



Regione Campania  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO**

***AVVISO PUBBLICO PER SOLI TITOLI PER LA COSTITUZIONE DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE (O.I.V.) DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BENEVENTO.***

Si rende noto che è indetto, in conformità all'atto deliberativo n.238/2019 e n. 242/2019 avviso pubblico di selezione comparativa finalizzata alla ricostituzione dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Sanitaria Locale di Benevento, in composizione collegiale, con numero tre componenti, di cui uno con funzione di Presidente, per una durata di tre anni decorrenti dalla data del provvedimento di nomina.

Il presente avviso è finalizzato ad acquisire manifestazioni di interesse all'incarico di componente dell'OIV dell'ASL Benevento, da parte di soggetti che non siano dipendenti di questa Amministrazione e non lo siano stati fino ai tre anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso e che risultino iscritti da almeno sei mesi nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione di cui al Decreto 2 dicembre 2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della FunzionePubblica.

I requisiti richiesti nel presente avviso dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

I soggetti che avranno presentato istanza parteciperanno quindi ad una selezione per titoli finalizzata alla formulazione di una rosa di idonei tra i quali saranno scelti il Presidente ed i componenti dell'OIV.

Suddetta scelta sarà espletata nel rispetto dell'equilibrio del genere, ove siano presenti candidati di entrambi i sessi, come previsto dall'art. 7, comma 7 del DPCM del 02/12/2016, fatto salvo il rispetto delle ulteriori disposizioni del suddetto DPCM e della deliberazione Civit n. 12/2013, con particolare riferimento a quelle in materia di nomina, conflitto di interessi, cause ostative e limiti di appartenenza a piùOIV.

## **Art. 1 – REQUISITI**

I candidati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Iscrizione da almeno sei mesi nell'Elenco Nazionale dei componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione di cui al Decreto 2 dicembre 2016 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della FunzionePubblica.
- Curriculum con comprovata esperienza nella funzione di componente OIV, anche presso altraamministrazione.

## **Art. 2 – Divieto di nomina**

Non possono far parte dell'O.I.V.:

- Dipendenti dell'ASL Benevento fino ai tre anni antecedenti alla data di pubblicazione del presenteavviso
- Coloro 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 antecedenti ladesignazione
- Coloro che siano stati condannati con sentenza passata in giudicato per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del CodicePenale
- Coloro che si trovino, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale di interessi propri, del coniuge, dei conviventi, di parenti, di affini entro il secondogrado
- Coloro che abbiano riportato una sanzione disciplinare superiore allacensura
- Coloro che ricoprano il ruolo di magistrati o di avvocati dello Stato, che svolgano funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASL Benevento
- Coloro che abbiano svolto, non episodicamente, attività professionale in favore o contro l'amministrazione
- Coloro che abbiano un rapporto di coniugio, convivenza, parentela o affinità entro il 2° grado con dirigenti in servizio nell'amministrazione o con il vertice politico-amministrativo dell'Azienda
- Coloro che siano stati rimossi motivatamente dall'incarico di componente OIV prima della scadenza del relativomandato

- Coloro che siano componenti del Collegio Sindacale dell'ASL Benevento
- Associazioni, società e in generale soggetti diversi da persone fisiche.

### **Art. 3 – Durata dell'incarico e compenso**

L'incarico avrà durata triennale decorrente dalla data dell'atto di nomina, salvo revoca motivata o cessazione per altra causa.

L'incarico cesserà immediatamente al venir meno dei requisiti di cui all'art. 2 del D.P.C.M. 02/12/2016, ovvero in caso di decadenza, cancellazione o mancato rinnovo dell'iscrizione nell'Elenco Nazionale.

L'incarico non è prorogabile ma rinnovabile una sola volta.

Il conferimento dell'incarico non determina in alcun modo l'istaurazione di rapporto di lavoro subordinato.

Qualora i destinatari dell'incarico siano dipendenti di pubbliche amministrazioni, è necessario acquisire, prima del conferimento, il provvedimento di autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza.

La scadenza degli organi di vertice dell'Azienda non comporta la decadenza dall'incarico dei componenti OIV.

Il compenso pro capite, previsto per ciascuna seduta effettuata (gettone di presenza) è pari a € 200,00 (duecento), al lordo delle ritenute di legge e complessivamente, non superiore, per anno, al limite massimo di € 10.000,00 (diecimila) compenso annuo onnicomprensivo di eventuali spese accessorie e, se dovute, IVA e Cassa Previdenziale.

