

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPE QUINTAVALLE**
Indirizzo **VIA BOEZIO 92 00193 ROMA - ITALIA**
Telefono
Telefono aziendale
E-mail
Nazionalità Italiana
Luogo e Data di nascita COSENZA 25 APRILE 1963
Codice Fiscale QNTGPP63D25DO86U

- Date (dal 30 gennaio 2014 ad oggi)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRETTORE GENERALE ASL RMF (DCA N. T00026 DEL 30/01/2014)
ASL RMF Civitavecchia

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 29 gennaio 2014 al 17 aprile 2013)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL RMF

ASL RMF Civitavecchia

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 16 aprile 2013 al 1 dicembre 2012)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE RESPONSABILE ALPI

ASL RME Roma

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico. L'UO rappresenta un'articolazione interna di azienda alla quale è attribuita la responsabilità diretta di gestione di risorse.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 30 novembre 2012 al 15 ottobre 2012)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRETTORE GENERALE ASL RMF F.F.

ASL RMF Civitavecchia

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 30 novembre 2012 al 1 Dicembre 2009)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

ASL RMF Civitavecchia

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 30 novembre 2009 al 7 agosto 2008)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE ALPI

ASL RM/E Roma

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico. L'UO rappresenta un'articolazione interna di azienda alla quale è attribuita la responsabilità di gestione di risorse.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 7 agosto 2008 al 1 ottobre 2005)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE METODOLOGIE INNOVATIVE DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA OSPEDALE S. SPIRITO ROMA

ASL RM/E Roma

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 30 settembre 2005 al 11 novembre 2002)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE RMFCIVITAVECCHIA

ASL RM/F Roma

Proprie secondo norme di attribuzione di incarico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 10 Novembre 2002 al 25 giugno 2001)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DIRIGENTE SISTEMA DELLA PROMOZIONE E DELLA QUALITA' AZIENDALE

ASL RME Roma

Responsabile UOC F.F., sostituto del Direttore del Dipartimento PROMOZIONE E QUALITA' AZIENDALE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 25 giugno 2001 al 1 gennaio 2000)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente Gestione ed Organizzazione dell'assistenza con metodologie innovative

ASL RME Roma

Trasferimento presso il Polo Ospedaliero S.Spirito in Roma dal 1 gennaio 2000, e affidamento,

mediante delibera aziendale, della responsabilità di Unità Operativa "Gestione ed Organizzazione dell'assistenza con metodologie innovative" dalla stessa data.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 31 dicembre 1999 al 15 aprile 1999)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico Direzione Sanitaria

Azienda Ospedaliera San Giovanni Battista di Torino "Molinette"

Dirigente medico presso la Direzione sanitaria dell'Azienda Ospedaliera S. Giovanni Battista di Torino dal 15 aprile 1999, dove oltre ai propri specifici compiti ha svolto gli incarichi di: componente dell'Unità di Analisi e Revisione, avente funzioni di vigilanza e controllo in ambito aziendale, su delibera del Direttore Generale; corresponsabile dell'attivazione del complesso poliambulatorio oncologico denominato "FIO"; responsabile della ristrutturazione di un servizio di medicina iperbarica.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 15 aprile 1999 al 15 aprile 1992)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dirigente medico presso la Direzione Generale Medicina Sociale

Ministero della Sanità

Dirigente medico presso il Ministero della Sanità dal 15 aprile 1992, con i seguenti incarichi (formalmente attestati da nota Prot.100.2/1/q.2/628, a firma del Direttore Generale del Servizio Ispettivo ed Unità di Crisi del Ministero della Salute, dott. Prof. Leonardo Carrato):

- Responsabile di attività ispettiva e vigilanza in campo sanitario sul territorio nazionale (74 ispezioni).
- Controlli sull'applicazione nel territorio nazionale del regolamento vigente di Polizia Mortuaria, in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità.
- Verifica nazionale sulla corretta attuazione del Progetto Obiettivo Anziani in tema di Residenze Sanitarie Assistenziali, con accessi presso gli assessorati regionali dell'Italia Centro Nord, in collaborazione con il Nucleo Supporto Analisi e Revisione (S.A.R.), presso la Direzione Generale della Programmazione -Min.San.
- Accertamenti nel territorio nazionale di gravi carenze nell'assistenza al malato psichiatrico in strutture pubbliche e private convenzionate; incidente mortale di neonato in incubatrice a Benevento; caso mortale di incendio presso l'ospedale S.Raffaele di Milano.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 14 aprile 1999 al 1 giugno 1995)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Capo Segreteria NATO/UEO

Ministero della Sanità

Capo Segreteria Sicurezza NATO/UEO e funzionario di controllo del Ministero della Sanità presso Gabinetto Ministro, (Trattasi di organismo addetto alla trattazione riservata di documenti classificati, ai rapporti con organismi nazionali ed internazionali sanitari e non, alla pianificazione degli interventi sanitari di difesa civile, nazionali e in cooperazione con altri paesi). Tale incarico è stato svolto attraverso una gestione diretta ed autonoma di risorse e personale.

- Rappresentante per la segreteria Nato/UEO alle esercitazioni annuali presso il Comitato Tecnico Difesa Civile del Ministero dell'Interno, per tutta la durata dell'incarico.
- Componente del JMC a Bruxelles, organo consultivo civile/militare per esigenze sanitarie in ambito NATO in tempo di non belligeranza.
- Componente commissione sulla convenzione, interdizione, sviluppo, produzione e stoccaggio delle armi batteriologiche, presso il Ministero Affari Esteri, febbraio 1996.
- Componente del comitato consultivo deputato al rilascio delle autorizzazioni previste dall'art.3, terzo comma della legge n.496 del 18 novembre 1995, istituito su disposto del
- Ministro dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato (vedasi decreto del 4 dicembre

1997).

- Esperto di evacuazione aeromedica e nomina a consulente ad Amburgo per conto del Ministero dei Trasporti.
- Esperto di pianificazione civile per l'emergenza in sanità pubblica in ambito europeo.
- Docente presso lo Stato Maggiore della Difesa a corsi COCIM (corsi di cooperazione civile militare), presso la Scuola militare della Cecchignola in Roma, per gli anni 1995/1996/1997.
- Segretario Tecnico di commissioni in materia di medicina sociale (tubercolosi, sangue, morbo di Hansen, anziani), presso il Ministero della Sanità e presso la Presidenza del Consiglio.

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

2013

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Idoneità attraverso selezione pubblica a ricoprire il ruolo di Direttore Generale nella Regione Lazio in riferimento all'elenco formato dalla Commissione di esperti designati, ai sensi e per gli effetti degli artt. 3 e 3bis del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e ss. mm. e ii., in forza della deliberazione di Giunta Regionale del Lazio n. 170 del 3 luglio 2013 (deliberazione di Giunta regionale del Lazio n. 348 del 29 ottobre 2013).

Già idoneo a ricoprire il ruolo di Direttore Generale nella Regione Calabria (deliberazione di Giunta regionale della Calabria n.344 del 13 agosto 2014)

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Specializzazione in Psichiatria, votazione 50/50 e lode
Università Policlinico Tor Vergata

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

A Low Vision Screening in Italy in the territory of the ASL RMF: Preliminary report

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Rapporto ISTISAN su Istituzione di un osservatorio per l'autismo

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

Anno 2011 (durata annuale)

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Master in epidemiologia dei servizi sanitari (9 moduli di 150 ore)

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

• Date

2011

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

SDA Bocconi School of Management – Academy of Health Care Management and Economics.
Corso di formazione manageriale

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Strumenti per la valutazione delle performance aziendale: indice di trasferimento in DaySurgery

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Percorso per il miglioramento della qualità assistenziale attraverso lo studio delle dimissioni contro il parere dei sanitari: risultati preliminari. Venezia congresso della SITI

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione per Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Ospedaliere del Lazio Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione. Attualmente frequenta il corso presso Ist. Regionale di Studi Giuridici del Lazio – Arturo Carlo Jemolo Roma, con esame finale a giugno 2015

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date 2003/2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master in Epidemiologia dei servizi sanitari (9 moduli di 150 ore)

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date Dal 2002 ad oggi
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Referente presso il Ministero della Salute nell'ambito della formazione ECM

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date Dal 1994 al 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Esperienze ed esercitazioni annuali presso il CTDC del Ministero in materia di difesa civile. Partecipazione al progetto "PatientTransportCompartment" Lufthansaper evacuazione medica. Attività svolta nell'ambito dell'incarico di Capo Segreteria Nato UE0, presso il Ministero della Salute.

**ISTRUZIONE ABILITAZIONI E
FORMAZIONE**

- Date 1990/1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

ISTRUZIONE ABILITAZIONI E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

05 Novembre 1990
Laurea in Medicina e Chirurgia, votazione 110/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FRANCESE

Buono
Elementare
Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.


- HA PARTECIPATO QUALE PROMOTORE E RESPONSABILE DEI PROGETTI DI PRESA IN CARICO SU ARGOMENTI RELATIVI ALLA DISABILITÀ ADULTI E SOPRATTUTTO NELL'OTTICA DELLE POLITICHE DI RAZIONALIZZAZIONE CORRELATE ALLA SPENDINGREVIEW, CON RISULTATI DI BILANCIO IN LINEA AI PRESUPPOSTI DELLA NORMA.
- DIRETTORE RESPONSABILE PROGETTO DISABILITÀ ADULTI ASL RMF.
- DIRETTORE OSSERVATORIO REGIONALE PER L'AUTISMO E LE PATOLOGIE DELLO SPETTRO (ASL RMF INCARICO SVOLTO SINO AL 30 OTTOBRE 2012).
- RESPONSABILE PROGETTO RIORGANIZZAZIONE SANITA' PENITENZIARIA (ASL RMF CIVITAVECCHIA).
- PROMOTORE STIPULA ACCORDO QUADRO CON C.R.I. PER IL SUPPORTO E L'ACCOGLIENZA DEGLI UTENTI (ASL RMF).
- PARTECIPAZIONE ATTIVA ALLA MISSIONE OSPEDALE PEDIATRICO PER IL CONGO (ZONGO) CON ALLESTIMENTO OSPEDALE E MISSIONE DI ASSISTENZA CLINICO/CHIRURGICA.
- Protocollo d'intesa con Associazione "Soccorritori Arabi" presso Gerusalemme e partecipazione agli aiuti assistenziali ed umanitari presso varie città della Palestina.
- Segretario Generale Associazione Uniti per Unire
- Volontario Onorario Comitato Provinciale UNICEF di Roma tessera n. 4482
- Relatore al Convegno "la terapia del dolore nella AFT" tenutosi nella sala Conferenze del Castello Ducale di Fiano Romano in data 05/11/2014
- Docente al XXIV e XXV Corso Universitario Multidisciplinare di Educazione ai Diritti organizzato dal Comitato di Roma per l'UNICEF
- VI conferenza nazionale di Sanità Pubblica Milano 10/12 novembre 1999 Ab Stract sicurezza e qualità nella gestione delle camere iperbariche: aspetti applicativi. Quintavalle, Ripa, Urciuoli, Mineccia, Arione, Borsotti, Odasso. Azienda Aso S. Giovanni Battista di Torino;
- Una revisione critica delle conoscenze sullo stress occupazionale è indispensabile per una efficace valutazione e gestione del rischio. Dott. Nicola Magnavita, Dipartimento di Sanità Pubblica Università Cattolica del Sacro Cuore Roma, Giuseppe Quintavalle Commissario Straordinario ASL RMF Civitavecchia Ambiente e sicurezza sul lavoro anno 2013;
- Capitolo 27 "Raccolta e smaltimento rifiuti sanitari" manuale pratico per la gestione delle case di cura Fiumanà, Mei, Moscatelli, Verduci editore;
- Rapporti ISTISAN 11/33 Istituzione e attività dell'osservatorio sull'autismo nella Azienda Unità Sanitaria Locale RMF Civitavecchia, Hanao, Lisena, Munelli, Quintavalle, Russo, Sadun, Squarcione;
- 44° congresso nazionale S.I.T.I. Venezia ottobre 2010, Strumenti per la valutazione della performance aziendale: Indice di trasferimento in DaySurgery Lisena, Maurici, Rosati, Quintavalle;

