



Autorità Nazionale Anticorruzione
e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche
Presidente

Delibera n. 88/2014: Parere favorevole dell'Autorità sulla richiesta dell'amministrazione ASL di Cuneo, Mondovì e Savigliano, per la nomina dell'Organismo indipendente di valutazione (articolo 14, comma 3, decreto legislativo n. 150/2009).

L'AUTORITÀ

nella persona del Presidente

VISTA

la nota del 05 maggio 2014 (ns. prot. n. 9222 del 06/05/2014), con la quale l'amministrazione ASL di Cuneo, Mondovì e Savigliano ha richiesto il parere ex art. 14, comma 3, d.lgs. n. 150/2009, ai fini della nomina dei componenti dell'Organismo indipendente di valutazione (OIV) in forma collegiale, nelle persone di Erika Mallarini, Tiziana Rossini e Maurizio Salvatico;

VISTI

gli articoli 13, comma 6, lett. g), e 14, commi 3 e 7, 16, comma 2, del decreto legislativo 27 ottobre 2009 n. 150, nonché la delibera n. 12 del 27 febbraio 2013, recante "Requisiti e procedimento per la nomina dei componenti degli Organismi indipendenti di valutazione (OIV)", che ha sostituito le delibere n. 4/2010, n. 107/2010, n. 21/2012, n. 23/2012, n. 27/2012 e n. 29/2012;

RILEVATO CHE

- ASL di Cuneo, Mondovì e Savigliano è un ente locale;
- secondo quanto disposto dalla citata delibera n. 23/2012, sostituita dalla delibera n. 12/2013, le regioni, gli enti regionali, le amministrazioni del servizio sanitario nazionale e gli enti locali, stante il mancato rinvio dell'art. 16, comma 2, del d.lgs. n. 150/2009 all'art. 14 dello stesso decreto, salvo quanto espressamente previsto dalla normativa di adeguamento, hanno la facoltà, e non l'obbligo, di costituire l'OIV, in quanto, nella loro autonomia, possono affidare ad altri organi i compiti previsti dai principi di cui alle disposizioni del d.lgs. n. 150/2009 indicate nel citato art. 16;

- qualora, invece, detti enti procedano alla nomina dell'OIV – o in applicazione della normativa di adeguamento ai principi del d.lgs. n. 150/2009, o per autonoma decisione – devono individuarne i componenti in conformità all'art. 14 dello stesso decreto e tenendo conto dei requisiti previsti dalla delibera n. 12/2013, previo parere della Autorità;

ESAMINATA

la motivata richiesta di parere e la completezza delle dichiarazioni allegate;

RILEVATO

il possesso dei requisiti previsti dalla delibera n.12/2013 riportati sinteticamente nel prospetto che è parte integrante della presente delibera;

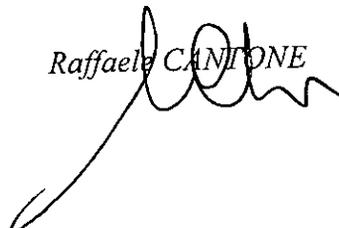
ESPRIME

parere favorevole, subordinato alla condizione che venga garantito il rispetto del punto 3.4 della delibera n.12/2013 in materia di conflitto di interesse;

DISPONE

la pubblicazione della presente delibera sul sito dell'Autorità.

Raffaello CANTONE



Roma, 11 giugno 2014

**SCHEDA DA COMPILARE IN OCCASIONE DELLA RICHIESTA DI PARERE EX ART. 14, COMMA 3, D.LGS. N. 150/2009
PER LA NOMINA DEI COMPONENTI OIV**

La presente scheda non sostituisce la richiesta di parere, che deve comunque essere inviata, ma si aggiunge alla stessa.
La scheda deve necessariamente contenere il **nominativo** e la **qualifica di chi la redige**.

