

Autorità Naxionale Anticorruxione e per la valutaxione e la trasparenxa delle amministraxioni pubbliche Presidente

Delibera n. 96/2014: Parere favorevole dell'Autorità sulla richiesta dell'amministrazione Istituto Superiore di Sanità, 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 26 maggio 2014 (ns. prot. n. 10583 del 27/05/2014), con la quale l'amministrazione Istituto Superiore di Sanità 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 Sandro Caffi, Laura Oliveri e Giovanni Leonardi;

VISTI

gli articoli 13, comma 6, lett. g), e 14, commi 3 e 7, 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

l'Istituto Superiore di Sanità è un ente pubblico che, rientrando tra le amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, d.lgs. n. 165/2001, è tenuto a costituire l'OIV ai sensi dell'art. 14, d.lgs. n. 150/2009;

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;	
DISPONE	
la pubblicazione della presente delibera sul sito dell'Autorità.	

Roma, 18 giugno 2014

Raffaele CANTONE

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	Istituto Superiore di Sanità	
TIPOLOGIA AM	MINISTRAZIONE	
Amministrazione Centrale		
Amministrazione Locale/Regionale		
Altro	Ente di Ricerca	
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE		
Organo che richiede il parere	Altro organo di indirizzo politico-amministrativo	
STRUTTURA DELL'OIV		
Forma dell'OIV	Collegiale	
OIV in forma associata		
STRUTTURA TECNICA PERMANEI	STRUTTURA TECNICA PERMANENTE (STP) E SISTEMI INFORMATIVI	
Numero di unità di personale totale operano nella STP	5	
Costo del lavoro annuo (totale dei redditi lordi dei componenti e degli oneri a carico dell'amm.ne) comprensivo di eventuali consulenze	€ 0	
Presenza di un Sistema informativo a supporto dell'attività dell'OIV	No	
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI PARERE		
Curricula vitae sottoscritti da <u>tutti</u> i candidati	Sì	
Dichiarazioni di incompatibilità di cui ai punti 3.4, 3.5 e 9 sottoscritte da		
<u>tutti</u> i candidati	Sì	
Relazione motivata dell'amministrazione relativa alla scelta dei candidati	Sì	
NOMINATIVO E QUALIFICA DI CHI REDIGE LA PRESENTE SCHEDA		
Nominativo		
Qualifica		

DENOMINAZIONE DE	LL'AMMINISTRAZIONE
	Istituto Superiore di Sanità
	MINISTRAZIONE
Amministrazione centrale	WINTE
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Ente di Ricerca
ORGANO CHE RI	CHIEDE IL PARERE
	Altro organo di indirizzo politico-amministrativo
	DEL PARERE
, , ,	Nuova Nomina
-	I GENERALI
Nome Cognome	Sandro CAFFI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (/)	21/02/1950
Età superiore a 63. Indicare professione>	
Residenza	Via Vernesa della Battaglia, 16 - Vicenza
Genere	Maschile
	No No
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo se sì indicare:	NO
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti	No
se sì indicare:	
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali	
o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le	No
predette organizzazioni se sì indicare:	
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto	
continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette	No
organizzazioni nei tre anni precedenti	
se sì indicare:	
e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica *	No
se sì indicare: * anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal ra	nnorto economico con l'ente o associazione
anche in caso di scissione dei rapporto personale con il candidato dal ra	pporto economico con i 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
as a bladles as	
se sì indicare:	
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive	
presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina	No
se sì indicare:	
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa	No
amministrazione se sì indicare:	
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti	
dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di	No
parenti, di affini entro il secondo grado	
se sì indicare:	N-
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura se sì indicare:	No
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in	
cui opera l'amministrazione	No
se sì indicare:	
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro	No
l'amministrazione se sì indicare:	
se si indicare: h) Rapporto di coniugio, convivenza, parentela, affinità entro il secondo	
grado con dirigenti di prima fascia dell'amministrazione, con il vertice	N.
politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico -	No
amministrativo	
se sì indicare:	
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato	No
se sì indicare:	
I) Revisore dei conti presso l'amministrazione	No
se sì 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 sì indicare:	
	AMMINISTRAZIONE