- Percorso per il miglioramento della qualità assistenziale attraverso lo studio delle dimissioni contro il parere dei sanitari: risultati preliminari Maurici, Lisena, Rosati, Russo, Quintavalle;
- Atti del convegno la Prevenzione dell'anemia mediterranea in Italia, oggi Istituto Italiano di Medicina Sociale editore- Roma 1995 "Distribuzione regionale dei malati di anemia mediterranea in Italia oggi" Gualano, Quintavalle;
- Poster per il convegno "Autism from research to policy". Istituzione ed attivazione sull'osservatorio dell'autismo nell'azienda RMF, Hanao, Lisena, Munelli, Quintavalle;
- World glaucoma congress 2011- Paris giugno/luglio 2011 Abstract low vision screening in Italy in territory of the ASL RMF preliminary report, Dimarcantonio, Tedeschi Cedrone, Quintavalle;
- Giornale italiano di medicina del lavoro ed ergonomia, volume 33 supplemento al n. 3 luglio-settembre 2011 Analisi della violenza contro i lavoratori e la Sanità durante la sorveglianza sanitaria in un periodo di otto anni, Magnavita, Bevilacqua, Capri, Rocca, Quintavalle. Tale lavoro è stato inoltre pubblicato su BMC Health Services Research è incluso in PubMed;
- Elaborazione carta etica per la condivisione dei percorsi e dei valori attraverso la valutazione dei comportamenti all'interno dei servizi sanitari, in riferimento alle logiche e assetti organizzativi, gli obiettivi prioritari, alle modalità e tipologie delle prestazioni erogate alle modalità relazionali individuate, durata sei mesi anno 2007 ASL RME (Progetto pubblicato sul Sole 24 Ore Sanità anno 2007)

- *Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003. "Codice in materia di protezione dei dati personali"*

Roma, li 22Maggio 2015

Giuseppe Quintavalle



Prot. n. 0459216/26/06/2015/R-MURCHE/GRH/ORS-SCG/A
120.30/2013/ORS-SCG/39

SCHEDA RIASSUNTIVA

PARTE A

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome: Giuseppe Quintavalle;
Data di nascita 25.04.1963, **Luogo di nascita:** Cosenza (CS)
Residenza anagrafica: Roma (Rm), Via Boezio n. 92;
Domicilio: Roma (Rm), Via Boezio n. 92;
Codice fiscale: QNTGPP63D25D086U;
Recapito telefonico 3383693267, **e-mail** quintavall@tiscali.it

PARTE B

ALTRE INFORMAZIONI

Diploma di Laurea: Medicina Chirurgia;

Università: "La Sapienza" di Roma

Voto: 110/110, Anno: 1990

Corsi di specializzazione post-Laurea: Specializzazione in Psichiatria, anno 2012, votazione 50/50 e lode, sede Università "Tor Vergata" di Roma

Corso di formazione in materia di sanità pubblica e di organizzazione e gestione sanitaria, di cui all'articolo 3-bis, comma 4 del D. Lgs. n. 502/92: conseguito presso Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione di Roma, anno conseguimento 2004 (Attualmente frequenta il corso presso Ist. Regionale di Studi Giuridici del Lazio – Arturo Carlo Jemolo di Roma, con esame finale a giugno 2015, si impegna a produrre nuova certificazione di frequenza);

Corsi di aggiornamento manageriale della durata di 5 o più giorni frequentati negli ultimi 5 anni:

(Indicare con esattezza il corso, le materie/argomenti trattati, la durata e l'istituto di formazione), con particolare riferimento alle materie di seguito indicate:

Strumenti di programmazione e controllo; Qualità, politiche di accreditamento e rapporti con l'utente/cliente; Sistemi di valutazione delle performance; Organizzazione e gestione dei servizi sanitari; Dinamica economico-finanziaria nelle aziende sanitarie:

Corso 1:

Academy Of Health Care Management And Economics, Valutazione delle Performance e degli Strumenti di Programmazione e Controllo e della organizzazione e gestione dei Servizi sanitari nelle Aziende Sanitarie. Tavoli interattivi su scenari e performance su Sanità, evoluzione degli assetti organizzativi e di governance delle Aziende Sanitarie, liste di attesa governo della rete e valutazione multidimensionale, durata triennale (2010-2012), SDA Bocconi Scholl of Management Milano;

Corso 2:

Progetto Governo Clinico ed appropriatezza gestionale nella BPCO, Formazione e gestione della cronicità nella BPCO, durata anno 2011 (progetto annuale), ASL RMF – Novartis;

Corso 3:

Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) del paziente diabetico in ottica di integrazione ospedale territorio (T-H-), Appropriatelyzza e qualità delle cure; durata anno 2011-2012, ASL RMF – Novartis;

Conoscenza delle lingue: lingua Francese, lingua scritta buono, lingua parlata buono;

Esperienze di lavoro all'estero della durata superiore ad un mese (periodo e attività svolta):

Amburgo, anno 1995, Progetto "Patient Transport Compartment (PTC)" della Lufthansa per Evacuazione Aeromedica, Ministero della Salute (Segreteria NATO/UEO) – Ministero dei Trasporti Direzione Generale dell'Aviazione Civile. Elaborazione documento su trasporto aeromedico in casi di evacuazione in ambito di difesa civile;

Esperienze professionali e lavorative maturate ad oggi (indicare per ciascuna posizione ricoperta l'Impresa/Ente e il periodo):

Esperienza 1:

Dirigente Medico presso la Direzione Generale Medicina Sociale ove ha partecipato quale componente del gruppo di studio sull'attività di prevenzione e controllo della malattia tubercolare sul territorio nazionale, nonché quale segretario scientifico di commissioni aventi per oggetto la valutazione dell'adozione in ambito nazionale della legge 107/90, Patologie cronico degenerative a carico della popolazione anziana, morbo di Hansen. Ha inoltre attuato, di concerto tra la programmazione sanitaria del Ministero e la Direzione di Medicina Sociale, controlli in ambito nazionale sulla corretta attuazione del progetto obiettivo anziani in tema di residenze sanitarie assistenziali, con accesso diretto presso gli Assessorati Regionali in collaborazione con il nucleo Supporto Analisi e Revisione (S.A.R.) presso la Direzione Generale della Programmazione del Ministero della Salute. Trasferito presso la Direzione Generale Servizio Ispettivo Unità di Crisi del Ministero della Sanità in ambito operativo e sul territorio nazionale ha svolto in qualità di componente e di coordinatore di gruppi ispettivi nel periodo 96/98 le seguenti indagini:

Anno 1996. In tale lavoro ha collaborato alle dirette competenze gerarchiche del D.G. e del Capo Gabinetto del Ministro Protempore

- indagine ispettiva FNOMCeO e ordine provinciale dei medici di Roma;
- indagine ispettiva assessorato alla sanità Regione Calabria, ASL/3 Rossano;
- indagine ispettiva Casa di Cura Città di Aprilia (LT);
- emergenza meningoencefalite a Reggio Calabria;
- emergenza AIDS presso l'ospedale Cotugno di Napoli;
- emergenza epatite nella città di Bari;
- indagine ispettiva presso l'ospedale S. Giovanni di Roma.

Anno 1997

- indagine ispettiva presso l'ospedale Spallanzani di Roma;
- indagine ispettiva presso l'ospedale psichiatrico S. Maria della Pietà di Roma;
- indagine ispettiva presso l'istituto di farmacologia II Università degli studi di Pavia;
- emergenza tossinfezione alimentare nella città di Torino;
- indagine ispettiva presso Nocera Inferiore ASL/SA/1 - SERT;
- indagine ispettiva ospedale Cotugno di Napoli;
- indagine ispettiva presso l'istituto Galeazzi di Milano;
- indagine ispettiva "importazione di cornee" - Milano e Bergamo;
- indagine ispettiva presso la Fondazione Betania di Catanzaro;
- indagine ispettiva presso l'ospedale psichiatrico di Guidonia (RM);
- indagine ispettiva presso l'ospedale Cotugno di Napoli.

Anno 1998

- indagine ispettiva presso il policlinico S. Raffaele di Milano;
- indagine ispettiva presso il presidio ospedaliero "S. Rocco" asl CE/2 - Sessa Aurunca.

Nello stesso periodo il Servizio Ispettivo, di concerto con l'Istituto Superiore di Sanità, procedeva all'affidamento di una indagine nel territorio nazionale sull'applicazione del regolamento vigente di Polizia Mortuaria al fine di elaborare proposte di modifiche al suddetto regolamento, Ministero della Sanità, dal 15/04/1994 al 15/04/1999;

Esperienza 2:

Capo Segreteria NATO/UEO (conferimento ad interim) organo centrale di sicurezza presso Gabinetto del Ministro, tale attività è stata svolta attraverso una gestione autonoma e diretta di risorse e personale e si è svolta nell'applicazione delle "Norme Unificate per la Tutela del Segreto di Stato". Ha partecipato inoltre quale rappresentante di tale organo centrale di sicurezza del Ministero della Salute, alle esercitazioni annuali presso il Comitato Tecnico Difesa Civile del Ministero dell'Interno in materia di difesa civile. Tali adempimenti svolti hanno risposto agli obblighi di tutela del segreto di stato con precisi riflessi correlati di responsabilità penale. Nel dicembre 1997 nominato in rappresentanza del Ministero della Sanità con decreto del Ministro dell'Industria

del Commercio e dell'Artigianato presso Comitato Consultivo ai fini del rilascio delle autorizzazioni previste dall'art. 3, terzo comma della Legge n. 496 del 18/11/1995, Ministero della Sanità, dal 01/06/1995 al 14/04/1999;

Esperienza 3:

Dirigente medico Direzione Sanitaria Aziendale, dove oltre ai propri specifici compiti ha svolto gli incarichi di: Componente dell'Unità di Analisi e Revisione (UAR), avente funzioni di vigilanza e controllo in ambito aziendale, su Delibera del Direttore Generale Protempore; Corresponsabile dell'attivazione del complesso poliambulatorio oncologico denominato "F.I.O."; Responsabile della ristrutturazione del servizio della medicina iperbarica presso l'Anestesia e Rianimazione delle Molinette, Azienda Ospedaliera San Giovanni Battista di Torino "Molinette", dal 15/04/1999 al 31/12/1999;

Esperienza 4:

Polo Ospedaliero S. Spirito dirigente medico con responsabilità dell'Unità Operativa "Gestione ed organizzazione dell'assistenza con metodologie innovative" (Delibera del D.G. Protempore n. 1091 del 10/08/2000). **Affidamento ad Interim della UOC Sistema e Promozione della Qualità Aziendale nel Dipartimento Organizzazione della Formazione e Qualità Aziendale ASL RME (Delibera del D.G. Protempore n. 682 del 25/06/2001)**, ASL RME Roma, dal 01/01/2000 al 10/11/2002;

Esperienza 5:

Direttore Sanitario Aziendale. Svolgimento delle mansioni e delle responsabilità proprie secondo norme di attribuzione di incarico. Delibera del D.G. Protempore n. 1382 del 28/11/2002, ASL RMF Civitavecchia, dal 11/11/2002 al 30/09/2005;

Esperienza 6:

Direzione Sanitaria Polo Ospedaliero S. Spirito e incarico di Direttore UOSD ALPI di durata quinquennale con decorrenza 01/08/2008, Delibera del D.G. Protempore n. 762 del 07/08/2008. La UOS ALPI, così come previsto dall'Atto aziendale, "ricompresa nell'ambito dell'Area di Direzione Ospedaliera, rappresenta un'articolazione interna all'azienda alla quale è attribuita la responsabilità di gestione di risorse umane economico-finanziarie", ASL RME Roma, dal 01/10/2005 al 30/11/2009;

Esperienza 7:

Direttore Sanitario Aziendale. Svolgimento delle mansioni e delle responsabilità proprie secondo norme di attribuzione di incarico. Ordinanza del Direttore Generale n. 12 del 17/11/2009, ASL RMF Civitavecchia, dal 01/12/2009 al 30/11/2012;

Esperienza 8:

Conferimento ad Interim incarico di Direttore Generale F.F. , ai sensi dell'art. 3, comma 6 del D. Lgs. N. 502/92, ASL RMF Civitavecchia, dal 15/10/2012 al 30/11/2012;

Esperienza 9:

Direttore UOSD ALPI di durata quinquennale con decorrenza dal 01/08/2008, Delibera n. 762 del 07/08/2008. La UOSD ALPI, così come previsto dall'Atto aziendale, "ricompresa nell'ambito dell'Area di Direzione Ospedaliera, rappresenta un'articolazione interna all'azienda alla quale è attribuita la responsabilità di gestione di risorse umane economiche/finanziarie", ASL RME Roma, dal 01/01/2012 al 15/04/2013;

Esperienza 10:

Commissario Straordinario ASL RMF in virtù del decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00016 del 16/04/2013. Svolgimento delle proprie funzioni con i poteri conferiti ai direttori generali delle aziende sanitarie ad eccezione della nomina dei direttori amministrativo e sanitario aziendali

"da riservare al prossimo direttore generale dell'azienda RMF", ASL RMF Civitavecchia, dal 16/04/2013 al 29/01/2014;

Esperienza 11:

Direttore Generale ASL RMF in virtù del decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00026 del 30/01/2014. Svolgimento delle proprie funzioni con i poteri conferiti ai direttori generali delle aziende sanitarie, ASL RMF Civitavecchia, dal 30/01/2014 ad oggi.

DATI ATTESTANTI L'ESPERIENZE DIRIGENZIALE ACQUISITA PER ALMENO 5 ANNI NEL CAMPO DELLE STRUTTURE SANITARIE O PER ALMENO 7 ANNI NEGLI ALTRI SETTORI

SCHEDA N. 1

Occupazione attuale: Direttore Generale

Impresa/Ente: ASL RMF

Sede Civitavecchia, **Settore Sanità, Struttura organizzativa** Direzione Generale

N. Collaboratori alle dirette responsabilità del candidato: 1614

Entità del budget gestito dal candidato: 444.336.000

Posizione occupata e livello di inquadramento formale (o contrattuale): Direttore Generale, in virtù del decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00026 del 30/01/2014

Periodi in cui questa posizione è stata ricoperta: dal 30/01/2014 ad oggi

Sintetica descrizione del ruolo svolto (responsabilità ed attività connesse): Svolgimento delle proprie funzioni con i poteri conferiti ai direttori generali delle aziende sanitarie

Descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce; si indichi:

a) relazioni con l'ambiente esterno:

- **tipologia enti/organizzazioni interessate dalle relazioni:**

- Comuni (28) Provincia di Roma Regione Lazio

- Procura della Repubblica

- Prefettura

- Organizzazioni Sindacali, Locali e Regionali

- Organizzazioni datoriali del comparto Sanità Privata

- Organizzazioni datoriali del comparto forniture beni e servizi sanitari

- Associazioni di volontariato e di difesa dei diritti dei cittadini

- Ministero di Grazia e Giustizia, Dipartimento amministrazione Penitenziaria ed alta dirigenza delle Case Circondariali con sede territoriale presso Civitavecchia.

- **posizione ricoperta dall'interlocutore nell'organizzazione:**

Titolare della rappresentanza legale dell'azienda e di tutti i poteri di gestione della stessa, responsabile dell'imparzialità e del buon andamento dell'azione amministrativa.

b) relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto (specificare anche nome e cognome del superiore diretto): Presidente della Giunta Regionale. In qualità di legale rappresentante dell'azienda risponde alla Regione in relazione agli obiettivi assegnati e nell'ambito degli atti strategici e di programmazione regionale. L'autonomo e pieno esercizio, delle funzioni gestionali dell'Azienda è svolto nel rispetto dei poteri spettanti:

- alla Regione, che indirizza l'attività ed esercita il controllo sul suo operato;

- al Sindaco od alla Conferenza locale della sanità e socio-sanitaria, che partecipano alla programmazione aziendale nell'ambito di quella regionale ed esercitano compiti di vigilanza generale sull'Azienda e sull'operato del direttore generale;

- al Collegio sindacale, cui sono affidati i compiti di vigilanza sull'osservanza delle leggi e dei regolamenti, nonché i compiti di verifica dell'attività contabile dell'Azienda.

c) relazioni orizzontali: Direzioni generali di tutte le ASL e AO regionali, in particolare di quelle limitrofe e di quelle individuate quali centri Hub nella rete assistenziale regionale: Asl di Viterbo, Asl Roma A, Asl Roma E, AO Sant'Andrea, Policlinico Gemelli.

d) relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati (indicare in questo caso con precisione, il numero di subordinati ed il loro grado, le principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati): Direttore Sanitario aziendale, Direttore Amministrativo, Unità di staff, rapporto gerarchico componenti Collegio di Direzione

e) disegnare l'organigramma come descritto ai punti b) c) d):



Obiettivi e risultati (qualitativi e quantitativi) raggiunti nello svolgimento della funzione direzionale nell'arco (ove possibile) degli ultimi 3 anni (descrizione suddivisa per anno):

Obiettivi 2012 assegnati in base a DG. 1176/2011 suddivisi tra obiettivi prevalenti regionali, nel rispetto del DCA 104/2011 e obiettivi prevalenti aziendali specifici dell'attività svolta; attività evidenziate peraltro nella proposta di Bilancio d'esercizio 2011 nel quale viene indicato, tra l'altro, il raggiungimento dell'obiettivo di contenimento dei costi a gestione diretta fissato nel DCA 86/2011 Euro 151.131.000 conseguendo un risultato comprovato di Euro 149.071.000.

- Adozione della proposta di Bilancio d'esercizio 2012 di cui alla delibera del Commissario Straordinario n. 130 del 21/06/2013. In tale deliberazione si rappresenta un significativo utile d'esercizio di circa 6,8 milioni di euro e la positività sia del margine operativo lordo che del netto. E' aumentato il ricorso alla adesione alle convenzioni stipulate da CONSIP, come il ricorso agli acquisti sul mercato elettronico della P.A. (MEPA). Si è proceduto inoltre alla riduzione del ricorso ad acquisti legati al criterio dell'infungibilità. Ulteriori economie sono derivate dal contenimento delle spese per consulenze sanitarie e non.
- Riattivazione dall'insediamento del tavolo permanente misto per le carceri, con la partecipazione diretta, del dipartimento amministrazione penitenziaria (DAP), del garante per le carceri, dei direttori dei complessi carcerari. Realizzazione della prima carta dei servizi sanitari del nuovo penitenziario Casa Circondariale e della casa di Reclusione di Civitavecchia.
- Istituzione e riattivazione del tavolo misto per i rapporti con le associazioni coordinato da Cittadinanza Attiva secondo incarico regionale.
- Riattivazione del progetto di Odontoiatria Sociale, con partenza privilegiata nei comuni sprovvisti di riuniti ambulatoriali fissi mediante odontoambulanza.
- Attivazione del LEA screening Colon Rettale con partenza luglio/settembre 2013.

Obiettivi 2013 assegnati con DCA n. 234 DEL 6/6/2013, realizzati per le azioni previste sia in ambito gestionale che assistenziale nella quasi totalità; in particolare

- In attesa delle nuove determinazioni regionali in ordine alla riorganizzazione della Rete ospedaliera regionale, è stata completata la riorganizzazione della rete laboratoristica;
- E' stato potenziato il sistema di controlli interni dell'appropriatezza delle prestazioni e della correttezza della codifica e rendicontazione tramite i sistemi informativi regionali (SIO, SIAS, controlli interni);
- E' stato realizzato un contenimento della spesa per beni e servizi (spending review 2013) sui servizi non sanitari e sui beni non sanitari per una percentuale di abbattimento pari al 7% rispetto ai costi consolidati dell'anno 2012;
- E' stato assicurato il rispetto puntuale degli obiettivi economico/finanziari definiti annualmente a livello Regionale in sede di definizione dei Bilanci di Previsione; i risultati

R

rilevati nel Preconsuntivo 2013, mostrano il conseguimento dell'equilibrio economico aziendale per il terzo anno consecutivo;

- Nell'ambito delle azioni di contenimento della spesa farmaceutica, l'attività di vigilanza e monitoraggio sulla Farmaceutica Convenzionata, insieme alle attività di appropriatezza prescrittiva effettuata con le CAPD hanno consentito di ottenere un valore di *spesa netta* SSN pari a € 44.047.249 con un decremento pari ad un valore percentuale di **-3,04%** rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente; rispetto ai costi della spesa ospedaliera, la spesa sostenuta per i farmaci distribuiti nel corso del 2013 ha avuto un decremento superiore al 5%;
- E' stato realizzato l'obiettivo di contenimento dei costi di personale, sia dipendente che in consulenza; in particolare la spesa per l'anno 2013 per il personale dipendente ha rispettato il limite previsto dall'art. 2, comma 71, della Legge n. 191 del 2009, poiché risultata inferiore di € 1.477.506,00 a quanto speso nell'anno 2004;
- In ambito territoriale è stato raggiunto l'obiettivo di incremento dell'assistenza domiciliare e presa incarico dei pazienti di età ≥ 65 e è stata riorganizzata l'attività ambulatoriale anche attraverso la rimodulazione del sistema di prenotazione
- È stato realizzato l'obiettivo di garanzia di "legalità e trasparenza" in attuazione della L. 265/2012, in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione e del D.Lgs. n. 33/2013, in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della Pubbliche Amministrazioni" attraverso: 1. Piano triennale per la prevenzione della corruzione: L'Azienda con deliberazione n. 496 del 8 agosto 2013 ha individuato il Responsabile della prevenzione della corruzione e con la Deliberazione n. 1 del 8 gennaio 2014 è stato adottato il Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2014/2016; 2. Piano triennale per la trasparenza: L'Azienda, con deliberazione n. 108 del 22 maggio 2013, ha adottato il programma triennale per la trasparenza e l'integrità 2013/2015 ed ha individuato il Responsabile per la trasparenza.

