

## **AVVISO PUBBLICO**

### **SELEZIONE PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE**

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

##### **PREMESSO CHE,**

Ai sensi dell'art. 14 comma 1 del D.Lgs. 27/10/2009, n. 150 "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" ogni amministrazione, singolarmente od in forma associata, si dota di un organismo indipendente di valutazione delle performance;

Che l'Organismo predetto sostituisce il controllo interno di cui al D.Lgs. 30/7/1999 n. 286 ed esercita, in piena autonomia, le attività di competenza così come individuate dal Decreto sopra indicato;

##### **RENDE NOTO**

E' indetta una procedura selettiva pubblica per titoli finalizzata alla nomina dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) della Asl 3 di Nuoro, nel numero di tre componenti di cui uno con funzioni di Presidente eletto al suo interno, e uno appositamente riservato a figure di comprovata esperienza maturata all'interno della stessa Amministrazione, in possesso di conoscenze tecniche tali da favorire e implementare processi sia di innovazione che di modernizzazione;

##### **OGGETTO DELL'INCARICO**

La prestazione professionale oggetto dell'incarico consiste nell'esercizio di tutte le funzioni ed i compiti previsti dall'art. 14 del D.Lgs. 150/2009.

##### **REQUISITI**

Possono manifestare interesse i soggetti con laurea in economia o in ingegneria gestionale (specialistica ovvero quadriennale per il vecchio ordinamento). Per le lauree in discipline diverse è richiesto altresì un titolo di studio post-universitario in profili afferenti alla materia suddetta nonché ai settori dell'organizzazione e del personale delle pubbliche amministrazioni, del management, della pianificazione e controllo di gestione, o della misurazione e valutazione delle performance. In alternativa al possesso di un titolo di studio post-universitario, è indispensabile il possesso dell'esperienza, di almeno sette anni, in posizioni di responsabilità, anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, ovvero in possesso di un'esperienza giuridico -

organizzativa, di almeno sette anni, maturata anche in posizione di istituzionale autonomia e indipendenza. Gli interessati dovranno avere una buona e comprovata conoscenza almeno della lingua inglese. Buone e comprovate conoscenze informatiche avanzate. Se di cittadinanza non italiana, dovranno altresì possedere una buona e comprovata conoscenza della lingua italiana. Nessun componente può appartenere contemporaneamente a più Organismi di valutazione. Nel Curriculum formativo, da allegare obbligatoriamente alla domanda, dovranno essere dettagliatamente elencate, tutte le informazioni sopra indicate, adeguatamente documentate o autocertificate.

### **INCOMPATIBILITA'**

Non può essere nominato componente dell'O.I.V. colui che ricopre incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici ed in organizzazioni sindacali ovvero che abbia rapporti continuativi di collaborazione e consulenza con le predette organizzazioni ovvero che abbia rivestito simili incarichi o che abbia avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.

### **PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E TERMINI**

Gli interessati dovranno presentare manifestazione di interesse, redatta in carta semplice, secondo il fac-simile allegato al presente bando, reperibile sul sito Internet dell'Ente ([www.aslnuoro.it](http://www.aslnuoro.it), sezione: Albo Pretorio - "Concorsi e Selezioni") debitamente sottoscritta e obbligatoriamente corredata, a pena di esclusione, da Curriculum personale e professionale e dalla copia di un documento di identità, unitamente alle due relazioni di cui al punto successivo.

Le domande dovranno pervenire, in busta chiusa e con la dicitura "Selezione Organismo Indipendente di Valutazione", al protocollo della ASL a pena di esclusione, entro e non oltre le ore 13 del 20° giorno dalla data di pubblicazione nell'albo e nel sito aziendale;

### **RELAZIONI**

Gli interessati dovranno obbligatoriamente allegare alla domanda:

- una relazione descrittiva delle precedenti esperienze maturate e dei risultati ottenuti;
- una relazione che illustri gli obiettivi che a proprio avviso l'Organismo Indipendente di Valutazione dovrà perseguire nel corso del proprio mandato, indicando e descrivendo altresì le azioni che dovranno supportare le attività del medesimo organo.

### **CAUSE DI ESCLUSIONE**

Non saranno valutate le manifestazioni di interesse:

- sprovviste di firma e/o copia del documento di identità in corso di validità;
- sprovviste delle due relazioni di cui al punto precedente
- presentate da soggetti non in possesso dei requisiti di ordine generale necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- pervenute, per qualunque ragione, oltre il termine fissato.

## **VALUTAZIONE**

La valutazione, finalizzata ad accertare capacità e competenze specifiche di livello manageriale intellettuale e relazionale, terrà conto del curriculum formativo e delle relazioni da allegare a cura degli stessi interessati, una descrittiva delle precedenti esperienze maturate e dei risultati ottenuti, l'altra descrittiva degli obiettivi che a suo avviso l'Organismo dovrà perseguire nel corso del proprio mandato, indicando e descrivendo altresì le azioni che dovranno supportare le attività del medesimo organo.

Non sarà stilata alcuna graduatoria di merito, ma esclusivamente un elenco di soggetti idonei dalla quale attingere per l'affidamento degli incarichi oggetto del presente avviso.

## **NOMINA**

La nomina dei componenti ha carattere fiduciario e sarà effettuata dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Nuoro.

## **DURATA**

L'incarico in seno all'OIV aziendale avrà durata triennale, rinnovabile una sola volta, con decorrenza dalla data di conferimento, salvo revoca motivata o cessazione per altra causa.

## **COMPENSO**

A ciascun componente sarà corrisposto un compenso lordo pari a euro 500,00 ad accesso oltre al rimborso delle spese necessarie calcolato ai sensi della vigente normativa.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Antonio Maria Soru

**FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE ACQUISIZIONE DI CURRICULA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI COMPONENTE DELL’ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA ASL 3 DI NUORO**

**Al Direttore Generale  
della Asl 3 di Nuoro**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ provincia  
\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (provincia) \_\_\_\_\_ (Stato), via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ (ove disponibile) e-mail \_\_\_\_\_ (ove disponibile)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico di componente **DELL’ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE (O.I.V.) DELLA ASL 3 DI NUORO**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci

DICHIARA

1. Di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all’art.38 del D. Lgs. 163/2006;

2. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

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

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 rivestire l'incarico di componente di altri Organismi di Valutazione;
  6. Di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le disposizioni ivi contenute.

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

posta elettronica, al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

fax, al numero \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo: via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- relazione sulle precedenti esperienze maturate e dei risultati ottenuti;
- relazione su obiettivi e azioni da perseguire nel corso del mandato da parte dell'O.I.V.
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

FIRMA

(per esteso e non autenticata)

---