



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

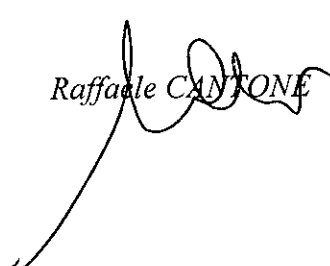
parere favorevole;

DISPONE

la pubblicazione della presente delibera sul sito dell'Autorità.

Roma, 18 giugno 2014

Raffaele CANTONE



**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	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
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 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	

**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	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
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
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	Sandro
Cognome	CAFFI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	21/02/1950
Età superiore a 63. Indicare professione-->	
Residenza	Via Vernesa della Battaglia, 16 - Vicenza
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	

[illegible]

se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si, 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 <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	No

**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	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
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
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	Nuova Nomina
REQUISITI GENERALI	
Nome	Laura
Cognome	OLIVERI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	07/07/1958
Età superiore a 63. Indicare professione-->	
Residenza	GENOVA
Genere	Femminile
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	Nessun precedente rapporto d'impiego con l'amministrazione

[illegible]

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 <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	Istituto Superiore di Sanità
TIPOLOGIA AMMINISTRAZIONE	
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
OGGETTO DEL PARERE	
Tipologia di richiesta (nuova nomina/sostituzione)	
REQUISITI GENERALI	
Nome	Giovanni
Cognome	LEONARDI
Cittadinanza	Italia
Data di nascita (--/--/----	09/07/1963
Età superiore a 63. Indicare professione-->	
Residenza	Roma
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	No
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	Scienze politiche
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	
Istituzione che ha rilasciato il titolo	John Hopkins University - School of advanced International studies
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	18
REQUISITI ATTINENTI ALL'AREA DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI	
Posizioni di responsabilità nel campo del management, pianificazione controllo di gestione	No
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 dell'organizzazione e gestione del personale	Si
se si indicare la posizione ricoperta:	Direttore generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del SSN
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	50
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	
Posizioni di responsabilità nel campo della misurazione e valutazione della performance	No
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 generale delle professioni sanitarie e delle risorse umane del SSN
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	50
se si indicare la tipologia di datore di lavoro/ committente:	Pubblico
Esperienza maturata quale OIV	Si
se si indicare presso quale amministrazione è stato svolto l'incarico	Azienda ospedaliera di Terni (NV); azienda ospedaliera Universitaria Meyer di Firenze (OIV)
se si indicare la durata dell'incarico in mesi:	40
REQUISITO LINGUISTICO	
Grado conoscenza lingua inglese	livello alto
(eventuale) Altra lingua straniera	francese
Grado conoscenza altra lingua	livello medio
(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	Si
se si indicare il numero delle amministrazioni:	2
se si indicare l'amministrazione:	Azienda ospedaliera di Terni (NV-scadenza giugno 2014)
se si indicare l'amministrazione:	azienda ospedaliera Universitaria Meyer di Firenze (OIV-scadenza giugno 2014)
se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	

se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si indicare l'amministrazione:	
se si, 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.	Si
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 <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