Obiettivi 2014 assegnati con DCA n. 148 del 29/4/2014 e con DCA n. 244 del 24/7/2014, realizzati sia in ambito gestionale che assistenziale nella maggior parte dei casi; tra questi:

- E' stato dato seguito alle Linee guida regionali in materia di formulazione e adozione dell'Atto aziendale, che è stato inviato nei termini richiesti con la Deliberazione n. 1151 del 14.11.2014, prevedendo le azioni di riorganizzazione, in particolare, dell'assistenza ospedaliera secondo i dettami regionali;
- Nel Rispetto puntuale degli obiettivi economico/finanziari definiti a livello regionale in sede di definizione dei bilanci di previsione, sulla base dei dati di Preconsuntivo al 20 gennaio 2015 lo scostamento dagli obiettivi economici definiti a livello regionale (non superiore al 2%) è pari all'1,4%, con pieno raggiungimento dell'obiettivo;
- La spesa per beni e servizi acquistati con procedure negoziate è stata pari ad euro 3.617.964. con un valore dell'indicatore risulta pari all'8,1%. (obiettivo regionale: <10%);
- Rispetto ai piani di investimento per l'acquisto di nuove tecnologie sanitarie ed attrezzature elettromedicali, secondo i P.O. di cui alla DCA U00480 del 6/12/2013, sono stati predisposti i Piani di investimento e presentata la relativa documentazione tecnico amministrativa con riferimento all'anno 2014; per triennio 2015-2017 è stato approvato il Piano degli investimenti con Deliberazione n. 32 del 16.1.2015;
- Contenimento Spesa farmaceutica: La spesa netta pro capite, calcolata sulle DCR delle farmacie ubicate nel territorio, è risultata pari ad euro 160,14 con un trend in forte diminuzione, che vede passare la spesa pro capite dai 166,2 euro del 1° trimestre ai 158,5 del 4° trimestre; anche la spesa ospedaliera (rendicontata con file R) ha subito una riduzione del 6% rispetto al 2013;
- È stato completato il percorso di conferma dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale delle strutture private provvisoriamente accreditate: con l'inserimento dell'attestazione di conformità o di non conformità nel sito regionale SAASS delle strutture di competenza;
- Sono stati ottenuti significativi miglioramenti degli indicatori di qualità dell'assistenza sia ospedaliera che territoriale previsti nell'ambito del Programma Regionale di Valutazione degli Esiti (PreValE), agendo soprattutto sui percorsi relativi agli interventi per frattura di

femore, colecistectomia laparoscopica e appropriatezza del trattamento farmacologico dei pazienti pediatrici;

- E' stato adottato il Piano Formativo Aziendale 2014, approvato con Deliberazione n. 249/2014 in cui sono stati espressamente previsti e programmati eventi formativi che interessano la sicurezza del paziente ed è stato adottato il Piano Annuale di Risk Management (P.A.R.M.) con Deliberazione del Direttore Generale N. 425 del 23/5/2014;
- Nell'ambito del Piano di adeguamento dei centri trasfusionali ai requisiti minimi è stata data attuazione alle direttive regionali;
- Sono state predisposte le azioni necessarie e avviare i processi organizzativi relativi all'avvio delle Case della salute ai sensi del DCA 428/2013;
- Nello Sviluppo dei percorsi diagnostico terapeutico assistenziali per la gestione delle patologie croniche, è stato implementato il PDTA per la gestione domiciliare del paziente diabetico di tipo 2 attraverso Telemedicina;
- Per il potenziamento dei reinserimenti di pazienti ex OPG nei circuiti ordinari di assistenza sanitaria, sono stati valutati 7 pazienti dei quali 2 valutati "dimissibili" dall'equipe territoriale competente e dimessi in data 02-07-2014 e 31-10-2014 con pieno raggiungimento dell'obiettivo;
- Nell'ambito delle azioni per la realizzazione del Piano regionale di governo delle liste d'attesa (PRGLA), sono state realizzate iniziative di formazione e confronto con i medici prescrittori sui temi dell'appropriatezza prescrittiva e del corretto uso delle classi di priorità.
- **Evidenziare, inoltre, gli eventuali cambiamenti organizzativi/interventi di riequilibrio economico-finanziario direttamente "guidati" attivamente (descrizione dettagliata) e ritenuti più rilevanti:** Azioni di risparmio consolidamento e razionalizzazione dei costi dell'Azienda (documentate nelle deliberazioni trasmesse in Regione Lazio);
- Proposta di piano di riconversione dell'ospedale di Bracciano attraverso la costituzione di un polo funzionale ospedaliero (parte sanitaria).
- Applicazione attraverso contrattazione della Spending Review a tutti i fornitori di beni e servizi della ASL RMF, attraverso partecipazione diretta al tavolo costituito in Direzione Amministrativa e costituzione di una cabina di regia sulla SpendingReview con ordinanza del Commissario Straordinario n. 7 del 03/05/2013.
- Piano annuale triennale del Fabbisogno delle Risorse Umane (parte sanitaria).
- Piano annuale e triennale delle Opere pubbliche e degli Investimenti in Edilizia Sanitaria (parte sanitaria).
- Protocollo informatico e gestione degli atti interni solo in formato digitale.
- Informatizzazione del sistema strumentale e radiologico attraverso RIS/PACS (parte sanitaria).
- Informatizzazione delle procedure di Accettazione Dimissione e Trasferimento Pazienti all'interno del PO Civitavecchia.
- Informatizzazione del sistema delle richieste di Esami di Laboratorio per il PO di Civitavecchia.
- Informatizzazione del Sistema degli Ordini e delle Consegne degli ausili protesici distrettuali.
- Informatizzazione del sistema di gestione e riscossione delle visite fiscali fornite ad altri enti ed istituzioni pubbliche/private.
- Informatizzazione del SI Dipartimento di Prevenzione
- Istituzione delle unità di valutazione multidimensionali distrettuali (UVM) nei quattro distretti sanitari della ASL RMF in attuazione dei DCA 39/2012, 431/2012 e 429/2012. Aggiornamento con deliberazione del Commissario Straordinario n. 206 del 13/06/2013.
- Avvio di uno studio sulla contabilità analitica e controllo di gestione nell'ambito dei LEA deliberazione del Direttore Generale F.F n. 1211 del 29/10/2012.
- Istituzione organismo per progetti europei(OPE). Costituzione gruppo di lavoro per lo svolgimento di attività inerenti progettazione presentazione e gestione e rendicontazione di sistema di programmi di finanziamento europei Deliberazione del Commissario Straordinario n. 205 del 13/06/2013.
- Percorso assistenziale per l'inserimento del bambino affetto da diabete mellito di tipo 1 nelle scuole

- Azione di prevenzione finalizzata all'appropriatezza dei percorsi e al contenimento della spesa.
- Attuazione Decreto del Presidente in qualità di Commissario ad Acta n. U0013/2011. Nomina commissione di verifica dei requisiti autorizzativi e di accreditamento delle strutture private e accreditate proposta in qualità di Direttore Sanitario Aziendale, deliberazione del Direttore Generale n. 304 del 07/04/2011.
- Istituzione Ufficio Controlli Aziendale attività sanitaria ospedaliera specialistica, deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 1415 del 30/11/2012.
- Atto finalizzato al miglioramento della spesa e dell'appropriatezza.
- Istituzione registro Tumori aziendale
- Avvio azioni per la realizzazione della prima Casa della Salute nella Asl Roma F, tra le prime del Lazio.

Indicare le decisioni o i provvedimenti più importanti che sono stati presi direttamente nel corso dell'ultimo periodo di riferimento (6mesi) (Elencare e fare una breve descrizione):

- Delibera DG n. 2/2015 Affidamento ai sensi del D.Lgs. 12 aprile 2006 n. 163 e del DPR 5.10.2010, n. 207 degli incarichi tecnici (responsabile del procedimento, direttore dei lavori, coordinatore della sicurezza, ecc.) delle procedure di progettazione, affidamento ed esecuzione dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture di competenza della UOC Progettazione, Patrimonio e Logistica e della UOC Manutenzione Impianti Tecnologici ed Immobili
- Delibera DG n. 4/2015 Approvazione regolamento per lo svolgimento dell'attività libero professionale intramuraria e delle attività sanitarie aziendali a pagamento della dirigenza sanitaria e medico-veterinaria
- Delibera DG n. 9/2015 Presa d'atto della Determinazione regionale n. G15443 del 3/11/2014 avente ad oggetto: "Appalto specifico indetto dalla Regione Lazio per la fornitura di prodotti farmaceutici (gara farmaci 2014): approvazione graduatoria condizionata alla verifica del possesso dei requisiti di partecipazione"
- Delibera DG 105/2015 Determinazione Regionale n. B02807 del 4/7/2013 del Dipartimento Programmazione Economica e Sociale, Direzione Salute Mentale e Integrazione Socio Sanitaria - Approvazione Linea Guida per la Valutazione degli Esiti Clinici - Gestione della Procedura - Area Clinica Patologie dell Dipendenza - Recepimento, Approvazione Documento "Linea Guida per la Valutazione degli Esiti Clinici - Procedura gestionale e Applicativa nei SERT della ASL RM/F" - Versione 8 del 3/11/2014 e Avvio del Sistema di Valutazione degli Esiti Clinici nei SERT di Civitavecchia, Bracciano e Capena -er il periodo dal 1/1/2015 al 31/12/2016 per un importo complessivo di € 6.312.525,27
- Delibera DG 210/2015 Presa d'atto del Decreto del Commissario ad Acta n. U00059 del 12 febbraio 2015 - "Approvazione del Piano Attuativo della Certificabilità (PAC) e della Relazione di accompagnamento al PAC: aggiornamento secondo le raccomandazioni previste dal Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali nella riunione del 18 dicembre 2014" Designazione della Dr.ssa C.M. quale "soggetto responsabile all'attuazione del PAC" per l'Azienda USL RM/F -
- Delibera 237/2015 Finanziamento Determinazione Regione Lazio n. 289 del 27/5/2014 - € 500.000,00 "Realizzazione di una Casa della Salute nel Comune di Ladispoli" - Presa d'atto dello stato di attuazione del programma e della spesa sostenuta a consuntivo al 31/12/2014
- Delibera DG n. 276/2015 Istituzione ed attivazione della Struttura Funzionale di Coordinamento Permanente per i Disturbi Cognitivi/Demenze (SCPD)"
- Delibera 305/2015 Interventi ex art. 20 legge 67/88, 2ª fase, Progetto di "Ristrutturazione e ampliamento dell'Ospedale di Civitavecchia - 2ª fase - Completamento", finanziamento D.L. n. 254/00 programma interventi per realizzazione strutture per attività sanitarie intramoenia
- Delibera DG 338/2015 "Screening del tumore della cervice uterina; estensione del programma per l'anno 2015 e del relativo budget"
- Delibera DG 339/2015 "Screening del tumore del colon-retto; estensione del programma per l'anno 2015 e del relativo budget"
- Delibera DG 553/2015 Adozione del percorso aziendale per l'implementazione delle raccomandazioni del Ministero della Salute e delle delibere attuative delle specifiche

procedure

- Delibera DG 559/2015 Apertura articolazione psichiatrica per detenute presso la casa circondariale "Nuovo Complesso" di Civitavecchia - Presa d'atto sottoscrizione del documento condiviso tra Direzione Penitenziaria e ASL RM/F
- Delibera DG 606 Progetti "Inserimento lavorativo dei giovani adulti con diagnosi di Autismo, Asperger ed altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" e "Inclusione sociale dei giovani adulti con diagnosi di Autismo, Asperger ed altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" - ricognizione dei finanziamenti concessi dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Civitavecchia
- Delibera DG 610 Approvazione e adozione protocollo d'intesa tra Dipartimento Salute Mentale e Area Dipendenze per la gestione integrata di pazienti con concomitante patologia psichiatrica e patologia ad uso di sostanze
- Delibera DG 626 Presa d'atto del Protocollo di Intesa tra le Direzioni Generali delle ASL della Roma A, Roma B, Roma F, Roma H, Frosinone, Latina, Viterbo e Rieti in materia di assistenza alle popolazioni detenute nel territorio regionale del Lazio
- Deliberazione DG 771 "Accordo di partenariato inerente la presentazione di progetti di Servizio Civile a Garanzia Giovani" - Approvazione e sottoscrizione

