

ASL BA

AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DI TRE MEMBRI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante "*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*";

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*";

VISTO il decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "*Codice in materia di protezione dei dati personali*";

VISTO il decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 recante "*Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni*" e, in particolare, gli articoli 14 e 14-bis;

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 2016, n. 105, recante "*Regolamento di disciplina delle funzioni del Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di misurazione e valutazione della performance delle pubbliche amministrazioni*" e, in particolare, l'articolo 6, secondo il quale i componenti degli Organismi indipendenti di valutazione (OIV) sono nominati da ciascuna amministrazione tra i soggetti iscritti nell'Elenco nazionale dei componenti degli OIV della *performance*;

VISTO il decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione 2 dicembre 2016, istitutivo dell'Elenco nazionale degli idonei alle funzioni di componenti degli OIV, come da ultimo modificato dal vigente decreto del Ministro per la pubblica amministrazione 7 agosto 2023;

CONSIDERATA la prossima scadenza dell'OIV attualmente in carica, nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 948 del 01/06/2021, per tre anni decorrenti dal 1° giugno 2021;

CONSIDERATO che, ai sensi del comma 2-bis dell'articolo 14 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, come modificato dall'articolo 11, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 74, il predetto Organismo è costituito, di norma, in forma collegiale con tre componenti;

A V V I S A

Articolo 1

Manifestazione di interesse. Oggetto e durata dell'incarico

È indetta una procedura selettiva pubblica per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la nomina dell'Organismo indipendente di valutazione della *performance* (OIV) dell'ASL BARI costituito in forma collegiale da tre componenti, di cui uno con funzioni di Presidente.

L'incarico di componente collegiale dell'OIV, conferito in esito alla procedura di cui al presente avviso, avrà durata di tre anni, con decorrenza dalla data del provvedimento di conferimento dell'incarico, e potrà essere rinnovato una sola volta, previa procedura selettiva pubblica e fermo restando l'obbligo per i componenti di procedere tempestivamente al rinnovo dell'iscrizione nell'Elenco nazionale dei componenti degli OIV, ai sensi

dell'articolo 4, comma 1, lettera c) del decreto del Ministro della Pubblica amministrazione del 6 agosto 2020 come modificato dal decreto del Ministro della P.A. 7 agosto 2023.

Ai sensi dell'articolo 7, comma 2, del decreto del Ministro della Pubblica amministrazione del 6 agosto 2020, come modificato dal decreto del Ministro della P.A. 7 agosto 2023, l'incarico conferito cessa immediatamente al venir meno dei requisiti di cui all'articolo 2, c. 1 lett. a) e c) ovvero in caso di cancellazione dall'Elenco nazionale in esito alle verifiche di cui all'articolo 3, c.4, ovvero per il superamento dei limiti di cui all'articolo 8.

Articolo 2

Compenso

Il compenso spettante ai componenti dell'OIV, ai sensi delle ll. rr. Puglia 32/2001 (art. 14), 40/2007 (art. 3 c. 26) e 1/2011 (art. 8), ammonta, rispettivamente:

- a. ad € 5.856,62 lordi, oltre IVA e CAP se dovuti per legge, per i componenti non dipendenti da pubbliche amministrazioni;
- b. ad € 3.904,41 lordi, oltre IVA e CAP se dovuti per legge, per i componenti dipendenti da altre pubbliche amministrazioni;

e fatte salve eventuali future modifiche della normativa regionale.

Gli importi di cui innanzi sono da intendersi omnicomprensivi ed inclusivi delle eventuali spese di viaggio, vitto e alloggio.

Articolo 3

Requisiti per la partecipazione

Considerato quanto previsto dall'articolo 7, comma 6, del decreto del Ministro della Pubblica amministrazione del 6 agosto 2020, e s.m.i., possono partecipare alla selezione di cui al presente avviso coloro che, alla data di scadenza del termine previsto dal successivo articolo 7, risultano iscritti nell'Elenco nazionale degli OIV istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della funzione pubblica, da almeno sei mesi.

Data la composizione collegiale possono partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di Presidente dell'OIV, ai sensi di quanto previsto dall'art.7, comma 6, lettera a), del citato D.M., esclusivamente i soggetti iscritti nella fascia professionale 3, essendo questa ASL una Amministrazione Pubblica con più di mille dipendenti.

Possono partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di Componente dell'OIV i soggetti iscritti nelle fasce professionali 1, 2 e 3.

