AVVISO PUBBLICO

**PER L'ACQUISIZIONE DI CANDIDATURE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN COMPONENTE
DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE (con funzioni di OIV)**

SI RENDE NOTO

che questa Azienda – a seguito di dimissioni di uno dei componenti con competenza ed esperienza maturate all'interno del Servizio Sanitario Regionale Marche – in esecuzione della determina del Direttore Generale n. 339 del 29 maggio 2015 ha attivato la procedura per l'acquisizione di candidature per l'individuazione di un componente esterno all'Amministrazione del Nucleo di Valutazione (con funzioni di Organismo Indipendente di Valutazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. 150/2009) di cui alla determina del Direttore Generale n.431 del 19 giugno 2014.

L'individuazione del componente avverrà tra coloro che – alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso – presenteranno la propria candidatura e siano in possesso dei requisiti sotto indicati, fermo restando il rispetto dell'equilibrio di genere nonché quello anagrafico e disciplinare nella composizione dell'Organismo.

REQUISITI

Requisiti generali

a) CITTADINANZA: cittadinanza italiana salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o **cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea.**

I cittadini di altri Stati membri dell'Unione Europea devono possedere, inoltre, il seguente requisito:

- godimento dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

b) ETA': L'Età dei componenti deve assicurare esperienza e capacità di innovazione, pertanto sono esclusi coloro che abbiano raggiunto o raggiungano nel corso del triennio di riferimento la soglia dell'età della pensione di vecchiaia;

Non possono far parte del Nucleo di Valutazione:

- coloro che rivestono cariche pubbliche elettive 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;
- coloro che rivestono incarichi presso strutture private accreditate o che abbiano con le stesse rapporti giuridici/economici;
- coloro che fanno parte di altro organismo indipendente di valutazione o nucleo di valutazione;
- coloro che 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;
- coloro che si trovino nei confronti dell'azienda in una situazione di conflitto - anche potenziale - di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- coloro che abbiano riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;

- coloro che ricoprono il ruolo di magistrati o avvocati dello stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'azienda ospedaliera;
- coloro che abbiano svolto non episodicamente attività professionale in favore o contro l'amministrazione;
- coloro che abbiano un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Azienda o con l'organo di indirizzo politico- amministrativo (il Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Sanitario dell'azienda);
- coloro che siano stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente di OIV o NdV prima della scadenza del mandato
- coloro che ricoprono l'incarico di Componente del Collegio Sindacale dell'Azienda.

L'assenza delle situazioni di cui sopra devono essere attestate in un formale dichiarazione del candidato resa nella forma di autocertificazione (**Allegato B**).

Requisiti specifici:

1) Diploma di laurea specialistica/magistrale o quadriennale conseguita nel previgente ordinamento degli studi in Scienze economiche e statistiche, giurisprudenza, scienze politiche o ingegneria gestionale

Oppure

Diploma di laurea in altra disciplina unitamente ad un diploma post-universitario in profili afferenti alle materie suddette, nonché ai settori dell'organizzazione e della gestione del personale delle pubbliche amministrazioni, del management, della pianificazione e controllo di gestione o della misurazione e valutazione della performance (master, scuole di specializzazioni Universitarie ecc...)

In alternativa al possesso di un titolo di studio post-universitario, è sufficiente il possesso **dell'esperienza di almeno cinque anni in posizione di responsabilità**, anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati ovvero nel campo giuridico-amministrativo, tenendo conto dei compiti che derivano dalla applicazione della legge 190/2012. (ha rilievo anche l'esperienza maturata nella stessa qualità anche presso altra amministrazione)

2) Esperienza professionale di almeno tre anni in posizioni di responsabilità anche presso aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati ovvero nel campo giuridico-amministrativo, tenendo conto dei compiti che derivano dalla applicazione della legge 190/2012.

Ha rilievo anche l'esperienza maturata quale componente OIV/NdV anche presso altra amministrazione.

3) Adeguate esperienza, competenze e capacità manageriali e relazionali in riferimento alla natura e ai compiti di una Azienda Ospedaliera maturate all'interno del Servizio Sanitario Regionale delle Marche

L'interessato **deve** illustrare nella relazione di accompagnamento al curriculum le esperienze che ritenga significative in relazione al ruolo da svolgere.