Descrivere le metodologie informative (contabili o altre) utilizzate per lo svolgimento delle attività direzionali proprie della posizione ricoperta: Metodologie applicate:

- BPR Business Process Reengineering - Applicazione della metodologia di reingegnerizzazione dei processi amministrativo contabili per il sistema di verifica e Audit Interno
- Corporate Governament – Applicazione delle metodologie di Fusione per Incorporazione di Aziende e bilancio Consolidato per la predisposizione del "Documento di Piano per la Riconversione dell'ospedale di Bracciano"
- PM Book – Applicazione delle Metodologie di Project Management per la realizzazione dei Sistemi Informativi Aziendali e Sviluppo delle reti LAN WAN Aziendali
- ITIL – Applicazione delle Metodologie "Information Technology Infrastructure Library" per la gestione dei fornitori di Hardware e Software applicativo del Sistema Informativo Aziendale
- Metodologia di Comunicazione: in applicazione dell'art. 11 legge 150/2000 l'Azienda Sanitaria ha realizzato annualmente il Piano di Comunicazione con le metodologie contenute nelle raccomandazioni Formez che riferiscono all' 8 stepmethod
- Base Line Cost

Indicare le principali negoziazioni formali a cui si è partecipato nell'ultimo periodo di riferimento; (indicare i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto), distinguendo tra negoziazioni interne all'impresa/ente (con altre unità organizzative, con i vertici aziendali ecc.) e negoziazioni esterne (con organizzazioni sindacali, per accordi di collaborazione con altri enti, per contratti di acquisizione di beni/servizi di particolare rilevanza):

Negoziazioni interne:

- Regolamento per la gestione del Protocollo Informatico e la conservazione degli interni
- Regolamento per la disciplina degli Acquisti
- Regolamento per la disciplina dell'Intramoenia
- Regolamento per i Provvedimenti disciplinari del Comparto
- Regolamento dell'attività di informazione scientifica all'interno delle strutture sanitarie della Azienda USL RMF
- Regolamento di accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale – dipendenti ASL RMF
- Regolamento Aziendale relativo al procedimento autorizzativo di richieste, nonché di gestione degli ausili protesici "Elenco 2-3" del Nomenclatore tariffario di cui al D.M. 332/99
- Regolamento per la disciplina ed il funzionamento del Collegio Tecnico
- Regolamento per l'adozione, la tenuta e conservazione delle ordinanze del Direttore Generale
- Regolamento per il funzionamento del Servizio Ispettivo integrato dell'Azienda ASL RMF ai sensi della legge 62 del 23 dicembre 1996
- Regolamento provvisorio per la gestione dei messaggi di posta elettronica Certificata (PEC) dell'Azienda ASL RMF

- Regolamento Aziendale relativo al procedimento autorizzativo dei beni sanitari infungibili soggetti ad acquisizione in regime di privativa industriale

Negoziazioni esterne:

- Stabilizzazione del precariato
- Recupero Somme Posizione Variabile Dirigenti
- Regolamento per Affidamento PO
- Regolamento per Affidamento Coordinatori Infermieristici
- Regolamento per la Valutazione Aziendale
- Regolamento per la disciplina della rilevazione delle presenze del Personale a Convenzione
- Regolamento per l'assegnazione dell'attribuzione dei turni di disponibilità della Medicina Specialistica Ambulatoriale
- Regolamento gestione servizio mensa e/o dell'esercizio del diritto alla mensa con modalità sostitutiva (buono pasto)
- Gestione attività screening mammografico con Ente esterno;
- Procedura organizzativa e gestionale relativa all'attività di controllo sulle attività ambulatoriali delle strutture private accreditate e controlli sui ricoveri per acuti strutture pubbliche (Asl Roma G).

SCHEDA N. 2

Occupazione attuale: Commissario Straordinario

Impresa/Ente: ASL RMF

Sede: Civitavecchia, **Settore Sanità, Struttura organizzativa:** Direzione Generale

N. Collaboratori alle dirette responsabilità del candidato: 1644

Entità del budget gestito dal candidato: 495.300.203

Posizione occupata e livello di inquadramento formale (o contrattuale): Commissario Straordinario, in virtù del decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00016 del 16/04/2013

Periodi in cui questa posizione è stata ricoperta: dal 17/04/2013 al 29/01/2014

Sintetica descrizione del ruolo svolto (responsabilità ed attività connesse): Svolgimento delle proprie funzioni con i poteri conferiti ai direttori generali delle aziende sanitarie ad eccezione della nomina del direttore amministrativo e del direttore sanitario aziendale da riservare al prossimo direttore generale dell'azienda RMF

Descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce; si indichi:

a) relazioni con l'ambiente esterno:

- **tipologia enti/organizzazioni interessate dalle relazioni:**

- Comuni (28) Provincia di Roma Regione Lazio
- Procura della Repubblica
- Prefettura
- Organizzazioni Sindacali, Locali e Regionali
- Organizzazioni datoriali del comparto Sanità Privata
- Organizzazioni datoriali del comparto forniture beni e servizi sanitari
- Associazioni di volontariato e di difesa dei diritti dei cittadini
- Ministero di Grazie e Giustizia, Dipartimento amministrazione Penitenziaria ed alta dirigenza delle Case Circondariali con sede territoriale presso Civitavecchia.
- **posizione ricoperta dall'interlocutore nell'organizzazione:** Titolare della rappresentanza legale dell'azienda e di tutti i poteri di gestione della stessa, responsabile dell'imparzialità e del buon andamento dell'azione amministrativa.

b) relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto (specificare anche nome e cognome del superiore diretto): Presidente della Giunta Regionale. In qualità di legale rappresentante legale dell'azienda risponde alla Regione in relazione agli obiettivi assegnati e nell'ambito degli atti strategici e di programmazione regionale. L'autonomo e pieno esercizio, delle funzioni gestionali dell'Azienda è svolto nel rispetto dei poteri spettanti;

- alla Regione, che indirizza l'attività ed esercita il controllo sul suo operato;
- al Sindaco od alla Conferenza locale della sanità e socio-sanitaria, che partecipano alla

programmazione aziendale nell'ambito di quella regionale ed esercitano compiti di vigilanza generale sull'Azienda e sull'operato del direttore generale;

- al collegio sindacale, cui sono affidati i compiti di vigilanza sull'osservanza delle leggi e dei regolamenti, nonché i compiti di verifica dell'attività contabile dell'Azienda.

c) relazioni orizzontali:

d) relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati (indicate in questo caso con precisione, il numero di subordinati ed il loro grado, le principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati): Direttore Sanitario aziendale, Direttore Amministrativo, Unità di staff, rapporto gerarchico componenti Collegio di Direzione

e) disegnare l'organigramma come descritto ai punti b) c) d):



Obiettivi e risultati (qualitativi e quantitativi) raggiunti nello svolgimento della funzione direzionale nell'arco (ove possibile) degli ultimi 3 anni (descrizione suddivisa per anno):

- Obiettivi 2010 conferiti dal Sub Commissario alla Sanità del Lazio avente ad oggetto programmi operativi 2010 obiettivi dei Direttori Generali.
- Obiettivi 2011 assegnati dal Commissario ad Acta con DCA 104/2010.
- Obiettivi 2012 assegnati in base a DG. 1176/2011 suddivisi tra obiettivi prevalenti regionali, nel rispetto del DCA 104/2011 e obiettivi prevalenti aziendali specifici dell'attività svolta; attività evidenziate peraltro nella proposta di Bilancio d'esercizio 2011 nel quale viene indicato, tra l'altro, il raggiungimento dell'obiettivo di contenimento dei costi a gestione diretta fissato nel DCA 86/2011 Euro 151.131.000 conseguendo un risultato comprovato di Euro 149.071.000.
- Adozione della proposta di Bilancio d'esercizio 2012 di cui alla delibera del Commissario Straordinario n. 130 del 21/06/2013. In tale deliberazione si rappresenta un significativo utile d'esercizio di circa 6,8 milioni di euro e la positività sia del margine operativo lordo che del netto. E' aumentato il ricorso alla adesione alle convenzioni stipulate da CONSIP, come il ricorso agli acquisti sul mercato elettronico della P.A. (MEPA). Si è proceduto inoltre alla riduzione del ricorso ad acquisti legati al criterio dell'infungibilità. Ulteriori economie sono derivate dal contenimento delle spese per consulenze sanitarie e non.
- Riattivazione dall'insediamento del tavolo permanente misto per le carceri, con la partecipazione diretta, del dipartimento amministrazione penitenziaria (DAP), del garante per le carceri, dei direttori dei complessi carcerari. Realizzazione della prima carta dei servizi sanitari del nuovo penitenziario Casa Circondariale e della casa di Reclusione di Civitavecchia.
- Istituzione e riattivazione del tavolo misto per i rapporti con le associazioni coordinato da Cittadinanza Attiva secondo incarico regionale.
- Riattivazione del progetto di Odontoiatria Sociale, con partenza privilegiata nei comuni sprovvisti di riuniti ambulatoriali fissi mediante odontoambulanza.
- Attivazione del LEA screening Colon Rettale con partenza luglio/settembre 2013.

D

In qualità di Direttore Sanitario Aziendale per il periodo 2009/2012 sono state proposte e adottate le seguenti delibere:

Anno 2010

- Istituzione dell'Unità per la Gestione del Risk management (UGR) – Nomina di Componenti, Delibera n. 156 del 17/02/2010.
- Integrazione deliberazione n. 156 del 17/02/2010 ad oggetto: Istituzione dell'Unità per la Gestione del Risk management (UGR) – Nomina componenti.
- Istituzione ed attivazione dell'Osservatorio sull'Autismo nella AUSL RMF, delibera n. 391 del 20/04/2010.
- Istituzione Gruppo di lavoro per la Commissione Appropriately Prescrittiva Distrettuali, delibera n. 541 del 14/05/2010.
- Istituzione Commissione Ospedaliera Appropriately Prescrittiva Ospedale-Territorio, delibera n. 542 del 14/05/2010.
- Istituto Commissione Ospedaliera Appropriately Prescrittiva Ospedale-Territorio, delibera n. 705 del 03/06/2010.
- Istituzione Gruppo di lavoro per la Commissione Appropriately Prescrittiva Distrettuali, delibera n. 706 del 03/06/2010.
- Approvazione del Progetto "Partecipazione della AUSL RMF al Corso di perfezionamento professionale Educazione del bambino in età prescolare con autismo ed altri Disturbi Evolutivi Globali": tecniche comportamentali – partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 854 del 05/07/2010.
- Approvazione del Progetto "Corso di Parent Training per famiglie di bambini e ragazzi con diagnosi di Autismo Asperger o altri Disturbi Evolutivi Globali" - partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 855 del 05/07/2010.
- Approvazione del Progetto "Concessione borse lavoro a giovani adulti con diagnosi di Autismo, Asperger o altri Disturbi Evolutivi Globali per consentire l'inclusione o l'inserimento lavorativo in Imprese o Istituzioni ad alto impegno etico" – partecipazione bando della Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 856 del 05/07/2010.