Articolo 4

Divieto di nomina

I componenti dell'OIV non possono essere nominati, ai sensi dell'art.14, comma 8 del d.lgs.n.150 del 2009, tra i dipendenti dell'amministrazione interessata o tra soggetti che rivestano incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.

Articolo 5

Cause di inconferibilità, incompatibilità e di conflitto di interessi

Fermi restando i divieti di nomina di cui al precedente articolo 4, non possono ricoprire l'incarico coloro che si trovino in una situazione di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge n. 190/2012, al D.lgs n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore.

Articolo 6

Esclusività del rapporto

Per assumere l'incarico di OIV i candidati devono rispettare i limiti relativi all'appartenenza a più di un OIV, come previsto dall'art. 8 dal decreto della pubblica amministrazione del 6 agosto 2020 e s.m.i.. Il rispetto dei limiti deve essere oggetto di apposita dichiarazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, da rilasciarsi prima della nomina di cui al successivo art. 7 del citato decreto.

Articolo 7

Modalità di presentazione della domanda di candidatura

La domanda di candidatura, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato (*Allegato A.1*) e la seguente documentazione, dovranno essere sottoscritte a pena di esclusione sotto la propria responsabilità e consapevolezza delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

- *curriculum vitae* in formato europeo, debitamente sottoscritto, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
- relazione di accompagnamento al *curriculum vitae* dalla quale si evincano l'esperienza maturata presso Pubbliche Amministrazioni o aziende private, negli ambiti individuati dal D.M. 6 agosto 2020 e s.m.i. (misurazione e valutazione della *performance* organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel *risk-management*) ed eventuali incarichi svolti presso OIV/NIV;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà, da rendersi ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ad assenza di situazioni di cui agli artt. 4 e 5 (*Allegato A.2*).

La domanda di partecipazione, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere presentata entro il quindicesimo giorno decorrente da quello di pubblicazione del presente avviso sul Portale della performance esclusivamente in formato pdf, e trasmessa a mezzo PEC con unico invio, all'indirizzo: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it, indicando in oggetto "*Manifestazione di interesse ai fini della nomina dell'Organismo indipendente di valutazione della performance presso l'ASL BARI*". In tal caso farà fede la data e l'ora in cui il messaggio di posta elettronica certificata recante la domanda di candidatura e della documentazione allegata è stato consegnato nella casella di destinazione PEC: protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it, come risultante dalla ricevuta di consegna del certificatore. L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità nel caso di ritardata comunicazione delle domande oltre il termine stabilito per cause non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o a eventi di forza maggiore. Non saranno considerate valide le domande di partecipazione prive dei requisiti previsti dal presente avviso.

Articolo 8

Verifica dei requisiti e valutazione delle candidature. Nomina

Ai sensi dell'art. 7, comma 3 del D.M. 6 agosto 2020 e s.m.i. "*i componenti degli OIV possono essere nominati solo tra i soggetti iscritti nell'Elenco nazionale da almeno sei mesi*".

Le domande dei candidati saranno esaminate da un'apposita Commissione di esperti, composta dal Direttore Amministrativo, o suo delegato e da n. 2 Dirigenti individuati con deliberazione del Direttore Generale, e dal segretario, per l'accertamento del possesso dei requisiti richiesti nel presente avviso e la valutazione delle relative esperienze e conoscenze.

Al termine di tale accertamento, la Commissione sottopone al Direttore Generale una rosa di candidati qualificati e idonei per la nomina del nuovo OIV, previa verifica presso il Dipartimento della Funzione Pubblica circa l'effettiva iscrizione all'Elenco nazionale, alla relativa anzianità di iscrizione ed alla fascia professionale di iscrizione.

La scelta dei componenti dell'OIV sarà tale da favorire il rispetto dell'equilibrio di genere. Eventuali deroghe dovranno essere adeguatamente motivate.

Articolo 9

Trattamento dei dati personali

Con riferimento al trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito DGPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si forniscono le seguenti informazioni.

Titolare del trattamento

- Direttore Generale ASL BARI con sede alla via Lungomare Starita n. 6, 70123, email: direzionegenerale.aslbari@pec.rupar.puglia.it.
- Responsabile del trattamento dei dati

Elisabetta Fortunato (DPO) con sede alla via Lungomare Starita n. 6, 70123, email: dpo@asl.bari.it.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali sono trattati esclusivamente per la gestione dell'istanza di partecipazione al presente avviso.

