



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE – A.S.L. TO4

Verbale n. 28 del 31 luglio 2023

L'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.S.L. TO4, nominato con deliberazione n. 589 del 19/05/2021, come modificato con deliberazione n. 150 del 24/02/2022 e deliberazione n. 533 del 29/06/2023, si riunisce in data odierna (in videoconferenza) alle ore 12,00.

Risultano presenti:

- Dott.ssa LECCI Francesca Componente con funzioni di Presidente
- Dott. BRAMBILLA Antonio Componente
- Dott. ZANZOTTO Alan Componente

E' inoltre presente all'incontro la Dott.ssa SANTORO Anna, del Settore Controllo di Gestione

Svolge funzioni di segretario verbalizzante la sig.ra BUONGIORNO Filomena

Ordine del giorno:

1. Validazione Performance anno 2022

Performance anno 2022

Preso visione della pre-valutazione tecnica, del prospetto riepilogativo sul grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati per l'anno 2022 alle Strutture Aziendali, della relazione del Settore Controllo di Gestione, delle relazioni/documentazioni inoltrate dai Direttori/Responsabili delle Strutture e in linea con quanto evidenziato nei verbali degli incontri precedenti, l'Organismo Indipendente di Valutazione, nella seduta odierna, valida la suddetta pre-valutazione e il prospetto riepilogativo, che sono allegati al presente verbale quale parte integrante e sostanziale.

Consigliano, inoltre, per l'anno 2023 l'assegnazione alle Strutture aziendali di un numero contenuto di obiettivi, facilmente misurabili e che prevedano percentuali di tolleranza.

La seduta termina alle ore 12,45.

Chivasso, 31 luglio 2023

Il Componente Presidente OIV: Dott.ssa LECCI Francesca (in originale firmato)

Il Componente OIV: Dott. BRAMBILLA Antonio (in originale firmato)

Il Componente OIV: Dott. ZANZOTTO Alan (in originale firmato)

Settore Controllo di Gestione Dott.ssa SANTORO Anna (in originale firmato)

La segretaria verbalizzante: Buongiorno Filomena (in originale firmato)