

**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	Centro di Riferimento Oncologico - Istituto nazionale tumori di Aviano
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione Centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico
NUMERO DI DIPENDENTI	
Numero di dipendenti in servizio presso l'amministrazione (inclusi i dipendenti a tempo determinato e i dirigenti)	
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	2
Costo del lavoro annuo (totale dei redditi lordi dei componenti e degli oneri a carico dell'amm.ne) comprensivo di eventuali consulenze	
Presenza di un Sistema informativo a supporto dell'attività dell'OIV	No
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	
Qualifica	

**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	Centro di Riferimento Oncologico - Istituto nazionale tumori di Aviano
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/rinnovo/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	Giampaolo
Cognome	Canciani
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	25/10/1953
Comune di Residenza	Trieste
Genere	Maschile
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	

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):	€ 5.000
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al <i>curriculum vitae</i>	Sì
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguate esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenza dell'amministrazione interessata	Sì

**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	Centro di Riferimento Oncologico - Istituto nazionale tumori di Aviano
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/rinnovo/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	Michele Tancredi
Cognome	Loiudice
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	27/07/1965
Comune di Residenza	Roma
Genere	Maschile
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 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):	€ 5.000
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al <i>curriculum vitae</i>	Sì
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguate esperienza maturata all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenza dell'amministrazione interessata	Sì

**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	Centro di Riferimento Oncologico - Istituto nazionale tumori di Aviano
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
Amministrazione centrale	
Amministrazione Locale/Regionale	
Altro	Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico
ORGANO CHE RICHIEDE IL PARERE	
Organo che richiede il parere	Direttore Generale
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/rinnovo/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	Angela
Cognome	Zanello
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	17/12/1963
Comune di Residenza	Mortegliano
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 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):	€ 5.000
REQUISITO DELLE CAPACITA'	
Adeguate capacità manageriali e relazionali comprovate dalle esperienze lavorative illustrate nella relazione di accompagnamento al <i>curriculum vitae</i>	Sì
ESPERIENZA LAVORATIVA MATURATA ALL'INTERNO DELL'AMMINISTRAZIONE	
Adeguate esperienze maturate all'interno dell'amministrazione interessata/Adeguate conoscenze dell'amministrazione interessata	Sì