Articolo 10

Responsabile del procedimento

I responsabili del procedimento di cui al presente avviso, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 7 agosto 1990, n. 241, sono il Dott. Angelantonio Carabellese (Tel: 0805842208) e il Dott. Andrea Puntillo (Tel.:0805842581) componenti con funzioni di segreteria della Struttura Tecnico Permanente aziendale (mail: stp@asl.bari.it).

Articolo 11

Comunicazioni e trasparenza

Il presente avviso ed eventuali successive comunicazioni saranno pubblicati sul Portale della performance del Dipartimento della funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei ministri e sul sito istituzionale dell'amministrazione, sia alla sezione Albo Pretorio che alla sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 15, d. lgs. 33/2013.

Le comunicazioni individuali saranno effettuate esclusivamente a mezzo posta elettronica.

Schema di domanda di partecipazione all'Avviso di selezione dell'OIV

ALLEGATO A.1

AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA SELETTIVA PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (OIV) DELLA ASL BARI.

AL DIRETTORE GENERALE
ASL BARI
ESCLUSIVAMENTE TRAMITE pec ALL'INDIRIZZO:
protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritt _____ (nome e cognome) nato/a a _____ (prov. _____) il _____ codice fiscale _____, residente in _____ (prov. _____) Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica finalizzata alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) dell'ASL BARI, quale organo collegiale composto da n. 3 membri di cui n. 1 con funzioni di Presidente, e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

1. di essere iscritto da almeno sei mesi nell'elenco nazionale dei componenti OIV istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Funzione Pubblica e precisamente al n. _____ nella Fascia professionale n. _____ corrispondente per la nomina alla candidatura di interesse;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un altro Stato appartenente all'Unione Europea _____ (indicare quale) e di possedere una buona comprovata conoscenza della lingua italiana;
3. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
4. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, per un delitto contro la Pubblica Amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ambiente, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica ovvero per un delitto in materia tributaria;
5. di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del D.Lgs. n. 159/2011, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli artt. 1 e 2 della L. n. 136/2010, salvi gli effetti della riabilitazione; In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali (indicare i motivi) _____;

6. di non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
7. di non essere stato condannato con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
8. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente OIV prima della scadenza del mandato;
9. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
10. di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) / laurea specialistica / laurea magistrale in _____ conseguita presso _____ in data _____ con la seguente votazione _____
11. di essere in possesso del titolo di studio post-universitario in _____ conseguito presso _____ in data _____
12. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale di n. _____ anni, maturata presso pubbliche amministrazioni o aziende private, nella misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk management;
13. di non essere componente di altri O.I.V. ovvero, nel rispetto delle prescrizioni di cui all'art. 8 del D.M. 6/8/2020, di essere componente dei seguenti O.I.V.

14. di non essere/essere dipendente di pubblica amministrazione e precisamente presso _____
15. il mancato ricorrere di una fattispecie di divieto di nomina, conflitto di interesse ovvero cause di esclusione di cui all'art. 14, d. lgs. 150/2009 e al d.m. Pubblica amministrazione del 6 agosto 2020.

Dichiara, altresì, quanto segue:

1. di essere consapevole di quanto previsto dal D.Lgs. n. 39/2013, ovvero l'assenza di cause ostative al conferimento dell'incarico di componente dell'O.I.V.;
2. di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'ASL BARI in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica in tutto o in parte dello stesso avviso;
3. di autorizzare l'ASL BARI al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla Privacy (GDPR 679/2016) ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia;
4. di accettare di ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione esclusivamente tramite posta elettronica certificata.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ED ATTO DI NOTORIETA'ALLEGATO A.2

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ residente a _____ via _____

codice fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non essere, ai sensi dell'art.14, comma 8 del d.lgs. n.150 del 2009, tra i dipendenti dell'ASL BARI o tra soggetti che rivestano incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero che abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- di non trovarsi in una situazione di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi di cui alla Legge n. 190/2012, al D.lgs n. 39/2013 e alle altre norme di legge e discipline di settore;
- di aver maturato le seguenti esperienze rilevanti ai fini della valutazione, ai sensi dell'art. 2, c. 1, lett. b, d.m. Pubblica Amministrazione 6 agosto 2020, come meglio dettagliate nella relazione richiesta dall'art. 7, secondo trattino dell'avviso pubblico:

ENTE	dal (gg/mm/aa) al(gg/mm/aa)	Qualifica	Tipo di rapporto*

* indicare se a tempo indeterminato, incaricato, supplente o libero professionista/consulente con indicazione dell'impegno orario settimanale ed in caso di risoluzione del rapporto di lavoro, indicarne le cause.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li _____

Il Dichiarante _____