

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Franciacorta

AVVISO PUBBLICO

PER L'ACQUISIZIONE DELLE CANDIDATURE A COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI (NVP) DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DELLA FRANCIACORTA, IN SOSTITUZIONE DI COMPONENTE DIMISSIONARIO.

Con riferimento alla necessità dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale della Franciacorta di provvedere all'individuazione di un

COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI

in conformità alle prescrizioni di cui alla DGR XI/4942 del 29.06.2021 "Attuazione dell'art. 18 bis "Nuclei di Valutazione delle strutture sanitarie pubbliche e delle Fondazioni IRCCS di diritto pubblico" della legge regionale n. 33/2009";

SI RENDE NOTO

che questa Amministrazione dà avvio alla procedura di acquisizione delle candidature per il conferimento dell'incarico di n. 1 (uno) **Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP)**.

OGGETTO E DURATA DELL'INCARICO

La prestazione professionale consiste nell'esercizio di tutte le funzioni ed i compiti previsti dalle disposizioni vigenti in capo ai N.V.P., nonché da quelle che il legislatore nazionale e/o regionale emaneranno al riguardo.

In conformità a quanto previsto dalla D.G.R. XI/4942 del 29.06.2021, i Nuclei di Valutazione sono composti da tre esperti esterni alla struttura, hanno durata triennale ed i componenti possono essere rinnovati per una sola volta presso lo stesso Ente, previo avviso pubblico. Nel caso specifico oggetto del presente avviso, l'incarico, trattandosi di sostituzione di un componente dimissionario del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni già esistente, avrà decorrenza dal momento della nomina (e comunque successivamente rispetto al 31/07/2026) fino al 31/08/2027.

REQUISITI PER L'ACCESSO ALL'INCARICO

L'esperto cui conferire l'incarico devono presentare particolari competenze e esperienze nei campi del management, della pianificazione e controllo della gestione e della misurazione e valutazione delle performance.

Sono valutati, per il conferimento dell'incarico, il possesso del diploma di laurea, l'esperienza professionale maturata nei campi inerenti l'incarico da conferire, nonché il curriculum professionale.

Ciascun componente può partecipare ad un massimo di due Nuclei di Valutazione.

Le professionalità dei candidati saranno adeguatamente ponderate in modo da conseguire un livello di competenze del NVP — nel suo complesso — idoneo allo svolgimento di tutte le funzioni proprie.

Inoltre, essendo già presente tra gli altri componenti del N.V.P. quello in servizio della Giunta regionale, in coerenza con i contenuti della già citata D.G.R. XI/4942 del 29.06.2021, i candidati dovranno essere iscritti all'elenco nazionale di cui al D.P.C.M. del 2 dicembre 2016, da almeno sei mesi.

INCOMPATIBILITA', CONFLITTO D'INTERESSI E CAUSE OSTATIVE

Non possono essere componenti dei N.V.P. i soggetti che si trovano in una delle situazioni di incompatibilità/conflicto di interessi previste dalla normativa vigente. Non possono inoltre essere nominati come membri dei Nuclei di Valutazione i Direttori Generali, i Direttori Amministrativi, i Direttori Sanitari e i Direttori Sociosanitari delle strutture sanitarie pubbliche e delle Fondazioni IRCCS di diritto pubblico.

PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE E TERMINI

Gli interessati dovranno far pervenire **entro le ore 16,00 del giorno 30 giugno 2026** la propria candidatura utilizzando una delle seguenti modalità:

- inoltra tramite PEC, esclusivamente dal dominio PEC personale del candidato, all'indirizzo protocollo@pec.asst-franciacorta.it: la domanda (sottoscritta e scansionata ovvero sottoscritta con firma digitale) e i relativi allegati dovranno pervenire in un unico file in formato pdf. Si precisa che l'e-mail inviata da un dominio non certificato (per esempio da un normale indirizzo di posta elettronica) ad un indirizzo PEC non assume valore legale di raccomandata con ricevuta di ritorno.
- consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'ASST Franciacorta, (Viale Mazzini, 4 – 25032 Chiari), dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.00.

La domanda, che dovrà essere necessariamente presentata compilando integralmente e senza modifiche il modulo allegato al presente avviso, dovrà essere correlata dai seguenti allegati:

- curriculum formativo e professionale in formato europeo;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione in ordine all'insussistenza di cause di incompatibilità, utilizzando il modulo allegato;
- dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali, utilizzando il modulo allegato.

Nel curriculum dovranno essere dettagliatamente elencate tutte le informazioni utili ad evidenziare le competenze e esperienze ricercate nei candidati, opportunamente documentate ovvero autocertificate ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione (D.P.R. n. 445/2000); i candidati possono certificare sia i requisiti generali, sia i titoli specifici, sia le dichiarazioni di incompatibilità, sia gli ulteriori titoli la cui presentazione sia ritenuta opportuna agli effetti della valutazione.

L'Azienda non prenderà in considerazione candidature pervenute incomplete e/o con modalità diverse da quelle dettagliate sopra.

VALUTAZIONE DEI TITOLI

A seguito della valutazione dei titoli non si procederà alla formazione di una graduatoria di merito.

COMPENSO

Al Presidente e ai Componenti dei Nuclei di Valutazione delle strutture sanitarie pubbliche è corrisposta un'indennità annua lorda omnicomprensiva corrispondente ad un importo non superiore al 70%, oltre IVA se dovuta, dell'indennità spettante ai rispettivi componenti dei Collegi Sindacali degli enti del Servizio Sanitario Lombardo stabilita ai sensi dell'articolo 12, comma 14 della L.R. 33/2009, commisurato alla complessità dell'Ente sanitario.