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	
Nome amministrazione	Azienda Sanitaria Locale CN1 - Via P.C. Boggio 12 - 12100 CUNEO
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione Centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	Amministrazione del servizio sanitario nazionale
Altro	
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
STRUTTURA DELL'OIV	
Forma dell'OIV	Collegiale
OIV in forma associata	No
STRUTTURA TECNICA PERMANENTE (STP) E SISTEMI INFORMATIVI	
Numero di unità di personale totale operano nella STP	4
Costo del lavoro annuo (totale dei redditi lordi dei componenti e degli oneri a carico dell'amm.ne) comprensivo di eventuali consulenze	€ 220.017
Presenza di un Sistema informativo a supporto dell'attività dell'OIV	Sì
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI PARERE	
Curricula vitae sottoscritti da tutti i candidati	Sì
Dichiarazioni di incompatibilità di cui ai punti 3.4, 3.5 e 9 sottoscritte da tutti i candidati	Sì
Relazione motivata dell'amministrazione relativa alla scelta dei candidati	Sì
NOMINATIVO E QUALIFICA DI CHI REDIGE LA PRESENTE SCHEDA	
Nominativo	Gianni Bonelli
Qualifica	Direttore Generale

**SCHEDA DA COMPILARE IN OCCASIONE DELLA RICHIESTA DI PARERE EX ART. 14, COMMA 3, D.LGS. N. 150/2009
PER LA NOMINA DEI COMPONENTI OIV**

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	
Nome amministrazione	Azienda Sanitaria Locale CN1 - Via P.C. Boggio 12 - 12100 CUNEO
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	Amministrazione del servizio sanitario nazionale
Altro	
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	ERIKA
Cognome	MALLARINI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	14/11/1974
Comune di residenza	MILANO
Genere	Femminile
DIVIETI DI NOMINA	
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo se si indicare:	No
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti se si indicare:	No
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni se si indicare:	No
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti se si indicare:	No
e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica * se si indicare:	No
* anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal rapporto economico con l'ente o associazione	
SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E CAUSE OSTATIVE	
a) Condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale se si indicare:	No
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina se si indicare:	No
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa amministrazione se si indicare:	No
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado se si indicare:	No
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura se si indicare:	No
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in cui opera l'amministrazione se si indicare:	No
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro l'amministrazione se si indicare:	No
h) Rapporto di coniugio, convivenza, parentela, affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia dell'amministrazione, con il vertice politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico - amministrativo se si indicare:	No
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato se si indicare:	No
l) Revisore dei conti presso l'amministrazione se si indicare:	No
m) (applicabile solo per gli enti locali) ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000 se si indicare:	
RAPPORTO CON L'AMMINISTRAZIONE	
Rapporto con l'amministrazione	Nessun precedente rapporto d'impiego con l'amministrazione

se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
COMPENSO	
(componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente interno):	€ 6.197
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al <i>curriculum vitae</i>	Si
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguate esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenza dell'amministrazione interessata	

**SCHEDA DA COMPILARE IN OCCASIONE DELLA RICHIESTA DI PARERE EX ART. 14, COMMA 3, D.LGS. N. 150/2009
PER LA NOMINA DEI COMPONENTI OIV**

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	
Nome amministrazione	Azienda Sanitaria Locale CN1 - Via P.C. Boggio 12 - 12100 CUNEO
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	Amministrazione del servizio sanitario nazionale
Altro	
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	TIZIANA
Cognome	ROSSINI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	18/11/1963
Comune di residenza	ALBA (CN)
Genere	Femminile
DIVIETI DI NOMINA	
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo se si indicare:	No
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti se si indicare:	No
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni se si indicare:	No
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti se si indicare:	No
e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica * se si indicare:	No
* anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal rapporto economico con l'ente o associazione	
SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E CAUSE OSTATIVE	
a) Condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale se si indicare:	No
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina se si indicare:	No
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa amministrazione se si indicare:	No
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado se si indicare:	No
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura se si indicare:	No
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in cui opera l'amministrazione se si indicare:	No
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro l'amministrazione se si indicare:	No
h) Rapporto di coniugio, convivenza, parentela, affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia dell'amministrazione, con il vertice politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico - amministrativo se si indicare:	No
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato se si indicare:	No
l) Revisore dei conti presso l'amministrazione se si indicare:	No
m) (applicabile solo per gli enti locali) ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000 se si indicare:	
RAPPORTO CON L'AMMINISTRAZIONE	
Rapporto con l'amministrazione	Nessun precedente rapporto d'impiego con l'amministrazione