Anno 2011

- Istituzione ed attivazione dell'Osservatorio sull'Alzheimer e patologie dementi gene, delibera n. 168 del 16/03/2011.
- Istituzione dell'Equipe multidimensionale di II° livello sull'Autismo e gli altri disturbi dello spettro F.84, ICD X, nella AUSL RMF, delibera n. 305 del 07/04/2011.
- Approvazione del Progetto "Corsi di parent training per famiglie e docenti/formatori di bambini e ragazzi con diagnosi di autismo, asperger o disturbi evoluti globali" – partecipazione bando indetto dalla Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 671 del 07/07/2011.
- Approvazione del Progetto "Inclusione sociale dei giovani-adulti con diagnosi di autismo, asperger o altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" – partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 672 del 07/07/2011.
- Approvazione del Progetto "Inserimento lavorativo dei giovani-adulti con diagnosi di Autismo, Asperger o altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" – partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n. 675 del 07/07/2011.
- Revoca delibera n. 217 del 26/02/2003 e nuova istituzione del Comitato Aziendale Ospedale Senza Dolore, delibera n. 955 del 05/09/2011.
- Progetto Regionale Odontoiatria sociale: realizzazione interventi previsti (trattamento exodontico e realizzazione protesi parziali e totali) su soggetti con fragilità sociale e sanitaria, delibera n.1529 del 29/12/2011.

Anno 2012

- Ottimizzazione del percorso diagnostico-terapeutico per a gestione del paziente con diabete di tipo 1: istituzione del team multidisciplinare, delibera n. 647 del 30 /05/2012.
- Approvazione del Progetto "Inserimento lavorativo dei giovani-adulti con diagnosi di Autismo, Asperger o altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" – partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia,

delibera n. 883 del 11/07/2012.

- Approvazione del Progetto "Inclusione sociale dei giovani-adulti con diagnosi di Autismo, Asperger o altri disturbi evolutivi globali in imprese o istituzioni ad alto impegno etico" – partecipazione bando indetto dalla Fondazione Cassa di Risparmio Civitavecchia, delibera n.884 del 11/07/2012.
- Costituzione Tavolo Tecnico congiunto per il monitoraggio dell'applicazione del D.P.C.M. 01/04/2008 – Approvazione Carta dei Servizi Sanitari del Nuovo Penitenziario Casa Circondariale e della Casa di Reclusione di Civitavecchia, delibera n. 1129 del 27/09/2012

Evidenziare, inoltre, gli eventuali cambiamenti organizzativi/interventi di riequilibrio economico-finanziario direttamente "guidati" attivamente (descrizione dettagliata) e ritenuti più rilevanti:

- Azioni di risparmio consolidamento e razionalizzazione dei costi dell'Azienda (documentate nelle deliberazioni trasmesse in Regione Lazio su bilancio 2010 vs 2011 e preconsuntivo 2012).
- Proposta di piano di riconversione dell'ospedale di Bracciano attraverso la costituzione di un polo funzionale ospedaliero (parte sanitaria).
- Proposta di riorganizzazione del PIT di Ladispoli, attivazione mediante progetti delle prime fasi inerenti i lavori di ampliamento e dello stesso (2013).
- Applicazione attraverso contrattazione della Spending Review a tutti i fornitori di beni e servizi della ASL RMF, attraverso partecipazione diretta al tavolo costituito in Direzione Amministrativa e costituzione di una cabina di regia sulla Spending Review con ordinanza del Commissario Straordinario n. 7 del 03/05/2013.
- Piano annuale triennale del Fabbisogno delle Risorse Umane (parte sanitaria).
- Piano annuale e triennale delle Opere pubbliche e degli Investimenti in Edilizia Sanitaria (parte sanitaria).
- Protocollo informatico e gestione degli atti interni solo in formato digitale.
- Informatizzazione del sistema strumentale e radiologico attraverso RIS/PACS (parte sanitaria).
- Informatizzazione delle procedure di Accettazione Dimissione e Trasferimento Pazienti all'interno del PO Civitavecchia.
- Informatizzazione del sistema delle richieste di Esami di Laboratorio per il PO di Civitavecchia.
- Informatizzazione del Sistema degli Ordini e delle Consegne degli ausili protesici distrettuali.
- Informatizzazione del sistema di gestione e riscossione delle visite fiscali fornite ad altri enti ed istituzioni pubbliche/private.
- Informatizzazione del SI Dipartimento di Prevenzione
- Istituzione delle unità di valutazione multidimensionali distrettuali (UVM) nei quattro distretti sanitari della ASL RMF in attuazione dei DCA 39/2012, 431/2012 e 429/2012. Aggiornamento con deliberazione del Commissario Straordinario n. 206 del 13/06/2013.
- Avvio di uno studio sulla contabilità analitica e controllo di gestione nell'ambito dei LEA deliberazione del Direttore Generale F.F n. 1211 del 29/10/2012.
- Istituzione organismo per progetti europei(OPE). Costituzione gruppo di lavoro per lo svolgimento di attività inerenti progettazione presentazione e gestione e rendicontazione di sistema di programmi di finanziamento europei Deliberazione del Commissario Straordinario n. 205 del 13/06/2013.
- Proposta di percorso assistenziale per l'inserimento del bambino affetto da diabete mellito di tipo 1 nelle scuole, deliberazione del Direttore Generale n. 715 del 20/07/2011.
- Azione di prevenzione finalizzata all'appropriatezza dei percorsi e al contenimento della spesa.
- Attuazione Decreto del Presidente in qualità di Commissario ad Acta n. U0013/2011. Nomina commissione di verifica dei requisiti autorizzativi e di accreditamento delle strutture private e accreditate proposta in qualità di Direttore Sanitario Aziendale, deliberazione del Direttore Generale n. 304 del 07/04/2011.
- Istituzione Ufficio Controlli Aziendale attività sanitaria ospedaliera specialistica, deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 1415 del 30/11/2012.

- Atto finalizzato al miglioramento della spesa e dell'appropriatezza.

Indicare le decisioni o i provvedimenti più importanti che sono stati presi direttamente nel corso dell'ultimo periodo di riferimento (6mesi) (Elencare e fare una breve descrizione):

Triennio 2009/2012, per la parte di competenza:

- Approvazione delle "Linee Guida" in materia del nuovo "Sistema Amministrativo Contabile Aziendale" – istituzione dei Centri di Responsabilità aziendali "Gestori/Utilizzatori" e "di Servizio Interno" – Presa d'atto della nuova articolazione dei ruoli e delle competenze assegnate alle UU.OO. aziendali in materia di "Ciclo del Passivo".
- Approvazione e realizzazione dei Centri di Costo di Contabilità analitica.
- Ordinanza del Direttore Generale F.F. n. 40 del 30/11/2012 Istituzione autoparco.
- Azione diretta in qualità di DSA sull'andamento della spesa farmaceutica ottenendo buoni risultati in termini di riduzione della spesa e di appropriatezza prescrittiva, attraverso l'istituzione delle CAPD di distretto e di una CAPD ospedale territorio.

Dall'insediamento in qualità di Commissario Straordinario (16/04/2013):

- Attivazione, attraverso l'area del farmaco di uno studio volto all'analisi complessiva della spesa farmaceutica nel suo complesso allo scopo di massimizzare l'efficienza nel consumo dei farmaci soprattutto per quanto relativo ai presidi ospedalieri. E' stato attribuito un obiettivo gestionale 2013 ai direttori della struttura ospedaliera volto alla riduzione dei costi.
- Relativamente alle locazioni e all'incremento dei costi relativi agli affitti passivi è stato dato mandato al responsabile dell'Area tecnica e patrimoniale di realizzare con urgenza un piano di razionalizzazione degli spazi aziendali, allo scopo di analizzare soluzioni atte alla redistribuzione degli spazi in ambiti di proprietà aziendale o in strutture per la quali si può chiedere il comodato d'uso ad enti locali. E' stato dato inoltre mandato di elaborare un project financing che preveda la razionalizzazione degli affitti passivi attraverso la realizzazione di una cittadella sanitaria e l'abolizione delle quote affittuarie presso la città di Civitavecchia.
- Sono state messe in atto azioni finalizzate al trasferimento dell'attuale sede farmaceutica presso la nuova farmacia dell'ospedale San Paolo di Civitavecchia prevista per il mese di agosto 2013. Conseguente disdetta dell'attuale canone di locazione dallo stesso mese.
- Inaugurazione del nuovo consultorio con sede a Bracciano (prevista per il 5 luglio 2013).
- E' stato dato incarico all'area tecnica di predisporre quanto necessario alla messa in atto e ristrutturazione in ambito radiologico per l'installazione di una RMN nucleare da 1,5 Tesla presso l'ospedale San Paolo di Civitavecchia, già acquistata in data 15/10/2012 tramite CONSIP.
- Al fine di recuperare risorse da poter utilizzare per progettazioni aziendali, è stato istituito un ufficio di progettazione europea e bandito specifico avviso per l'individuazione di società in possesso dei requisiti per azioni di partenariato.
- E' in fase di adozione una delibera che vede per la prima volta, l'attivazione di una raccolta differenziata di materiale plastico e di vetro al fine di ridurre l'impatto ambientale e di produrre un minimo ma simbolico risparmio dei costi, presso l'ospedale San Paolo di Civitavecchia.

Descrivere le metodologie informative (contabili o altre) utilizzate per lo svolgimento delle attività direzionali proprie della posizione ricoperta: Metodologie applicate:

- BPR Business Process Reengineering - Applicazione della metodologia di reingegnerizzazione dei processi amministrativo contabili per il sistema di verifica e Audit Interno
- Corporate Government – Applicazione delle metodologie di Fusione per Incorporazione di Aziende e bilancio Consolidato per la predisposizione del "Documento di Piano per la Riconversione dell'ospedale di Bracciano"
- PM Book – Applicazione delle Metodologie di Project Management per la realizzazione dei Sistemi Informativi Aziendali e Sviluppo delle reti LAN WAN Aziendali
- ITIL – Applicazione delle Metodologie "Information Technology Infrastructure Library" per la gestione dei fornitori di Hardware e Software applicativo del Sistema Informativo Aziendale
- Metodologia di Comunicazione: in applicazione dell'art. 11 legge 150/2000 l'Azienda Sanitaria ha realizzato annualmente il Piano di Comunicazione con le metodologie contenute nelle raccomandazioni Foromez che riferiscono all' 8 step method Base Line Cost

2

Indicare le principali negoziazioni formali a cui si è partecipato nell'ultimo periodo di riferimento; (indicare i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto), distinguendo tra negoziazioni interne all'impresa/ente (con altre unità organizzative, con i vertici aziendali ecc.) e negoziazioni esterne (con organizzazioni sindacali, per accordi di collaborazione con altri enti, per contratti di acquisizione di beni/servizi di particolare rilevanza): Negoziazioni interne:

- Regolamento per la gestione del Protocollo Informatico e la conservazione degli interni
- Regolamento per la disciplina degli Acquisti
- Regolamento per la disciplina dell'Intramoenia
- Regolamento per i Provvedimenti disciplinari del Comparto
- Regolamento dell'attività di informazione scientifica all'interno delle strutture sanitarie della Azienda USL RMF
- Regolamento di accesso al rapporto di lavoro a tempo parziale – dipendenti ASL RMF
- Regolamento Aziendale relativo al procedimento autorizzativo di richieste, nonché di gestione degli ausili protesici "Elenco 2-3" del Nomenclatore tariffario di cui al D.M. 332/99
- Regolamento per la disciplina ed il funzionamento del Collegio Tecnico
- Regolamento per l'adozione, la tenuta e conservazione delle ordinanze del Direttore Generale
- Regolamento per il funzionamento del Servizio Ispettivo integrato dell'Azienda ASL RMF ai sensi della legge 62 del 23 dicembre 1996
- Regolamento provvisorio per la gestione dei messaggi di posta elettronica Certificata (PEC) dell'Azienda ASL RMF
- Regolamento Aziendale relativo al procedimento autorizzativo dei beni sanitari infungibili soggetti ad acquisizione in regime di privativa industriale
- Regolamento del Comitato Etico Aziendale, ai sensi del D.M. 12/05/2006

