

Avviso pubblico di selezione comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento dell'incarico di componente dell'*Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) dell'ASL Caserta.*

In esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 583 del 28/04/2020 è indetto Avviso di selezione pubblica, per titoli ed eventuale colloquio, per la nomina di n. 3 componenti (di cui uno con funzioni di Presidente) dell'**Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) dell'ASL Caserta.**

Visto il D. L.gs n. 165/2001 e s.m.i. recante “ *Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche* “;

Visto il D. L.gs n. 150/2009 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* “ ed in particolare, gli artt. 14 e 14 bis (introdotto, quest'ultimo, dal D. L.gs n. 74/2017);

Vista la Legge n. 190/2012 recante “ *Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e della illegalità nella P.A.* ”;

Visto il *Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 2 dicembre 2016*, che prevede l'istituzione dell'Elenco Nazionale dei Componenti degli Organismi Indipendenti di Valutazione della Performance presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri;

Considerato che è necessario procedere alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance;

ART. 1

Indizione

E' indetta, ai sensi del D.M. 02.12.2016 procedura comparativa, per titoli e colloquio, finalizzata alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance (OIV) dell'ASL Caserta, che sarà costituito da n. 3 esperti di provata qualificazione professionale, di cui una unità con funzioni di Presidente. L'Organismo così nominato avrà la durata di anni tre, fermo restando l'obbligo, per ciascun componente, di conservare nel predetto triennio i requisiti prescritti.

ART. 2

Requisiti Generali di Ammissione

Gli interessati, pena esclusione, devono essere in possesso dei seguenti requisiti inderogabili :

- Per l'ammissione alla selezione, i candidati, alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione, devono risultare iscritti all'Elenco Nazionale di Componenti degli Organismi di Valutazione della Performance, istituito presso il Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, ed ai sensi dell'art. 3, comma 3 – lettera b) del D.P.R. n. 105 del 9 maggio 2016 e devono riportare nella domanda :
- - numero progressivo di iscrizione
- - data di iscrizione

- - fascia professionale riconosciuta

L'incarico di Presidente dell'O.I.V. sarà affidato esclusivamente a soggetto iscritto nella fascia professionale 3 del menzionato Elenco Nazionale, di cui all'art. 5 comma 2 lett. c) del D. M. 02.12.2006.

Possono essere nominati componenti dell'OIV solo coloro che risultano iscritti nell'Elenco Nazionale ai sensi dell'art.7, comma 3 del D.M. 2 dicembre 2016.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza fissata quale termine ultimo per la presentazione delle domande di partecipazione.

ART. 3

Motivi di esclusione

Ai sensi del D. L.gs 27 ottobre 2009 n. 150 e del Decreto Ministeriale del 2 dicembre 2016 non possono essere nominati:

- Il Direttore Generale, il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo in carica presso Azienda o Enti del S.S.R. Campania;
- Il personale dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta – A.S.L. CE ;
- Coloro che al momento ricoprono ruoli o incarichi presso Società Enti controllati dalla Regione;
- Coloro che rivestono incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- Coloro che hanno legami di parentela o affinità entro IV° grado con i dirigenti delle strutture dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta – A.S.L. CE.

ART. 4

Esclusività del rapporto

Ai sensi dell'art. 8 del D. M. 2.12.2016 del Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione, ciascun soggetto iscritto nell'Elenco Nazionale e in possesso dei requisiti previsti può appartenere a più Organismi Indipendenti di Valutazione per un massimo di tre. Per i dipendenti delle pubbliche amministrazioni il limite di cui sopra è pari ad uno. Per i componenti degli OIV di amministrazioni con oltre mille dipendenti il limite è pari ad uno.

La mancanza o il possesso della condizione di appartenenza ad altro OIV di Nucleo di Valutazione è oggetto di dichiarazione sottoscritta dal candidato da allegare alla domanda.

ART. 5

Durata del mandato

L'incarico di Presidente e di Componente dell'OIV ha durata triennale con decorrenza dalla data indicata nel provvedimento di nomina, adottato dal Direttore Generale.