Rapporto con l'amministrazione	Nessun precedente rapporto d'impiego con l'amministrazione
REQUISITI ATTINENTI AL	L'AREA DELLE CONOSCENZE
PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO	
Titolo di studio	Laurea vecchio ordinamento
Tipo di Laurea	Altra Laurea
se "Altra laurea" indicare:	Medicina e chirurgia
(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	Altro titolo di specializzazione
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	Medicina interna
Istituzione che ha rilasciato il titolo	Università di Padova
Titolo Post-Universitario	
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	Scienza dell'alimentazione
Istituzione che ha rilasciato il titolo	Università di Padova
Titolo Post-Universitario	
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	
Materia specializzazione titolo post universitario	Igiene ad indirizzo ospedaliero
Istituzione che ha rilasciato il titolo	Università di Verona
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	
DECLUCITI ATTINENTI ALL'IADEA	DELLE ECREPIENZE PROFESSIONALI
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione	Sì
controllo di gestione	
se sì indicare la posizione ricoperta:	Direttore generale in Az. ULSS e Az. Ospedaliera Universitaria integrata
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	168
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del	
personale	
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione	
della performance	
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo	
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Esperienza maturata quale OIV	No
se sì indicare presso quale amministrazione è stato svolto l'incario	0:
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
REQUISITO	LINGUISTICO
Grado conoscenza lingua inglese	livello base
(eventuale) Altra lingua straniera	Francese
Grado conoscenza altra lingua	livello alto
(eventuale) Altra lingua straniera	
Grado conoscenza altra lingua	
(eventuale) Altra lingua straniera	
Grado conoscenza altra lingua	
Se cittadino non italiano, grado conoscenza lingua italiana	
	INFORMATICHE
Conoscenza Informatica	livello medio
	ELL'ESCLUSIVITA'
Nomina in atto presso altro/i OIV o nuclei di valutazione	No No
se sì indicare il numero delle amministrazioni:	INU
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	

se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì, nomina in atto in max 5 OIV di amministrazioni della stessa	
regione o di regioni contigue a quella dell'amministrazione	
richiedente, operanti nello stesso comparto e di dimensioni tali	
da non superare complessivamente i 500 addetti.	
·	
se no al punto precedente, impegno a dimettersi da qualche	
OIV a seguito della nomina nell'OIV dell'amministrazione	
richiedente al fine di non risultare presente in più di 5 OIV di	
amministrazioni della stessa regione o di regioni contigue a	
quella dell'amministrazione richiedente, operanti nello stesso	
comparto e di dimensioni tali da non superare	
complessivamente i 500 addetti.	
·	
COMPENSO	
Compenso annuo lordo previsto per lo svolgimento dell'incarico	
(componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente	
interno):	€ 12.000
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle	
esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al	
curriculum vitae	Sì
	ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE
Adeguata esperienza maturata all'interno dell'amministrazione	
interessata/Adeguata conoscenza dell'amministrazione interessata	No

DENOMINAZIONE DE	ELL'AMMINISTRAZIONE
	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AM	IMINISTRAZIONE
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Ente di Ricerca
	CHIEDE IL PARERE
	Altro organo di indirizzo politico-amministrativo
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	DEL PARERE Nuova Nomina
	I GENERALI
Nome	Laura
Cognome	OLIVERI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (/)	07/07/1958
Età superiore a 63. Indicare professione> Residenza	GENOVA
Genere	Femminile
	OI NOMINA
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo	No
se sì indicare:	
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti	No
se sì indicare:	
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le	No
predette organizzazioni	NO
se sì indicare:	
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto	
continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette	No
organizzazioni nei tre anni precedenti	
se sì indicare: e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica *	No
se sì indicare:	
* anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal ra	pporto economico con l'ente o associazione
SITUATION DI SONEUTTO DI	INTERESCE E CALLSE OCTATIVE
	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
previsti dai capo i dei titolo ii dei libio secondo dei codice Penale	INO
se sì indicare:	
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive	
presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina	No
se sì indicare:	
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa	Ni.
amministrazione	No
se sì indicare:	
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di	No
parenti, di affini entro il secondo grado	INU
se sì indicare:	
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura	No
se sì indicare:	
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in cui opera l'amministrazione	No
se sì indicare:	
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro	N-
l'amministrazione	No
se sì 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 -	No
amministrativo	
se sì indicare:	
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della	No
scadenza del mandato se sì indicare:	
se si indicare: I) Revisore dei conti presso l'amministrazione	No
se sì 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 sì indicare:	
	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 se "Altra laurea" indicare:	Giurisprudenza
(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	Altro titolo di specializzazione
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	Corso di perfezionamento
Materia specializzazione titolo post universitario	Organizzazione e gestione dei servizi sanitari
Istituzione che ha rilasciato il titolo	Università degli studi di Genova
Titolo Post-Universitario	Altro titolo di specializzazione
se "Altro titolo di specializzazione" indicare:	Abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato
Materia specializzazione titolo post universitario	Corte di Appello di Genova
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	
DECLUSITI ATTINENTI ALL'ADEA	DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione	DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI
controllo di gestione	Sì
se sì indicare la posizione ricoperta:	Dirigente di staff Direzione Generale / Direttore Funzione Acquisti
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	118
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del	Sì
personale	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
se sì indicare la posizione ricoperta:	Direttore amministrativo presidi ospedalieri
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi: se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	63 Pubblico
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione	rubblico
della performance	No
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo	
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi: se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Esperienza maturata quale OIV	No
se sì indicare presso quale amministrazione è stato svolto l'incaric	
se sì 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	
	INFORMATICHE
Conoscenza Informatica	livello medio
	ELL'ESCLUSIVITA'
Nomina in atto presso altro/i OIV o nuclei di valutazione	No
se sì indicare il numero delle amministrazioni:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione: se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione: se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione: se sì indicare l'amministrazione:	