Al Presidente e ai Componenti dei Nuclei di Valutazione non è corrisposto alcun rimborso spese.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", ASST Franciacorta (Titolare del trattamento) tratta i dati personali forniti e liberamente comunicati dall'interessato. La stessa garantisce che il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. L'informativa privacy aziendale è reperibile alla sezione "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE/ALTRI CONTENUTI/DATI ULTERIORI/Privacy" del sito aziendale www.asst-franciacorta.it.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Alessandra Bruschi



Al Direttore Generale
ASST della Franciacorta

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione di un componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST della Franciacorta in sostituzione di un componente dimissionario – proposta di candidatura.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via _____ cap _____

codice fiscale _____

tel _____

cell _____

PEC _____

mail _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico, indetto con decreto n. ____ del _____, diretto alla individuazione di n. 1 (uno) Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST della Franciacorta.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

1. di aver preso visione integrale dell'Avviso Pubblico per l'acquisizione delle candidature a componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni (NVP) dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Franciacorta;
2. di possedere / non possedere la cittadinanza italiana (*cancellare l'opzione di non interesse*);
3. di aver eletto il proprio domicilio in (via / comune / cap)

4. di possedere / non possedere (*cancellare l'opzione di non interesse*) conoscenza del funzionamento del Sistema Sanitario Nazionale e Regionale;
5. di possedere / non possedere (*cancellare l'opzione di non interesse*) competenza ed esperienza nei campi del management, della pianificazione e controllo della gestione, e della misurazione e valutazione delle performance;
6. di possedere il seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito presso: _____
7. di aver maturato / non aver maturato (*cancellare l'opzione di non interesse*) esperienza professionale nei campi inerenti l'incarico professionale, come desumibile dal CV allegato alla presente domanda;
8. di essere iscritto all'elenco nazionale di cui al DPCM del 2 dicembre 2016, al numero _____ a partire dal _____;
9. di trovarsi / di non trovarsi (*cancellare l'opzione di non interesse*) nei confronti dell'ASST Franciacorta in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti entro il secondo grado;
10. di essere / di non essere (*cancellare l'opzione di non interesse*) dipendente dell'ASST Franciacorta o di esserlo / non esserlo stato (*cancellare l'opzione di non interesse*) negli ultimi tre anni;
11. di avere / non avere (*cancellare l'opzione di non interesse*) un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'ASST Franciacorta;
12. di essere / di non essere (*cancellare l'opzione di non interesse*) fornitori, consulenti o collaboratori dell'ASST Franciacorta, o di esserlo / non esserlo stato (*cancellare l'opzione di non interesse*) negli ultimi tre anni;
13. di ricoprire / non ricoprire o di aver/non aver ricoperto negli ultimi tre anni (*cancellare l'opzione di non interesse*) il ruolo di Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario e Direttore Sociosanitario delle Agenzie di Tutela della Salute, delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali, degli IRCCS di diritto pubblico e dell'AREU;
14. di essere Componente o Presidente di n. ____ Organismi Indipendenti di Valutazione, Nuclei di Valutazione delle Prestazioni o di organismi con funzioni analoghe;
15. di essere / non essere (*cancellare l'opzione di non interesse*) Magistrati o Avvocati dello Stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASST Franciacorta;
16. di essere / non essere (*cancellare l'opzione di non interesse*) 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;
17. di avere / non avere (*cancellare l'opzione di non interesse*) riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
18. di essere / non essere (*cancellare l'opzione di non interesse*) stati motivatamente rimossi dall'incarico di componente del NVP prima della scadenza del mandato;
19. di non trovarsi / trovarsi (*cancellare l'opzione di non interesse*) in una delle situazioni di

incompatibilità/conflicto di interessi previste dalla normativa vigente;

20. di possedere i titoli formativi e professionali nonché di aver maturato le esperienze di cui all'allegato curriculum, al quale si rinvia.

Si allegano alla presente domanda:

- curriculum vitae attestante i requisiti e gli elementi essenziali di cui al presente avviso redatto in formato europeo nel quale dovrà essere apposta la seguente dicitura: "Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto attesta la veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente curriculum vitae";
- autocertificazione in ordine all'insussistenza di situazioni di inconferibilità dell'incarico o di incompatibilità con il medesimo ex d.lgs. 39/2013 e d.lgs. 33/2013;
- autocertificazione relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;
- copia documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza, ai sensi della vigente normativa, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo, data _____

(firma)

INFORMATIVA PRIVACY Regolamento 679/2016/UE

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", l'ASST Franciacorta (Titolare del trattamento) tratta i dati personali forniti e liberamente comunicati dall'interessato. La stessa garantisce che il trattamento dei dati si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

L'informativa integrale è reperibile alla sezione "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE/ALTRI CONTENUTI/DATI ULTERIORI/Privacy del sito aziendale www.asst-franciacorta.it.

DICHIARAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190.

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni oggetto dell'Avviso Pubblico di cui al decreto del Direttore Generale dell'ASST della Franciacorta n. _____ del _____

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

presa visione del testo integrale del d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo, data _____

(firma)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- DI NON SVOLGERE INCARICHI E DI NON ESSERE TITOLARE DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.
- DI SVOLGERE E DI ESSERE TITOLARE DELLE SEGUENTI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

Incarico	Ente	Periodo

- DI NON SVOLGERE ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI.

- DI SVOLGERE LE SEGUENTI ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

Attività Professionale	Periodo

Luogo, data _____

(firma)