L'incarico non è prorogabile ed è rinnovabile una sola volta, secondo le modalità di cui all'art. 7, comma 1° del D.M. 2 dicembre 2016.

L'incarico cessa immediatamente al venir meno dei requisiti di cui all'art. 2 del 2 dicembre 2016 ovvero in caso di mancato rinnovo dell'iscrizione all'elenco medesimo.

L'incarico è svincolato dalla scadenza del mandato del Direttore Generale, ai sensi dell'art.7,c.8 del D.M. 02.12.2016.

L'incarico verrà assegnato previa acquisizione della dichiarazione di insussistenza di causa di inconferibilità e/o incompatibilità e di conflitto di interesse di cui alla Legge 190/2012, al D.lgs 39/2013 secondo il modello predisposto dal Responsabile della Trasparenza della ASLCE.

ART. 6

Determinazione e compensi

Ai singoli Componenti dell'OIV sarà corrisposto un compenso annuo lordo pari ad €. 14.640,00 oltre Iva, Cpa e oneri accessori (ex deliberazione ASL CE n. 1035 del 09.06.2011). Al Componente Presidente dell'OIV verrà corrisposto un compenso annuo lordo pari ad €. 18.568,00 oltre Iva, Cpa e oneri accessori (ex deliberazione ASL CE n. 1035 del 09.06.2011). I Componenti dovranno effettuare annualmente un minimo di 20 accessi collegiali. Per ogni seduta collegiale dovrà essere redatto un verbale sottoscritto dai componenti dell'O.I.V.

Le sedute collegiali dovranno svolgersi presso la sede dell'ASL Caserta individuata, a tal fine, dalla Struttura di Supporto.

Le modalità di funzionamento dell'Organismo verranno definite con specifico regolamento proposto dal neo-costituito OIV ed approvato dall'Azienda con la rispettiva delibera.

Art.7

PRESENTAZIONE DOMANDE

La domanda di partecipazione, redatta e sottoscritta, utilizzando lo schema allegato al presente Avviso, deve essere inviata al Direttore Generale Azienda Sanitaria Locale Caserta- Via Unità Italiana, n.28- 81100 Caserta- con allegata la documentazione prescritta e deve essere consegnata in un plico chiuso.

Il plico chiuso contenente la domanda di partecipazione sottoscritta senza autenticazione e corredata dalla fotocopia del documento in corso di validità legale, **OBBLIGATORIAMENTE PENA ESCLUSIONE**, deve riportare la seguente dicitura:

" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELL' ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE -O.I.V.- PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA" ;

La domanda contenente tutte le dichiarazioni prescritte deve essere prodotta entro il termine perentorio delle ore 12,00 del quindicesimo giorno a decorrere dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul portale Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica www.performance.gov.it. Qualora detto termine coincida con un giorno festivo o con il sabato, il termine si intende protratto al susseguente giorno feriale.

La domanda di partecipazione deve essere presentata con una delle seguenti modalità:
-consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale -Via Unità Italiana, n.28- 81100- Caserta Piano Terra, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato;
Sul plico, **oltre alla dicitura riportata al secondo capoverso del presente articolo, deve essere apposto cognome, nome, residenza/domicilio del candidato;**
-invio tramite posta elettronica (PEC), intestata al candidato, con **OBBLIGATORIAMENTE** la specifica in oggetto " **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELL' ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE -O.I.V.- PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA "** **all'indirizzo protocollo@pec.aslcaserta.it ;**

-spedizione tramite raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta-Via Unità Italiana, n.28- 81100 Caserta-. La busta contenente la domanda e la relativa documentazione prescritta deve riportare, **oltre alla dicitura riportata al secondo capoverso del presente articolo, cognome, nome, residenza/domicilio del candidato;**

Si precisa che la validità dell'invio della domanda di partecipazione al presente Avviso tramite P.E.C., così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una propria casella di posta certificata; non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria, anche se indirizzata all'indirizzo P.E.C. dell'A.S.L. CASERTA sopraindicato, né l'invio ad altro indirizzo P.E.C. dell'Azienda.

