

**Scadenza ore 12,00 del 22.02.2016****ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA****MILANO****AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE****DI COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI**

Si rende noto che con provvedimento del Direttore Generale n. 81 del 04/02/2016 sono aperti i termini della selezione diretta ad individuare:

N° 1 COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI (NVP)

L'incarico avrà ad oggetto tutte le funzioni originariamente attribuite ai Nuclei di Valutazione, oltre alle competenze introdotte dal D.lgs. 150/2009, dalle DGR IX/1151 del 29/10/2010 e n. IX/1596 del 20/04/2011, nonché dal Decreto Regionale 4914 del 31/05/2011, in parte rettificato dal decreto 5934 del 28/06/2011, e a quanto previsto dal Regolamento Aziendale sul Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

REQUISITI

Per essere ammessi al presente avviso i candidati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ↳ Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ↳ Laurea in medicina e chirurgia;

Detti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

DURATA DELL'INCARICO

L'incarico avrà durata dalla data di conferimento dello stesso e fino a nuova costituzione del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni a seguito dell'emanazione delle Nuove Linee Guida da parte di Regione Lombardia, così come specificato nella Nota protocollo G1.2015.0001604 del 18.01.2016.

INDICAZIONE DEL COMPENSO

Il compenso previsto per il suddetto incarico è pari a € 6.000 annui per un minimo di 9 accessi della durata di almeno 3 ore. Ove non dovessero essere effettuati i 9 accessi nell'anno solare, l'importo dovuto sarà riparametrato in proporzione agli incontri effettivi.



PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata esclusivamente secondo una delle seguenti modalità:

- **consegna diretta**, a cura e responsabilità dell'interessato, **presso l'Ufficio Protocollo** sito al piano rialzato dell'Area Ingresso – Padiglione 1 - dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 MILANO (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 08,30 alle ore 15,30) (ore 12,00 del giorno di scadenza del bando);

- **a mezzo del servizio postale**, con plico indirizzato al Direttore Generale dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 MILANO tramite raccomandata con avviso di ricevimento entro e non oltre le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando. A tal fine si precisa che farà fede la data di ricezione presso il Protocollo aziendale e non il timbro dell'Ufficio postale accettante;

- invio della domanda e dei relativi allegati, tramite l'utilizzo della **posta elettronica certificata tradizionale (PEC), esclusivamente all'indirizzo mail postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it**.

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF (non zip), dovrà avvenire entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando, con una delle seguenti modalità di sottoscrizione della domanda:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione fronte/retro di un valido documento di identità.

Ai fini dell'identificazione certa dell'autore della domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

L'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni imputabile a terzi o per inesatta indicazione dell'indirizzo da parte del candidato.

Il candidato deve, inoltre, impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito, sollevando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio della domanda, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni relative all'avviso pubblico di cui al presente bando da parte dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda nei confronti del candidato.

DOMANDA

Nella domanda di partecipazione all'avviso, debitamente sottoscritta, redatta in forma di autocertificazione a norma dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, il candidato dovrà dichiarare sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000), quanto segue:

- a) cognome, nome, data e luogo di nascita, città ed indirizzo di residenza;
- b) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- c) le eventuali condanne riportate ovvero di non aver riportato condanne penali;

- d) i titoli di studio posseduti, con indicazione della data e dell'istituto presso il quale sono stati conseguiti;
- e) il possesso dei requisiti specifici di ammissione, di cui all'elenco sopra riportato.

Alla domanda di partecipazione gli aspiranti devono allegare tutte le certificazioni relative ai titoli che ritengono opportuno presentare, ivi compreso un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, e fotocopia della carta d'identità.

INCOMPATIBILITA'

Ai sensi dell'art. 14, comma 8, del D.lgs. n. 150/2009, non possono essere nominati Componenti del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni soggetti che:

- rivestono incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali;
- abbiano rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
- abbiano rivestito simili incarichi o cariche o che abbiano avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione.

Non possono essere nominati Componenti del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni soggetti che versano in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 6 della legge regionale n. 32 del 10 dicembre 2008. Inoltre, non possono far parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni coloro che abbiano superato il limite di età stabilito dall'ordinamento per il pensionamento di vecchiaia.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E CONFERIMENTO DELL'INCARICO

Le domande saranno valutate dall'apposita Commissione Esaminatrice che dovrà tenere presente, in particolare, i seguenti criteri:

- attitudini e/o esperienze risultanti dal curriculum;
- esperienze e competenze professionali, maturate nell'ambito della valutazione dell'attività delle strutture organizzative e del personale, della misurazione della performance, della pianificazione e del controllo di gestione.

La Commissione, ove ritenga opportuno, potrà procedere ai fini della comparazione ad un colloquio con i singoli candidati che verranno informati con almeno 7 giorni di anticipo.

Il componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni sarà nominato con deliberazione del Direttore Generale.

Non si procederà, pertanto, alla formazione di graduatorie di merito o per titoli, né all'attribuzione di punteggi.

La presentazione delle richieste di partecipazione non vincola in alcun modo l'Amministrazione.

Qualora non dovessero emergere candidature idonee il Direttore Generale potrà decidere di conferire l'incarico *intuitu personae*.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Si precisa che i dati acquisiti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza e per le finalità connesse all'istanza dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del d.lgs. medesimo (correzione, integrazione, cancellazione).



NORME DI RINVIO

L'Amministrazione si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

L'Azienda si riserva ogni più ampia facoltà in ordine alla proroga dei termini, la loro sospensione, nonché la revoca o l'annullamento del presente avviso.

Per le informazioni necessarie rivolgersi alla S.C. Risorse umane e relazioni sindacali di quest'Azienda - Ufficio Sviluppo risorse umane ☎ 02/6444.4837

Per Delega del Direttore Generale
Il Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali
(F.to Dr.ssa Patrizia Maria Alberti)



Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di partecipare all'avviso per il conferimento dell'incarico di membro del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale (art. 76 del D.P.R. 445/2000) nella quale può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere nato a _____ il _____
2. di essere residente a _____ (cap. _____) via _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____;
4. di non aver riportato condanne penali
oppure

di avere riportato le seguenti condanne _____

5. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
laurea in _____ conseguita presso _____ il _____;
6. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di partecipazione;
7. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità all'assunzione dell'incarico, previste dall'art. 14 comma 8 del d.lgs. 150/2009 e dell'art. 6 della legge regionale . 32 del 10 dicembre 2008;
8. di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali ai fini dell'espletamento della procedura comparativa.

Si allegano alla presente domanda:

- A. Curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 – DPR 28 dicembre 2000, n. 445);
- B. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

DATA _____

FIRMA _____