4) - Buona conoscenza della lingua inglese e conoscenze informatiche

Tali requisiti generali e specifici devono essere posseduti, a pena di esclusione, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione della proposta di candidatura.

MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Nelle proposte di candidatura, redatte in carta semplice secondo il modello allegato al presente Avviso (All. A), debitamente sottoscritte dagli interessati e corredate dalla prescritta documentazione, gli interessati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a) i dati anagrafici completi;
- b) il domicilio presso il quale deve essere fatta ad ogni effetto ogni necessaria comunicazione ed un recapito telefonico;
- c) il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03.

Le candidature, dirette al **Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", P.le Cinelli, 4 - 61121 Pesaro**, devono essere inoltrate tramite una delle seguenti modalità:

- a) servizio postale (racc. A.R.) , in tal caso farà fede la data di ricevimento della proposta;
- b) presentate in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.

In entrambi i casi all'esterno della busta deve essere indicato il **MITTENTE** e deve essere riportata la seguente dicitura: **"il presente plico contiene candidatura relativa alla nomina di componente del Nucleo di Valutazione (con funzioni di OIV)"** ;

- c) **per via telematica con l'utilizzo di posta elettronica certificata (PEC)** personale del candidato, entro il termine di scadenza del bando, all'indirizzo di posta elettronica certificata marchenord@pec.it. Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. **Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.**

Le candidature - complete di allegati - devono pervenire, a pena di esclusione, entro il

18 giugno 2015

(quindicesimo giorno dopo la pubblicazione all'Albo Aziendale)

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al giorno successivo non festivo. Tale termine è perentorio. L'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali dispersioni, ritardi o disguidi non imputabili a colpa della Amministrazione stessa.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PROPOSTA DI CANDIDATURA

Le proposte di candidatura **dovranno** essere necessariamente corredate **a pena di esclusione** :

- a) **Curriculum** debitamente sottoscritto dal quale si evinca il possesso dei requisiti culturali e professionali, nonché degli ulteriori titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione. Requisiti e titoli devono essere opportunamente documentati o autocertificati ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- b) **Relazione descrittiva di accompagnamento al curriculum**, in cui il candidato illustra le esperienze che ritiene significative per il ruolo da svolgere. Qualora abbia già rivestito il ruolo di componente OIV anche presso altra Amministrazione, deve darne indicazione sia nel curriculum che nella relazione di accompagnamento
- c) **Dichiarazione sottoscritta** ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 redatta secondo il modulo allegato (**All. B**) che attesti l'assenza di cause di incompatibilità di cui al precedente punto c) del paragrafo requisiti;
- d) fotocopia di **documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità.

TRASPARENZA E NORME FINALI

L'incarico sarà conferito, nelle more della sottoscrizione del protocollo d'intesa tra la Commissione di valutazione e la Conferenza delle Regioni ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 150/2009, dal Direttore Generale con atto motivato e terminerà in data 30 giugno 2017 (termine definito nella determina 431 del 19 giugno 2014 di costituzione dell'Organismo), rinnovabile una sola volta, salvo revoca motivata o cessazione per altra causa dovuta all'intervento di disposizioni regionali (DGRM 768 del 28/05/2012).

Il compenso previsto per ogni componente è stabilito in € 560 a seduta al netto di oneri e IRAP/IVA, contributi previdenziali e rimborso spese sostenute. Sono previste circa 15 sedute/anno.

Il presente Avviso ha il solo scopo di individuare il sostituto del componente dimissionario. l'Azienda si riserva di valutare o meno la disponibilità dei candidati al verificarsi di eventuali future esigenze . Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito Aziendale - <http://www.ospedalimarchenord.it> - (Area "concorsi"), Saranno altresì pubblicati tutti gli atti relativi al procedimento di nomina del Nucleo di Valutazione nonché i curricula e i compensi dei componenti designati.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, riaprire i termini, sospendere o modificare, in tutto o in parte, il presente avviso.

Informativa ai sensi dell'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.: si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura. Sono fatti salvi i diritti di cui all'art.13 della stessa normativa.