Non saranno prese in considerazione, in nessun caso, le domande ed i documenti allegati, pervenuti o spediti oltre il termine perentorio prescritto nel presente Avviso o con altre modalità differenti da quelle sopraindicate.

Nella domanda di partecipazione, il candidato dovrà indicare obbligatoriamente l'indirizzo presso il quale deve essergli inoltrata ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura ed i recapiti telefonici.

In allegato alla domanda di partecipazione, i candidati dovranno produrre la seguente documentazione:

- 1) fotocopia del proprio documento di identità, fronte retro, in corso di validità datato e firmato;
- 2) curriculum vitae, autocertificato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, datato e sottoscritto, da cui risultino i requisiti professionali richiesti, indicando l'eventuale precedente ruolo di componente di OIV o di Nucleo di Valutazione. Il curriculum vitae deve recare altresì la clausola di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
- 3) relazione di accompagnamento al curriculum vitae che illustri l'esperienza professionale di almeno cinque anni maturata in ordine al ruolo da svolgere (nella misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale, nella pianificazione, nel controllo di gestione, nella programmazione finanziaria e di bilancio e nel risk-management). I titoli devono essere prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge ovvero autocertificati, nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa in materia.

E' motivo di esclusione:

- la mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione e la mancata apposizione della sigla su ciascuna pagina che compone la documentazione;
- la mancanza di un valido documento d'identità.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetti. L'Azienda declina ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni derivanti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per eventuali disguidi non imputabili a responsabilità dell'Azienda stessa.

ART. 8

Valutazione delle domande

La valutazione comparativa dei curricula dei candidati finalizzata ad accertare capacità e competenze specifiche avverrà con riferimento alla formazione dell'interessato, al percorso professionale svolto,

alle capacità, alle competenze acquisite che determinano l'adeguatezza e corrispondenza della funzione da svolgere.

Seguirà colloquio valutativo, la presente procedura non riveste carattere concorsuale.

La valutazione verrà effettuata da una apposita Commissione nominata dal Direttore Generale ASL Caserta.

I candidati saranno informati della data del colloquio attraverso avviso pubblicato 15 giorni prima sul sito web istituzionale aziendale : www.aslcaserta.it –**sezione Bandi Concorsi**

L'A.S.L. Caserta si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte la procedura.

L'A.S.L. Caserta, nella scelta dei componenti dell'OIV, favorirà il rispetto dell'equilibrio di genere, secondo quanto previsto dall'art. 7, comma 7°, del D.M. 02.12.2016, fatte salve eventuali deroghe motivate adeguatamente.

La nomina dei Componenti sarà disposto con provvedimento del Direttore Generale dell'ASL Caserta, pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda, unitamente ai curricula ed ai compensi previsti.

L'O.I.V. avrà durata triennale, con facoltà di un solo rinnovo, previa valutazione comparativa. E' fatta salva, in ogni caso, l'applicazione delle previsioni di cui agli artt. 4, comma 1°, - lett. c) e 7, c.c. 1° e 2°, del D. M. 02.12.2016.

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno rivolgersi alla Direzione Amministrativa dell'A.S.L. Caserta – n. tel. 0823/445219.

ART. 9

Pubblicazione e Trasparenza

Il presente avviso ed i relativi risultati saranno pubblicati sul portale della Performance del Dipartimento della Funzione Pubblica, come previsto dall'art. 7, comma 5° del D. M. 2 dicembre 2016 ed all'Albo dell'A.S.L. Caserta – Area Amministrazione Trasparente – Sez. Bandi di Concorso.

Ogni eventuale comunicazione inerente la presente procedura sarà resa nota con le medesime modalità di cui sopra. Non seguiranno comunicazioni in merito con modalità diverse.