se sì, nomina in atto in max 5 OIV di amministrazioni della stessa	
regione o di regioni contigue a quella dell'amministrazione	
richiedente, operanti nello stesso comparto e di dimensioni tali	
da non superare complessivamente i 500 addetti.	
se no al punto precedente, impegno a dimettersi da qualche	
OIV a seguito della nomina nell'OIV dell'amministrazione	
richiedente al fine di non risultare presente in più di 5 OIV di	
amministrazioni della stessa regione o di regioni contigue a	
quella dell'amministrazione richiedente, operanti nello stesso	
comparto e di dimensioni tali da non superare	
complessivamente i 500 addetti.	
COMPENSO	
Compenso annuo lordo previsto per lo svolgimento dell'incarico	
(componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente	
interno):	€ 12.000
REQUISITO D	ELLE CAPACITA'
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle	
esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al	
curriculum vitae	Sì
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguata esperienza maturata all'interno dell'amministrazione	
interessata/Adeguata conoscenza dell'amministrazione interessata	Sì

DENOMINAZIONE DE	LL'AMMINISTRAZIONE
Nome amministrazione	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AN	IMINISTRAZIONE
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Ente di Ricerca
	CHIEDE IL PARERE
Organo che richiede il parere	Altro organo di indirizzo politico-amministrativo
	DEL PARERE
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	
	I GENERALI
Nome	Giovanni
Cognome	LEONARDI
Cittadinanza Data di nascita (//)	Italia 09/07/1963
Età superiore a 63. Indicare professione>	05/07/1303
Residenza	Roma
Genere	Maschile
DIVIETI [DI NOMINA
a) Attualmente con incarico pubblico elettivo	No
se sì indicare:	
b) Incarico pubblico elettivo nei tre anni precedenti	No
se sì indicare:	
c) Attualmente con incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali	
o con rapporto continuativo di collaborazione o di consulenza con le	No
predette organizzazioni se sì indicare:	
d) Incarico in partiti politici o in organizzazioni sindacali o con rapporto	
continuativo di collaborazione o di consulenza con le predette	No
organizzazioni nei tre anni precedenti	
se sì indicare:	
e) Soggetto, ente o associazione diverso da persona fisica *	No
se sì indicare:	
* anche in caso di scissione del rapporto personale con il candidato dal ra	pporto economico con l'ente o associazione
SITUAZIONI DI CONFLITTO DI	INTERESSE E CALISE OSTATIVE
	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
previsti dai capo i dei titolo ii dei libio secolido dei codice Pellale	INO
se sì indicare:	
b) Incarico di indirizzo politico o copertura di cariche pubbliche elettive	
presso l'amministrazione interessata nel triennio precedente la nomina	No
se sì indicare:	
c) Responsabile della prevenzione della corruzione presso la stessa amministrazione	No
se sì indicare:	
d) Situazione anche potenziale di conflitto nei confronti	
dell'amministrazione, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di	No
parenti, di affini entro il secondo grado	
se sì indicare:	
e) Sanzione disciplinare superiore alla censura	No
se sì indicare:	
f) Magistrato o avvocato dello Stato nello stesso ambito territoriale in	No
cui opera l'amministrazione se sì indicare:	
g) Svolgimento non episodico di attività professionale in favore o contro	
l'amministrazione	No
se sì indicare:	
h) Rapporto di coniugio, convivenza, parentela, affinità entro il secondo	
grado con dirigenti di prima fascia dell'amministrazione, con il vertice	No
politico - amministrativo o, comunque, con l'organo di indirizzo politico -	INU
amministrativo	
se sì indicare:	
i) Rimozione motivata dall'incarico di componente dell'OIV prima della scadenza del mandato	No
se sì indicare:	
I) Revisore dei conti presso l'amministrazione	No
se sì 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.	No
267/2000	
-	
se sì indicare:	
se sì indicare:	'AMMINISTRAZIONE Nessun precedente rapporto d'impiego con l'amministrazione

