione;
3. Relazione sulle più significative esperienze professionali, che dimostri le "capacità intellettuali, manageriali, relazionali" utili per l'incarico, indicando se abbia già rivestito in precedenza tale ruolo all'interno di Nuclei di Valutazione o di Organismi Indipendenti di Valutazione.

I documenti delle precedenti lettere 2.,3.,4. vanno redatti secondo il format pubblicato nel sito Web dell' Azienda Sanitaria Locale BT [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) sezione ASL Barletta-Andria-Trani.

Alla domanda inoltre deve essere accluso, in duplice copia, un elenco dei documenti e dei titoli eventualmente allegati.

I titoli devono essere autocertificati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. Le dichiarazioni sostitutive incomplete o non chiare non saranno ritenute valide.

#### **11. Conferimento incarico.**

La valutazione, finalizzata ad accertare capacità e competenze specifiche di livello manageriale,

intellettuale e relazionale, terrà conto del curriculum formativo, della relazione trasmessa e dei titoli presentati.

Non verrà stilata alcuna graduatoria di merito o per titoli, né vi sarà l'attribuzione dei punteggi, la presentazione delle richieste di partecipazione non vincola in alcun modo l'Azienda.

L'Azienda si riserva la possibilità di prevedere un colloquio conoscitivo con i candidati.

L'assegnazione dell'incarico sarà disposta, previo parere favorevole del Dipartimento della Funzione Pubblica sulle scelte motivate dal Direttore Generale operate fra gli aspiranti, con provvedimento deliberativo dello stesso Direttore Generale.

L'affidamento dell'incarico non determina l'istaurazione di alcun rapporto subordinato o di pubblico impiego.

#### **12. Riserve dell'Amministrazione.**

La procedura di cui al presente avviso non ha carattere comparativo, pertanto, non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso.

#### **13. Norma finale.**

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si fa espresso rinvio alle disposizioni di legge in vigore. Per ogni eventuale informazioni, rivolgersi all'ASL BT –U.O.S.V.D. Affari Generali – Dott. Giuseppe Copertino 0883-299719.

#### **14. Informativa ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 e s.m.i.**

I dati personali e giudiziari riferiti all'istante saranno oggetto di trattamento da parte della ASL BT esclusivamente ai fini dell'esercizio delle funzioni istituzionali connesse all'acquisizione delle disponibilità alla designazione a componente dell'organismo indipendente di valutazione (OIV) dell'ASL BT, alla formulazione della designazione stessa ed all'esercizio delle verifiche di cui al D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*).

I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, anche con strumenti informatici, ed utilizzati in altre operazioni di trattamento connesse, in termini compatibili con i succitati scopi.

L'interessato può far valere i diritti attribuiti dall'articolo 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i. ("codice in materia di protezione dei dati personali"), nei termini e con le modalità previste dal medesimo decreto.

Il Dirigente U.O.S.V.D. Affari Generali  
(Dott. Giuseppe Copertino)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dott. Ottavio Narracci)**

Allegato 1)

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE, PREVIA PROCEDURA COMPARATIVA, DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (OIV) DELLA ASL BT.**

AI Direttore Generale ASL BT

Via Fornaci n. 201

76123 ANDRIA

Pec: protocollo@mailcert.aslbat.it

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la selezione, previa procedura comparativa, dei due componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) della ASL BT.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e consapevole che, ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione temporanea dai pubblici uffici,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico, per l'individuazione dei componenti dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) della ASL BT, di cui al D. Lgs. n. 150/2009 come modificato dal D.lvo 25/05/2017 n. 74.

**DICHIARA**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_), CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (se diverso dal luogo di residenza);

3) di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'unione Europea \_\_\_\_\_);

4) di essere iscritto, ai sensi del D.M. 2.12.2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 14 del 18.1.2017, nella fascia professionale n. \_\_\_\_\_ dell'Elenco nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della performance al numero di posizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

5) di non rivestire la qualifica di componente di altro OIV o Nucleo di Valutazione

Dichiara inoltre:

1. di possedere i requisiti di competenza, esperienza e integrità previste dall'art. 2 del D.M. 2/12/2016
2. se in possesso della cittadinanza di un altro Stato appartenente all'Unione Europea di possedere una buona conoscenza della lingua italiana;
3. di possedere una buona conoscenza della lingua inglese;
4. di possedere buone conoscenze informatiche.

Dichiara inoltre, il mancato ricorrere di una delle fattispecie di divieto di nomina, conflitto di interessi ovvero cause di esclusione, di seguito elencate:

- a. di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, e di non aver rivestito simili incarichi, cariche e di non aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la data di scadenza dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. della ASL BT;
- b. di non essere dipendente della ASL BT;
- c. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso la ASL BT nel triennio precedente la data di scadenza del presente avviso pubblico;
- d. di non rivestire l'incarico di responsabile della prevenzione della corruzione presso l'ASL BT;
- e. di non trovarsi, nei confronti dell'ASL BT, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti ed affini entro il secondo grado;
- f. di non essere magistrato o avvocato dello Stato che svolga le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera la ASL BT;
- g. di non aver svolto o di aver svolto solo episodicamente attività professionale in favore o contro l'ASL BT
- h. di non avere alcun rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo, il Direttore Sanitario ed i Dirigenti in servizio ASL BT;
- i. di non essere componente del Collegio Sindacale della ASL BT;

Dichiara altresì quanto segue:

1. di essere consapevole di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 39/2013, circa l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente l'O.I.V.;
2. di avere preso visione dell'avviso pubblico per la nomina dei componenti l'O.I.V. dell'ASL BT e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'ASL BT in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando relativo all'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute e chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso avvenga al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione di tali dati:

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

☒ \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- a) dettagliato curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto a pena di esclusione;
- b) relazione di accompagnamento al curriculum;
- c) fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità del candidato<sup>1</sup>

.

Data \_\_\_\_\_ Firma2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_I\_ sottoscritt\_ autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/03 e ss.mm.ii., la ASL BT al trattamento dei dati ivi riportati per le finalità dell'avviso per cui è fatta l'istanza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da allegare solo nel caso di domanda sottoscritta con firma autografa.

<sup>2</sup> In caso di trasmissione via PEC, la domanda potrà essere sottoscritta con firma digitale da chi ne risulti essere titolare, oppure, in alternativa, potrà essere sottoscritta con firma autografa e scannerizzata su file. In caso di sottoscrizione con firma digitale non occorre allegare il documento di identità.

GIUSEPPE  
COPERTINO

Firmato digitalmente da  
GIUSEPPE COPERTINO  
Data: 2018.01.11 15:20:21  
+01'00'