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Programmazione e Controllo, Piani e progetti Strategici dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – P.le Cinelli, 4 – Pesaro, tel. 0721/366476 – 366486, dalle ore 11,00 alle 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

Il Direttore Generale

Dr. Aldo Ricci

N.B.:

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito:

<http://www.ospedalimarchenord.it>

ALLEGATO A

**Proposta di candidatura a componente del Nucleo di Valutazione (con funzioni di OIV)
dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"**

*Azienda Ospedaliera
"Ospedali Riuniti Marche Nord"
Piazzale Cinelli, 4
61121 Pesaro*

Il/la sottoscritto/a.....

PROPONE

La propria candidatura per la nomina a Componente del Nucleo di Valutazione (con funzioni di OIV) dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ il _____;

2) di essere **residente a** _____ CAP _____

Via _____ n. _____

telefono. _____ e/o indirizzo PEC _____ (se
posseduto);

Codice fiscale n. _____

3) di essere in possesso della **cittadinanza** _____;

4) di essere in possesso del seguente laurea:

- diploma di laurea specialistica/magistrale o di laurea quadriennale, conseguita nel previgente ordinamento presso l'Università di _____ in data _____ in una delle seguenti discipline:
 - scienze economiche e statistiche
 - giurisprudenza
 - scienze politiche
- ingegneria gestionale

OPPURE

- diploma di laurea specialistica/magistrale o di laurea quadriennale, conseguita nel previgente ordinamento presso l'Università di _____ in data _____ nella seguente disciplina: _____

E

- del seguente titolo di studio post-universitario

conseguito presso _____ in data _____

OPPURE

- In alternativa al titolo di studio post universitario, della seguente esperienza professionale, di durata (di almeno 5 anni) _____

- 5) di essere in possesso di un'esperienza di **almeno tre anni**, in posizioni di responsabilità, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e della gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, ovvero nel campo giuridico – amministrativo, tenendo anche conto dei compiti che derivano dall'applicazione della legge n. 190/2012, **meglio descritta nell'allegato curriculum vitae;**
- 6) **di essere in possesso di adeguate esperienza, competenze e capacità manageriale e relazionali, maturate all'interno del Servizio Sanitario Regionale Marche, meglio descritte nell'allegata relazione di accompagnamento al curriculum vitae;**
- 7) di avere buona e comprovata conoscenza della lingua inglese;
- 8) di avere buone e comprovate conoscenze informatiche
- 9) di avere svolto le attività contenute nell'allegato curriculum formativo e professionale, datato e firmato, in cui sono descritte le competenze ed esperienze maturate, con particolare riferimento a quelle maggiormente significative in relazione all'incarico da coprire;
- 10) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03;
- 11) Chiede inoltre che ogni eventuale comunicazione venga fatta tramite
 - posta elettronica, al seguente indirizzo e-mail _____
 - servizio postale, al seguente indirizzo _____

Allega i seguenti documenti:

- curriculum datato e firmato;
- relazione di accompagnamento;
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CUI ALL'ALLEGATO B)
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA' DI CUI ALL'ART.46 – 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente inVia
codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, D.P.R. 28.12.2000, n.445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non rivestire e di non aver rivestito nei tre anni precedenti la designazione
 1. cariche pubbliche elettive
 2. cariche in partiti politici in organizzazioni sindacali
 3. rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni,
- di non rivestire incarichi presso strutture private accreditate o che abbiano con le stesse rapporti giuridici/economici;
- di non far parte di altro organismo indipendente di valutazione o nucleo di valutazione;
- 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 Penale;
- di non trovarsi nei confronti dell'azienda in una situazione di conflitto - anche potenziale - di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non aver riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
- di non ricoprire il ruolo di magistrato o avvocato dello Stato nell'ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'azienda ospedaliera;
- di non svolgere non episodicamente attività professionale in favore o contro l'amministrazione;
- di non aver rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'Azienda o con l'organo di indirizzo politico- amministrativo (il Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Sanitario dell'azienda);
- di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di componente di OIV o NdV prima della scadenza del mandato;
- di non ricoprire l'incarico di Componente del Collegio Sindacale dell'Azienda.

(luogo e data)

(il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

**Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell'interessato
(artt.19 e 47, DPR n.445/00)**

Il sottoscritto.....
nato ail.....
residente inVia.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(luogo e data)

(il dichiarante)

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.