Per quanto non espressamente previsto nel presente bando, si fa riferimento alle disposizioni legislative che disciplinano la materia.

ART.10

Validità dell'Elenco degli Idonei alla nomina nell'OIV

L'Elenco dei soggetti idonei sarà valido per tutta la durata dell'Organismo e verrà utilizzato per eventuali sostituzioni di Presidente e/o Componenti dell'OIV medesimo, qualora si rendano necessarie, nell'arco del triennio di validità.

ART.11

Restituzione della eventuale documentazione allegata alla domanda

I candidati trascorso il termine di sessanta giorni dalla nomina dei prescelti, potranno chiedere, entro i due mesi successivi e comunque non oltre sei mesi dal predetto termine di 60 giorni, la restituzione dei soli documenti prodotti in originale allegati alla domanda di partecipazione alla procedura di selezione in oggetto. Trascorso il suddetto termine l'Amministrazione disporrà del materiale in giacenza secondo le proprie disponibilità senza alcuna responsabilità, restando così liberata dal vincolo di conservazione degli atti stessi.

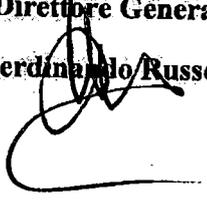
ART.12

Tutela dei Dati personali - Informativa sulla privacy

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR e del D.Lgs n.196 del 30.6.2003 e ss.mm.ii. i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Direzione Amministrativa ASL Caserta per le finalità di gestione dell'avviso e saranno trattati per le finalità connesse all'eventuale provvedimento di assegnazione dell'incarico.

Il Direttore Generale

Ferdinando Russo



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE O.I.V. PRESSO L'AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA.

Al Direttore Generale

Azienda Sanitaria locale Caserta
Via Unità Italiana n.28
81100 Caserta

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia _____ il / / e residente a _____ prov. _____

In via/piazza _____ cap _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____ PEC _____

partita IVA _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico triennale di Componente esterno dell'Organismo Indipendente di Valutazione O.I.V. dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta.

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 cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) Di godere dei diritti civili e politici;
- 3) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- 4) Di essere in possesso del/i seguente/i titoli di studio postlauream _____
- 5) Di essere iscritto nell'Elenco Nazionale dei Componenti OIV istituito presso il Dipartimento Funzione Pubblica della Presidenza Consiglio dei Ministri; numero progressivo di iscrizione: _____; data di iscrizione: _____; fascia professionale riconosciuta: _____;
- 6) Di essere in possesso della seguente esperienza professionale _____
- 7) Di non ricoprire l'incarico di : Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo presso Azienda o Enti del S.S.R. – Campania;
- 8) Di non essere personale dipendente dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta;

- 9) Di non ricoprire al momento ruoli o incarichi presso Società o Enti controllati dalla Regione;
- 10) Di non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali ovvero che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- 11) Di non aver vincoli di parentela o affinità entro IV° grado con i dirigenti delle strutture dell'Azienda Sanitaria Locale Caserta;
- 12) Di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penali;
- 13) Di non aver riportato condanne nei giudizi di responsabilità contabile ed amministrativa per danno erariale;
- 14) Di non trovarmi nei confronti dell'Azienda sanitaria Locale caserta in una situazione di conflitto anche potenziale di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti entro il quarto grado;
- 15) Di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura da meno di due anni;
- 16) Di non essere componente del Collegio Sindacale della azienda Sanitaria Caserta;
- 17) Di non essere stato motivatamente rimosso dall'incaico di componente dell'O.I.V. prima della scadenza del mandato;
- 18) Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- 19) Di allegare:
 - curriculum vitae datato, autocertificato e firmato con relativa autorizzazione al trattamento dei dati personali;
 - relazione accompagnatoria;
 - dichiarazione dell'esclusività dell'incarico datata e firmata;
 - copia fotostatica documento di identità valido;

Indirizzo presso il quale inviare eventuali comunicazioni: _____

Luogo, data _____

FIRMA