### **Art. 4 – Esclusività del rapporto**

I componenti dell'OIV non possono appartenere contemporaneamente ad altri Organismi Indipendenti di Valutazione.

In caso di appartenenza ad altri OIV il candidato dovrà dichiararlo espressamente e, in caso di nomina, dovrà dimettersi dal preesistente incarico prima di accettare la nomina a componente OIV dell'ASL di Benevento.

### **Art. 5 – Domanda di partecipazione**

Gli interessati dovranno presentare, a pena di esclusione, la documentazione di seguito indicata, debitamente sottoscritta, entro il 15° giorno successivo a quello della pubblicazione del presente

avviso nell'apposita sezione "Avvisi e concorsi" del sito web dell'ASL Benevento:

- Domanda di partecipazione alla selezione, redatta su carta semplice secondo il modello allegato al presente avviso (All. A), indicando un indirizzo di posta PEC al quale l'Amministrazione invierà eventuali comunicazioni;
- Estremi di iscrizione all'Albo nazionale;
- Curriculum in formato europeo redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, evidenziando l'esperienza maturata in qualità di componente OIV;
- Relazione di accompagnamento al curriculum che indichi le esperienze significative maturate in relazione al ruolo da svolgere e quelle eventualmente maturate in Enti del SSN e/o in OIV di Enti del SSN, precisando l'attività svolta e la durata della stessa.

La domanda e i documenti allegati, indirizzati all'Azienda Sanitaria Locale Benevento dovranno pervenire esclusivamente a mezzo pec al seguente indirizzo:

[direzione.generale@pec.aslbenevento.it](mailto:direzione.generale@pec.aslbenevento.it)

Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria ovvero da casella pec della quale l'istante non sia titolare. L'invio dovrà avvenire in unica soluzione, con i documenti richiesti debitamente controfirmati o firmati digitalmente e scannerizzati ed in formato pdf, con allegata copia del documento di riconoscimento.

#### **Art. 6 – Scelta del candidato**

Una Commissione appositamente nominata effettuerà la valutazione dei curricula. La Commissione sarà composta da un Presidente, individuato dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Benevento, da due componenti, Dirigenti dell'Azienda, esperti nel campo della misurazione e valutazione della performance, della pianificazione e del controllo strategico, del management sanitario e/o di programmazione sanitaria finanziaria e di bilancio nonché da un segretario, funzionario amministrativo dell'Azienda, appartenente ad una categoria non inferiore alla C.

La Commissione opererà nel rispetto delle indicazioni e delle procedure previste dalla normativa applicabile e presenterà al Direttore Generale un elenco nominativo dei candidati ritenuti idonei, riportando sinteticamente gli elementi particolarmente qualificanti e significativi emersi dalla documentazione prodotta.

La Commissione, in particolare, evidenzierà:

- L'esclusione/ammissione dei candidati;
- Il grado di esperienza maturata negli ambiti sopra indicati in particolare nel settore sanitario pubblico;
- La fascia professionale di cui all'art. 5 del D.P.C.M.02/12/2016;
- Gli elementi relativi a particolari e specifici percorsi formativi e di ricerca
- L'esperienza applicativa e metodologica acquisita, evidenziando i risultati conseguiti con particolare riferimento al monitoraggio della valutazione delle performance organizzative ed individuali.

La rosa degli idonei sarà sottoposta al Direttore Generale che sceglierà i componenti dell'OIV tra i nominativi proposti. La scelta terrà conto, privilegiandola, dell'esperienza maturata e dell'attività svolta dai candidati presso OIV di pubbliche amministrazioni con particolare riguardo agli Enti del SSN. Potrà costituire titolo preferenziale il possesso di una adeguata conoscenza dell'Amministrazione proponente e/o di altra analoga della medesima rilevanza.

Il Direttore Generale, secondo quanto disposto dall'art. 7, comma 7 del DPCM 02/12/2016, nella scelta dei componenti favorisce il rispetto dell'equilibrio di genere, a parità di valutazioni, fatte salve eventuali deroghe adeguatamente motivate.

