



AVVISO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE IN FORMA MONOCRATICA DELL'ASP FROSINONE

**VISTA** la deliberazione n. 55 del 20 ottobre 2021 dell'ASP Frosinone;

**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 6 agosto 2020;

**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;

## AVVISA

### 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'ASP Frosinone costituito in forma monocratica.

L'incarico di *Titolare* di OIV monocratico, 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 per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020.

Ai sensi dell'articolo 7, comma 2, del decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020, l'incarico conferito cessa immediatamente al venir meno dei requisiti di cui all'articolo 2 del citato decreto, ovvero in caso di decadenza o cancellazione o mancato rinnovo dell'iscrizione nell'Elenco nazionale.

## **Articolo 2**

### *Compenso*

Il corrispettivo lordo annuo onnicomprensivo per l'esecuzione dell'incarico di cui al presente avviso è pari a euro 6.000,00.

## **Articolo 3**

### *Requisiti per la partecipazione*

Considerato quanto previsto dall'articolo 7, comma 6, del decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020, possono partecipare alla selezione di cui al presente avviso coloro che, alla data di scadenza del termine previsto dal successivo articolo 7, risultano iscritti in qualsiasi fascia professionale nell'Elenco nazionale degli OIV istituito presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della funzione pubblica.

## **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 del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020. 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 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 (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 2*).

**La domanda di partecipazione, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere presentata entro le ore 12:00 del 25 novembre 2021**, esclusivamente in formato pdf, e trasmessa a mezzo PEC con unico invio, all'indirizzo: *aspfrosinone@pec.it* indicando in oggetto "*Manifestazione di interesse ai fini della nomina dell'Organismo indipendente di valutazione della performance presso ASP Frosinone*". 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 *aspfrosinone@pec.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 "*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 dal Direttore Generale per l'accertamento del possesso dei requisiti richiesti nel presente avviso e la valutazione delle relative esperienze e conoscenze.

Al termine di tale accertamento, il Direttore Generale sottopone al Presidente dell'ASP una rosa di candidati qualificati e idonei per la nomina.

Fermo restando il rispetto dei requisiti generali, di competenza, esperienza e integrità, previsti dall'articolo 2 del decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 6 agosto 2020 per l'iscrizione al suindicato Elenco nazionale, ai fini della presente procedura potrà essere considerato quale titolo preferenziale il possesso di una adeguata conoscenza/competenza nelle seguenti materie e ambiti di interesse: socio-sanitario e istruzione.

Alla scadenza dei termini per la presentazione delle candidature l'Amministrazione provvederà a richiedere al Dipartimento della Funzione pubblica, la visura dei partecipanti relativa all'effettiva iscrizione ed alla relativa anzianità oltre alla verifica della fascia professionale.

Il Direttore Generale, ove lo riterrà più opportuno, avrà facoltà di approfondire gli elementi sui quali basare le valutazioni anche mediante eventuali colloqui con i candidati ritenuti maggiormente idonei al conferimento dell'incarico.

Il Direttore Generale sottopone al Presidente una rosa di candidati qualificati per la nomina.

L'OIV è nominato con apposito atto dell'organo di indirizzo politico amministrativo.

### **Articolo 9**

#### *Trattamento dei dati personali*

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che ASP Frosinone tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. ASP Frosinone garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

## **Articolo 10**

### *Responsabile del procedimento*

Il responsabile del procedimento di cui al presente avviso, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 7 agosto 1990, n. 241, è la dott.ssa Manuela Mizzoni, Direttore Generale dell'Ente.

## **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 [www.aspfrosinone.it](http://www.aspfrosinone.it).

Le comunicazioni individuali saranno effettuate a mezzo posta elettronica e indirizzate ai contatti forniti nella domanda di candidatura di cui all'art. 7.

Il decreto di nomina, il *curriculum* professionale e il compenso saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Amministrazione, ai sensi della normativa vigente.

Frosinone, 20 ottobre 2021

ASP Frosinone

Spett.le  
 ASP Frosinone  
 Alla Direzione Generale  
 Viale Mazzini, 133  
 03100 Frosinone  
 pec: aspfrosinone@pec.it

Oggetto: Proposta di candidatura a componente con funzioni di presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) in forma monocratica dell'ASP Frosinone.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( ) via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, pec  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,

PROPONE

la propria candidatura per la nomina a componente con funzioni di presidente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) in forma monocratica dell'ASP Frosinone.

A tal fine, dichiara, di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui alle Deliberazione n. 55 del 20/10/2021 e di accettare integralmente ogni norma nello stesso contenuta.

Dichiara inoltre di possedere i seguenti requisiti:

- a) Iscrizione all'elenco nazionale degli OIV  
 Di essere iscritto, da almeno 6 mesi, nell'elenco nazionale degli OIV di cui all'art. 1 del D.M. 6 agosto 2020 dalla data di \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ nella fascia professionale \_\_\_\_\_;
- b) Divieto di Nomina  
 Di non trovarsi in nessuna delle situazioni elencate all'art. 4 dell'avviso;
- c) Conflitto di interessi e cause ostative  
 Di non trovarsi in nessuna delle situazioni elencate all'art. 5 dell'avviso;
- d) Limiti relativi all'appartenenza a più Organismi indipendenti di valutazione  
 Di rispettare le limitazioni previste dall'art. 6 dell'avviso.

Inoltre allega alla presente:

1. Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
2. Curriculum vitae, debitamente datato e sottoscritto, in formato europeo a pena di non considerazione del curriculum medesimo, quale dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio ai sensi del medesimo D.P.R. n. 445/2000;
3. Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
4. Dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa sulla privacy;
5. Relazione di accompagnamento al curriculum vitae, debitamente datata e sottoscritta, così come descritta all'art. 7 dell'avviso.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai fini delle comunicazioni relative alla procedura selettiva in oggetto, elegge il proprio domicilio in \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, e indica i seguenti recapiti telefonici (fisso e/o cellulare) \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_; indirizzo PEC \_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'ASP, per iscritto, eventuali variazioni.

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma del dichiarante)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, ai  
 sensi del D.P.R. 28 dicembre 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

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e, in particolare, 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 avere rivestito simili incarichi o cariche o avere avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
2. di non incorrere in alcuna delle cause ostative o ipotesi di conflitto di interessi, secondo quanto indicato qui di seguito:
  - a) non essere stato/a condannato/a 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;
  - b) non essere stato/a sottoposto/a a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, concernente il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n.136, salvi gli effetti della riabilitazione;
  - c) non trovarsi in stato di interdizione anche temporanea o di sospensione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
  - d) non essere stato/a condannato/a con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, alla reclusione per un tempo superiore a due anni per qualunque delitto non colposo;
  - e) non essere stato/a motivatamente rimosso/a dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato;
  - f) non avere svolto incarichi di indirizzo politico presso ASP Frosinone nel triennio precedente la nomina;
  - g) non essere responsabile della prevenzione della corruzione presso ASP Frosinone;
  - h) non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione di ASP Frosinone, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
  - i) non essere magistrato o avvocato dello Stato, che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'Amministrazione di ASP Frosinone;
  - j) non avere svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro ASP Frosinone;
  - k) non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia in servizio di ASP Frosinone, o con il vertice politico-amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico-amministrativo;
  - l) non essere revisore dei conti dell'ASP Frosinone.

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma del dichiarante)