	L'AREA DELLE CONOSCENZE
PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO	
Titolo di studio Tipo di Laurea	Laurea vecchio ordinamento Scienze politiche
se "Altra laurea" indicare:	Scienze politiche
(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 Istituzione che ha rilasciato il titolo	John Hopkins University - School of advanced International studies
Titolo Post-Universitario	John Hopkins Oniversity - School of advanced international studies
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	18
REQUISITI ATTINENTI ALL'AREA	DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione	M
controllo di gestione	No
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo dell'organizzazione e gestione del	Sì
personale	District of the second of the
se sì indicare la posizione ricoperta:	Direttore generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del SSN
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	50
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi.	30
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione	
della performance	No
se sì indicare la posizione ricoperta:	
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo giuridico amministrativo	Sì
se sì indicare la posizione ricoperta:	Direttore generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del SSN
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	50
se sì indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Esperienza maturata quale OIV	Sì
se sì indicare presso quale amministrazione è stato svolto l'incario	Azienda ospedaliera di Terni (NV); azienda ospedaliera Universitaria Meyer
eo e) indicaro la durete dell'inseries in	di Firenze (OIV)
se sì indicare la durata dell'incarico in mesi:	-
•	LINGUISTICO
Grado conoscenza lingua inglese	livello alto francese
(eventuale) Altra lingua straniera Grado conoscenza altra lingua	livello medio
(eventuale) Altra lingua straniera	invento ineuto
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 DE	ELL'ESCLUSIVITA'
Nomina in atto presso altro/i OIV o nuclei di valutazione	Sì
se sì indicare il numero delle amministrazioni:	2
se sì indicare l'amministrazione:	Azienda ospedaliera di Terni (NV-scadenza giugno 2014)
se sì indicare l'amministrazione:	azienda ospedaliera Universitaria Meyer di Firenze (OIV-scadenza giugno
2 States with a set to the	2014)
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione: se sì indicare l'amministrazione:	
se si mulcare i ammiliisti azione.	
se sì indicare l'amministrazione:	

se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì indicare l'amministrazione:	
se sì, nomina in atto in max 5 OIV di amministrazioni della stessa	
regione o di regioni contigue a quella dell'amministrazione	
richiedente, operanti nello stesso comparto e di dimensioni tali	
da non superare complessivamente i 500 addetti.	
	Sì
se no al punto precedente, impegno a dimettersi da qualche	
OIV a seguito della nomina nell'OIV dell'amministrazione	
richiedente al fine di non risultare presente in più di 5 OIV di	
amministrazioni della stessa regione o di regioni contigue a	
quella dell'amministrazione richiedente, operanti nello stesso	
comparto e di dimensioni tali da non superare	
complessivamente i 500 addetti.	
COMPENSO	
Compenso annuo lordo previsto per lo svolgimento dell'incarico	
(componente esterno) o retribuzione annua lorda (componente	
interno):	€ 12.000
REQUISITO D	ELLE CAPACITA'
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle	
esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al	Sì
curriculum vitae	
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA	ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE
Adeguata esperienza maturata all'interno dell'amministrazione	Sì
interessata/Adeguata conoscenza dell'amministrazione interessata	JI