Il Direttore Generale si riserva la facoltà di richiedere supporto al Dipartimento della Funzione Pubblica per la verifica dei requisiti di cui al DPCM 02/12/2016 dei componenti selezionati per l'incarico OIV

Ai candidati non ammessi alla procedura non verrà data alcuna comunicazione personale.

L'esito della procedura sarà pubblicato sul sito web aziendale nella sezione concorsi e nell'apposita sezione del Portale della Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Non si dà luogo a formazione di graduatoria bensì alla formulazione di un elenco di idonei.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del DPCM 02/12/2016, il Presidente dell'OIV sarà individuato tra i soggetti che risultino iscritti nella fascia 3 dell'Elenco Nazionale di cui all'art. 1 del citato DPCM mentre l'incarico di componente potrà essere affidato a soggetti iscritti in una qualsiasi delle trefasce.

L'eventuale mancanza di candidati utili iscritti in fascia professionale 3 comporta la possibilità di attribuzione dell'incarico di Presidente dell'OIV a figure iscritte nelle fasce via via più basse, onde scongiurare l'impossibilità di composizione dell'Organismo stesso.

Alla nomina dei candidati individuati quali componenti OIV si procederà con provvedimento del Direttore Generale.

**Art. 7 – Trattamento dati personali**

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018 il trattamento dei dati personali comunicati all'Azienda è finalizzato esclusivamente all'espletamento delle procedure relative al presente avviso. I dati personali comunicati saranno trattati, anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione, per le finalità concernenti la gestione del rapporto, mediante trattamento cartaceo ed informatico.

**Art. 8 – Disposizioni finali.**

L'Azienda si riserva di prorogare, sospendere, revocare, modificare in tutto o in parte il presente avviso per giustificati motivi sopravvenuti alla pubblicazione dello stesso.

I candidati dichiarano di aver preso visione del presente avviso e di tutte le norme in esso contenute e di accettarle incondizionatamente, senza nulla pretendere dall'Azienda Sanitaria Locale di Benevento in caso di proroga, sospensione, revoca o modifica, in tutto o in parte, del presente avviso che sarà pubblicato sul sito web aziendale e nell'apposita sezione del Portale della Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando si rinvia alle vigenti disposizioni di legge.

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi alla Struttura Tecnica Permanente dell'Azienda tel. 0824/308439-308438-308441.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.Franklin Picker

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI  
TRE COMPONENTI ESTERNI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE  
(OIV) PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BENEVENTO

Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Locale di  
Benevento  
direzione.generale@pec.aslbenevento.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_;  
telefono cell. \_\_\_\_\_;  
pec \_\_\_\_\_;  
partita IVA \_\_\_\_\_;  
codice fiscale \_\_\_\_\_;

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di componente dell'Organismo  
Indipendente di Valutazione (OIV) dell'Azienda Sanitaria Locale di Benevento.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.  
in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti,

DICHIARA

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio post-lauream:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. di essere in possesso della seguente esperienza professionale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
4. di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero di non aver rivestito simili incarichi o cariche ovvero di non avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
5. di non ricoprire incarico presso strutture private accreditate o di non avere con le stesse rapporti giuridici e/o economici;
6. di aver preso atto che l'ASL di Benevento non riterrà idonei ad essere nominati componenti OIV coloro che:
- a) siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
  - b) si trovino, nei confronti dell'ASL Benevento, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti entro il secondo grado;
  - c) abbiano riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
  - d) siano magistrati o avvocati dello Stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o provinciale in cui opera l'ASL Benevento;
  - e) abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela entro il secondo grado con dirigenti in servizio presso l'ASL Benevento, o con l'organo di indirizzo politico-amministrativo;
  - f) siano componenti del Collegio Sindacale dell'ASL Benevento;
  - g) siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato.
7. di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative e/o di conflitto di interessi di cui al precedente punto 6);
8. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
9. di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione avvenga tramite:

posta elettronica certificata, al seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra indicati.

Allegati alla presente domanda di partecipazione:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- relazione di accompagnamento sulle precedenti esperienze ritenute significative in relazione al ruolo da svolgere;
- copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

---

data

FIRMA

---

*La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione dalla presente procedura selettiva.*

*Costituisce altresì motivo di esclusione la mancata presentazione del curriculum formativo e professionale e/o della relazione, ovvero la mancata sottoscrizione di ciascun documento presentato.*