REQUISITI ATTINENTI ALL'AREA DELLE CONOSCENZE	
PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO	
Titolo di studio	Laurea vecchio ordinamento
Tipo di Laurea	Giurisprudenza
se "Altra laurea" indicare:	
(eventuale) Altro titolo di studio	
Tipo di Laurea	
se "Altra laurea" indicare:	
(eventuale) Altro titolo di studio	
Tipo di Laurea	
se "Altra laurea" indicare:	
PERCORSO FORMATIVO POST-UNIVERSITARIO	
Titolo Post-Universitario	Master II livello
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	AMMINISTRAZIONE AZIENDALE E BILANCI PER GIURISTI D'IMPRESA
Istituzione che ha rilasciato il titolo	SCUOLA IAD - UNIVERSITA' DEGLI STUDI "TOR VERGATA" DI ROMA
Titolo Post-Universitario	
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	
Istituzione che ha rilasciato il titolo	
Titolo Post-Universitario	
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	
Istituzione che ha rilasciato il titolo	
Durata in mesi periodo di studio post-universitario/stage all'estero in materie: economiche, statistiche, giuridiche, ingegneristiche –gestionali, organizzazione e gestione del personale, management, pianificazione e controllo di gestione, misurazione e valutazione della performance	
REQUISITI ATTINENTI ALL'AREA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI	
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione controllo di gestione	Si
se si indicare la posizione ricoperta:	DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI ASL 18, POI CN2
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	128
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del personale	Si
se si indicare la posizione ricoperta:	DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI ASL 18, POI CN2
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	128
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione della performance	
se si indicare la posizione ricoperta:	
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo	Si
se si indicare la posizione ricoperta:	DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI ASL 18, POI CN2
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	128
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Esperienza maturata quale OIV	No
se si indicare presso quale amministrazione è stato svolto l'incarico:	
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	
REQUISITO LINGUISTICO	
Grado conoscenza lingua inglese	livello medio
(eventuale) Altra lingua straniera	
Grado conoscenza altra lingua	
(eventuale) Altra lingua straniera	
Grado conoscenza altra lingua	
(eventuale) Altra lingua straniera	
Grado conoscenza altra lingua	
Se cittadino non italiano, grado conoscenza lingua italiana	
CONOSCENZE INFORMATICHE	
Conoscenza Informatica	livello medio
REQUISITO DELL'ESCLUSIVITA'	
Nomina in atto presso altro/i OIV o nuclei di valutazione	No
se si indicare il numero delle amministrazioni:	
se si indicare l'amministrazione:	
COMPENSO	
Compenso annuo lordo previsto per lo svolgimento dell'incarico (componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente	€ 6.197

REQUISITO DELLE CAPACITA'

Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al *curriculum vitae*

Si

ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE

Adeguate esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenza dell'amministrazione interessata

**SCHEDA DA COMPILARE IN OCCASIONE DELLA RICHIESTA DI PARERE EX ART. 14, COMMA 3, D.LGS. N. 150/2009
PER LA NOMINA DEI COMPONENTI OIV**

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE	
Nome amministrazione	Azienda Sanitaria Locale CN1 - Via P.C. Boggio 12 - 12100 CUNEO
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	Amministrazione del servizio sanitario nazionale
Altro	
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	MAURIZIO
Cognome	SALVATICO
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	27/08/1964
Comune di residenza	MONDOVI' (CN)
Genere	Maschile
DIVIETI DI NOMINA	
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo	No
se si indicare:	
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti	No
se si indicare:	
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni	No
se si indicare:	
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni nei tre anni precedenti	No
se si indicare:	
e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica *	No
se si indicare:	
* anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal rapporto economico con l'ente o associazione	
SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E CAUSE OSTATIVE	
a) Condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale	No
se si indicare:	
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina	No
se si indicare:	
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa amministrazione	No
se si indicare:	
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado	No
se si indicare:	
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura	No
se si indicare:	
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in cui opera l'amministrazione	No
se si indicare:	
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro l'amministrazione	No
se si indicare:	
h) Rapporto di coniugio, convivenza, parentela, affinità entro il secondo grado con dirigenti di prima fascia dell'amministrazione, con il vertice politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico - amministrativo	No
se si indicare:	
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato	No
se si indicare:	
l) Revisore dei conti presso l'amministrazione	No
se si indicare:	
m) (applicabile solo per gli enti locali) ipotesi di incompatibilità e ineleggibilità previste per i revisori dei conti dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000	
se si indicare:	
RAPPORTO CON L'AMMINISTRAZIONE	
Rapporto con l'amministrazione	Attualmente dirigente dell'amministrazione

Compenso annuo lordo previsto per lo svolgimento dell'incarico (componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente interno):	€ 132.000
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al <i>curriculum vitae</i>	Si
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguate esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenza dell'amministrazione interessata	Si