Negoziazioni esterne:

- Stabilizzazione del precariato
- Recupero Somme Posizione Variabile Dirigenti
- Regolamento per Affidamento PO
- Regolamento per Affidamento Coordinatori Infermieristici
- Regolamento per la Valutazione Aziendale
- Regolamento per la disciplina della rilevazione delle presenze del Personale a Convenzione
- Regolamento per l'assegnazione dell'attribuzione dei turni di disponibilità della Medicina Specialistica Ambulatoriale
- Regolamento gestione servizio mensa e/o dell'esercizio del diritto alla mensa con modalità sostitutiva (buono pasto)

SCHEDA N. 3

Occupazione attuale: Direttore Sanitario Aziendale

Impresa/Ente: ASL RMF

Sede Civitavecchia, **Settore Sanità, Struttura organizzativa** Direzione Sanitaria Aziendale

N. Collaboratori alle dirette responsabilità del candidato: 1840

Entità del budget gestito dal candidato: 496.153.260

Posizione occupata e livello di inquadramento formale (o contrattuale): Direttore Sanitario Aziendale, in virtù dell'ordinanza del Direttore Generale n. 12 del 17/11/2009 (Conferimento ad interim dal 15/10/2012 al 30/11/2012 dell'incarico di Direttore Generale F.F. ai sensi dell'art. n. 3, comma 6 del D.Lgs 502/92)

Periodi in cui questa posizione è stata ricoperta: dal 01/12/2009 al 30/11/2012

Sintetica descrizione del ruolo svolto (responsabilità ed attività connesse): Ha partecipato, quale parte integrante della direzione strategica aziendale con concorso diretto di funzioni al governo dell'azienda ed al processo di pianificazione e controllo strategico della stessa. Ha coadiuvato il direttore generale nell'esercizio delle funzioni specifiche del governo: ed in particolare, ha espresso pareri su questioni a carattere sanitario sottoposte; ha svolto le funzioni e adottato gli atti ad esso delegati e attribuiti dal direttore generale; ha formulato, per quanto di

A

competenza, proposte al direttore generale, ai fini dell'elaborazione dei piani pluriennali e dei programmi annuali; ha determinato, informando le organizzazioni sindacali, i criteri generali di organizzazione dei servizi di rispettiva competenza nell'ambito delle direttive ricevute. In tale ruolo ha avocato la trattazione diretta di affari rilevanti nell'ambito delle competenze specifiche, adottando tutti gli atti necessari. Ha diretto i servizi sanitari ai fini organizzativi e igienico sanitari, assicurando il coordinamento delle diverse linee di attività svolte nei presidi ospedalieri e nei distretti afferenti per competenza territoriale. Ha presieduto il Consiglio dei Sanitari

Descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce; si indichi:

a) relazioni con l'ambiente esterno:

- tipologia enti/organizzazioni interessate dalle relazioni:

- posizione ricoperta dall'interlocutore nell'organizzazione:

b) relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto (specificare anche nome e cognome del superiore diretto):

c) relazioni orizzontali:

d) relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati (indicare in questo caso con precisione, il numero di subordinati ed il loro grado, le principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati):

e) disegnare l'organigramma come descritto ai punti b) c) d):

Obiettivi e risultati (qualitativi e quantitativi) raggiunti nello svolgimento della funzione direzionale nell'arco (ove possibile) degli ultimi 3 anni (descrizione suddivisa per anno):

Evidenziare, inoltre, gli eventuali cambiamenti organizzativi/interventi di riequilibrio economico-finanziario direttamente "guidati" attivamente (descrizione dettagliata) e ritenuti più rilevanti:

Indicare le decisioni o i provvedimenti più importanti che sono stati presi direttamente nel corso dell'ultimo periodo di riferimento (6mesi) (Elencare e fare una breve descrizione):

Descrivere le metodologie informative (contabili o altre) utilizzate per lo svolgimento delle attività direzionali proprie della posizione ricoperta:

Indicare le principali negoziazioni formali a cui si è partecipato nell'ultimo periodo di riferimento; (indicare i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto), distinguendo tra negoziazioni interne all'impresa/ente (con altre unità organizzative, con i vertici aziendali ecc.) e negoziazioni esterne (con organizzazioni sindacali, per accordi di collaborazione con altri enti, per contratti di acquisizione di beni/servizi di particolare rilevanza):

SCHEDA N. 4

Occupazione attuale: Direttore Sanitario Aziendale

Impresa/Ente: ASL RMF

Sede: Civitavecchia, **Settore Sanità, Struttura organizzativa:** Direzione Sanitaria Aziendale

N. Collaboratori alle dirette responsabilità del candidato: 1776

Entità del budget gestito dal candidato: 293.100.000

Posizione occupata e livello di inquadramento formale (o contrattuale): Direttore Sanitario Aziendale, in virtù della deliberazione del Commissario Straordinario n. 7 del 25/10/2002

Periodi in cui questa posizione è stata ricoperta: dal 11/11/2002 al 30/09/2005

Sintetica descrizione del ruolo svolto (responsabilità ed attività connesse): Coadiuvava il Direttore Generale per il raggiungimento degli obiettivi prefissati, nel rispetto delle norme vigenti al fine di garantire l'erogazione dei LEA e del buon andamento tecnico gestionale ed economico finanziario; sono stati creati percorsi sanitari e amministrativi quali-quantitativi mirati al raggiungimento degli obiettivi fissati dal Direttore Generale; riorganizzazione della rete interna aziendale e potenziamento dell'integrazione ospedale territorio; avvio di un migliore utilizzo del personale attraverso politiche di formazione, di orientamento e integrazione; in qualità di Direttore Sanitario Aziendale ha concorso direttamente a tutte le negoziazioni sindacali in materia contrattuale, nonché agli accordi direttamente correlabili ai tavoli tecnici e ai piani di zona (Enti Locali)

Descrizione dei ruoli organizzativi (principali) con cui si interagisce; si indichi:

a) relazioni con l'ambiente esterno:

2

- tipologia enti/organizzazioni interessate dalle relazioni:
 - posizione ricoperta dall'interlocutore nell'organizzazione:
 - b) relazioni gerarchiche o funzionali verso l'alto (specificare anche nome e cognome del superiore diretto):
 - c) relazioni orizzontali:
 - d) relazioni gerarchiche o funzionali con ruoli subordinati (indicare in questo caso con precisione, il numero di subordinati ed il loro grado, le principali responsabilità ed attività connesse ai ruoli subordinati):
 - e) disegnare l'organigramma come descritto ai punti b) c) d):
- Obiettivi e risultati (qualitativi e quantitativi) raggiunti nello svolgimento della funzione direzionale nell'arco (ove possibile) degli ultimi 3 anni (descrizione suddivisa per anno):
- Evidenziare, inoltre, gli eventuali cambiamenti organizzativi/interventi di riequilibrio economico-finanziario direttamente "guidati" attivamente (descrizione dettagliata) e ritenuti più rilevanti:
- Indicare le decisioni o i provvedimenti più importanti che sono stati presi direttamente nel corso dell'ultimo periodo di riferimento (6mesi) (Elencare e fare una breve descrizione):
- Descrivere le metodologie informative (contabili o altre) utilizzate per lo svolgimento delle attività direzionali proprie della posizione ricoperta:
- Indicare le principali negoziazioni formali a cui si è partecipato nell'ultimo periodo di riferimento; (indicare i soggetti, le parti, gli oggetti di negoziazione ed il ruolo svolto), distinguendo tra negoziazioni interne all'impresa/ente (con altre unità organizzative, con i vertici aziendali ecc.) e negoziazioni esterne (con organizzazioni sindacali, per accordi di collaborazione con altri enti, per contratti di acquisizione di beni/servizi di particolare rilevanza):

ALTRE INFORMAZIONI

Docenze/Insegnamenti:

- Ministero Difesa /NatoUEO. Incarico di relatore e docente in rappresentanza del Ministero della Sanità negli anni 96/98;
- Ministero della Giustizia - Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria Provveditorato Regionale del Lazio, docenza nel corso " L'integrazione professionale nella presa in carico e gestione del paziente detenuto" Roma-Rebibbia anno 2012;
- Percorso internazionale di studio in Psichiatria 15/17 novembre 2012 Roma. Docente nel percorso di studio su Autismo e ASDs: "Convergenze e divergenze, dalla diagnosi all'età adulta", modello dell'Osservatorio per l'Autismo della ASL RMF

Incarichi Svolti:

- Esperto della formazione continua in medicina per la professione medico chirurgo, disciplina area interdisciplinare, direzione medica di presidio ospedaliero, organizzazione dei servizi sanitari di base, tutte le professioni, educatore professionale, logopedista- per la valutazione culturale e scientifica degli eventi formativi **in qualità di Referee designato dalla Commissione Nazionale per la formazione continua dal 2002 ad oggi;**
- Direttore dell' Osservatorio per l'autismo nella ASL RMF, istituito con Delibera del D.G. n. 391 del 20/04/2011. L'osservatorio per l'autismo ha rappresentato un esempio di virtuosismo gestionale ad iso risorse, attraverso donazioni e richieste presso fondazioni per l'avvio di percorsi formativi specifici, di pacchetti prestazionali erogati e di un progetto di inclusione lavorativa di soggetti meno gravi.
- Tra gli obiettivi raggiunti senza alcun aggravio di costi per il bilancio aziendale: la definizione di un documento sull'autismo e sui disturbi evolutivi globali in sede aziendale; la partecipazione alla elaborazione e adozione delle linee guida della Provincia di Roma sull'autismo ed alla rete territoriale ed interdisciplinare dei servizi dedicati giugno 2010; la partecipazione di tre progetti approvati dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Civitavecchia per l'inclusione sociale lavorativa, per un corso di parent training per famiglie ragazzi e docenti per un corso di perfezionamento professionale per l'educazione del bambino in età prescolare su tecniche comportamentali; la creazione di corsi di formazione obbligatori rivolti ai pediatri di libera scelta sull'uso del M-CHAT; l'organizzazione di convegni tematici sulla patologia, l'organizzazione di un corso di perfezionamento universitario di 30 CFU (750 ore di impegno previsto) in tecniche

Q

comportamenti per bambini con autismo ed altri DEG, in aula a distanza a Civitavecchia in teleconferenza con l'università di Modena e Reggio Emilia con esame finale a Civitavecchia; progetti di formazione per insegnanti sul tema dell'inclusione scolastica e gestione educativa degli alunni minori autistici; progetti di riabilitazione equestre a cura di Fondazione cassa di Risparmio; organizzazione e realizzazione di un convegno nazionale in collaborazione con l'I.S.S. (Civitavecchia e Roma)

- Il modello è stato ripetuto con la costituzione dell'osservatorio per l'alzheimer, coordinato dallo scrivente. Partecipazione e messa in rete di tutti gli attori, attraverso l'uso dispositivi informatici (tablet). Avvio del censimento dei casi nel territorio di azioni preventive e formative sia in età evolutiva che adulta, di orientamento e creazione della rete nel territorio nonché di coordinamento

Pubblicazioni:

- VI conferenza nazionale di Sanità Pubblica Milano 10/12 novembre 1999 Ab Stract sicurezza e qualità nella gestione delle camere iperbariche: aspetti applicativi. Quintavalle, Ripa, Urciuoli, Mineccia, Arione, Borsotti, Odasso. Azienda Aso S. Giovanni Battista di Torino;
- Una revisione critica delle conoscenze sullo stress occupazionale è indispensabile per una efficace valutazione e gestione del rischio. Dott Nicola Magnavita, Dipartimento di Sanità Pubblica Università Cattolica del Sacro Cuore Roma, Giuseppe Quintavalle Commissario Straordinario ASL RMF Civitavecchia Ambiente e sicurezza sul lavoro anno 2013;
- Capitolo 27 "Raccolta e smaltimento rifiuti sanitari" manuale pratico per la gestione delle case di cura Fiumanà -Mei- Moscatell - Verduci editore;
- Rapporti ISTISAN 11/33 Istituzione e attività dell'osservatorio sull'autismo nella Azienda Unità Sanitaria Locale RMF Civitavecchia, Hanao, Lisena, Munelli, Quintavalle, Russo, Sadun, Squarcione;
- 44° congresso nazionale S.I.T.I. Venezia ottobre 2010, Strumenti per la valutazione della performance aziendale: Indice di trasferimento in Day Surgery Lisena, Maurici, Rosati, Quintavalle
- Percorso per il miglioramento della qualità assistenziale attraverso lo studio delle dimissioni contro il parere dei sanitari: risultati preliminari Maurici, Lisena, Rosati, Russo, Quintavalle;
- Atti del convegno la Prevenzione dell'anemia mediterranea in Italia, oggi Istituto Italiano di Medicina Sociale editore- Roma 1995 "Distribuzione regionale dei malati di anemia mediterranea in Italia oggi" Gualano, Quintavalle;
- Poster per il convegno "Autism from research to policy". Istituzione ed attivazione sull'osservatorio dell'autismo nell'azienda RMF, Hanao, Lisena, Munelli, Quintavalle;
- World glaucoma congress 2011- Paris giugno/luglio 2011 Abstract allow vision screening in italy in territory of the ASL RMF preliminary report, Dimarcantonio, Tedeschi Cedrone, Quintavalle;
- Giornale italiano di medicina del lavoro ed ergonomia, volume 33 supplemento al n. 3 luglio-settembre 2011 Analisi della violenza contro i lavoratori e la Sanità durante al sorveglianza sanitaria in un periodo di otto anni, Magnavita, Bevilacqua, Capri, Rocca, Quintavalle. Tale lavoro è stato inoltre pubblicato su BMC Health Services Research è incluso in PubMed;
- Elaborazione carta etica per la condivisione dei percorsi e dei valori attraverso la valutazione dei comportamenti all'interno dei servizi sanitari, in riferimento alle logiche e assetti organizzativi, gli obiettivi prioritari, alle modalità e tipologie delle prestazioni erogate e alle modalità relazionali individuate, durata 6 mesi anno 2007 ASL RME (Progetto pubblicato sul Sole 24 Ore Sanità anno 2007)

Altro:

Partecipazione a:

- Corso avanzato all'uso di Internet e strumenti collegati, Roma ASL RME dal 2 al 27 ottobre 2000;
- Segreteria scientifica e partecipazione quale relatore al Congresso "Healthcare and Mobility: Dispositivi Palmari e Tecnologie Wireless al Servizio della Sanità";
- Elaborazione carta etica per la condivisione dei percorsi e dei valori attraverso la valutazione dei comportamenti all'interno dei servizi sanitari, in riferimento alle logiche e assetti organizzativi, gli obiettivi prioritari, alle modalità e tipologie delle prestazioni erogate e alle modalità relazionali individuate, durata 6 mesi anno 2007 ASL RME;

- Corso di alta formazione in Psichiatria Villa Mondragone- Università di Roma Tor vergata ottobre 2011;
- Partecipazione a XVI Congresso della Società Italiana di Psicopatologia, Roma presso il Rome Marriott Park Hotel 18/02/2012;
- Partecipazione in qualità di Coordinatore al Progetto "La Degenerazione Maculare legata all'età" anno 2012;
- Partecipazione al XLV Congresso nazionale SIP La Psichiatria Moderna ed il mondo reale: molteplicità, integrazione, eclettismo Roma ottobre 2009;
- Partecipazione al Convegno I modelli di valutazione delle aziende Sanitarie: Stato dell'arte e prospettive per il sistema Milano marzo 2011;
- Partecipazione alla seconda conferenza Regionale sulla SLA giugno 2011 presso Regione Lazio;
- Partecipazione alla giornata nazionale dei coordinamenti locali organizzata dal Centro Nazionale Trapianti presso la residenza Ripetta, Roma nell'aprile 2011;
- Partecipazione in qualità di relatore ai corsi di formazione organizzati dall'Osservatorio sull'Autismo della ASL RMF negli anni 2011/2012;
- Partecipazione quale relatore al Convegno Nazionale "La città e l'istituzione penitenziaria" organizzato dal Legatonomia Toscana aprile 2012;
- Partecipazione XXXIV seminario dei laghi sistema sanitario e crescita del paese, organizzato Fondazione SMITH CLINE svoltosi a Bologna – ottobre 2012;
- Partecipazione XXXVIII Congresso Nazionale ANMDO Torino 2/3 maggio 2012;
- Partecipazione all'incontro Know How Meeting, Regione Lazio luglio 2012;
- Partecipazione al Convegno Autism from Research to Policy organizzato da Istituto Superiore di Sanità, Roma ottobre 2010;
- Partecipazione alla presentazione delle linee guida "Trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e adolescenti" organizzato da Istituto Superiore Sanità, Roma gennaio 2012;
- Partecipazione al seminario la salute dell'anziano: Aspetti demografici e epidemiologici e di organizzazione dei servizi, Regione Lazio gennaio 2003;
- Partecipazione in qualità di relatore al simposio La cardiologia riabilitativa nella malattia coronarica, Roma Jolly Hotel Villa Carpegna Novembre 2001;
- Responsabile scientifico nei progetti/eventi di formazione residenziale tenutesi presso la ASL RMF di seguito indicati:
- Quality Group per il miglioramento continuo della salute, criticità organizzative e gestionali anno 2010;
- Percorsi in Dolore anno 2011;
- La valutazione dei disturbi evolutivi globali in età evolutiva: ritardo mentale, disturbi specifici di apprendimento, adhd, disturbi dello spettro autistico anno 2011;
- Disturbi evolutivi globali nell'adulto: aspetti epidemiologici e diagnostici, comorbilità mediche, psichiatriche e terapie anno 2011;
- Diagnosi precoce delle malattie autoimmuni: il caso della psoriasi anno 2012;
- Le fasi precoci dei disturbi mentali gravi: questioni nosologiche e possibilità di intervento anno 2012
- La città e l'istituzione penitenziaria: lo stato dell'arte e le prospettive alla luce dell'applicazione del D.P.C.M. 1 aprile 2008 anno 2012;
- La ostruzione del piano e dell'intervento psicoeducativo nei disturbi evolutivi globali in età evolutiva anno 2013;
- Workshop "Sanità del territorio e di distretto di 1° livello" anno 2013;
- Partecipazione al percorso formativo il sistema di valutazione permanente degli incarichi e la valorizzazione degli apporti correlati alla performance individuali, febbraio-giugno 2009 ASL RME durata 2 giorni;
- Evento formativo sviluppo delle competenze di valutazione permanente 4 novembre -27 novembre 2008 corso di formazione manageriale articolato in tre giornate;
- Partecipazione al corso di formazione organizzato dall'Istituto Nazionale per la Promozione

2

della Salute delle Popolazioni Migranti e per il Contrasto della Malattie della Povertà impatto dei flussi migratori sull'infezione da HBV in Italia, gennaio 2013;

- Partecipazione al convegno dimensione ideale dell'azienda Sanitarie. Tra economia di scala logiche di governo corporate identity organizzato da FIASO giugno 2013;
- Corso di perfezionamento in tecniche comportamentali per bambini con disturbi autistici e d evolutivi globali anno 2010/2011, lo scrivente ha frequentato a distanza per 750 ore e sostenuto positivamente la prova finale del corso tenutasi a Civitavecchia
- In qualità di Direttore Sanitario aziendale della ASL RMF ha curato personalmente il gruppo di lavoro sull'Audit Civico condotto da Cittadinanza Attiva nella ASL RMF, i risultati di tale lavoro hanno rappresentato obiettivo di valutazione dei dirigenti e i miglioramenti ottenuti sono stati ufficialmente presentati alla presentazione del rapporto regionale Audit Civico 2011 presso Regione Lazio, con la mia partecipazione diretta in qualità di relatore. Di tanto ne è espressa memoria la pubblicazione "La valutazione delle attività delle aziende sanitarie realizzata dai cittadini" Audit Civico Lazio rapporto 2011 Regione Lazio-Cittadinanza attiva
- Partecipazione al progetto di Empowerment della cittadinanza: Previene la cecità. Campagna di diagnosi precoce e informazione sulle maculopatie degenerative, anno 2012: 4 giornate di sensibilizzazione sul territorio della ASL RMF; 1 giornata di workshop: La cecità prevenibile. ASL RMF/Novartis anno 2012;
- Attività formativa in sponsor ship ASL RMF/Novartis: Budgeting Decisionale: Uno strumento gestionale per il monitoraggio del rendimento della organizzazione maggio 2010 partecipazione corso ECM di due giornate;
- In partner ship ASL RMF-Lilly partecipazione in qualità di organizzatore e coordinatore dei seguenti progetti:
- Novembre 2011 prima fase del progetto Dolce Amaro, ottimizzazione del percorso diagnostico terapeutico per il paziente diabetico giovanile.
- Settembre 2012-ancora in corso seconda fase del progetto Dolce Amaro, formazione del personale sanitario da dedicare al paziente diabetico di tipo 1, individuazione e ristrutturazione dei locali da destinare a tale ambulatorio.
- 23 maggio 2013 giornata formativa aziendale CAPD, farmaco economia.
- 20 giugno 2013, giornata formativa aziendale CAPD, depressione.
- Da realizzare: 29 settembre 2013, giornata formativa aziendale CAPD osteoporosi e 24 ottobre 2013 diabete.
- Il 15 giugno 2013 presso vecchio ospedale di Bracciano, realizzazione del workshop aziendale ASL RMF "Sanità di territorio e di distretto di primo livello". Confronto tra Direttori di Distretto, programmazione sanitaria referenti regionali e locali MMG, PLS e continuità assistenziale per l'applicazione nel territorio del Decreto legge Balduzzi in materia di AFT e UCCP.

Valutazioni:

Il candidato indichi, con riferimento al periodo di incarico riportato nella scheda, le valutazioni acquisite.

Per il periodo 2009/2012 ove svolgeva il ruolo di Direttore Sanitario gli obiettivi sono stati documentati e riconosciuti e ritenuti conformi agli obiettivi della Regione.

Anno 2013:

Sono stati documentati gli obiettivi di risparmio raggiunti pur nel breve periodo.

Anno 2014:

Nominato a febbraio Direttore Generale ha perseguito gli obiettivi economici e qualitativi fissati dalla Regione, obiettivi riconosciuti in sede di concordamento Regionale anche in presenza del Commissario per il piano di rientro.

Data 19 giugno 2015

Firma 