



ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE

Documento di validazione della Relazione sulla performance

L'Organismo Indipendente di Valutazione della ASL Roma 2, ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett. c), del D. Lgs. n. 150/2009 ha preso in esame la Relazione sulla *performance Anno 2020*, inviata all'Organismo Indipendente di Valutazione in data 01/07/2021.

L'OIV ha svolto il proprio lavoro di validazione sulla base degli accertamenti che ha ritenuto opportuno fare e constatata che il documento è stato redatto facendo riferimento alle linee guida n. 3 del Novembre 2018 emanate dal Dipartimento della Funzione Pubblica, per ciò che concerne gli indirizzi metodologici e le indicazioni di carattere generale ivi contenute applicabili al settore sanitario.

L'OIV, attraverso l'analisi di ciascun punto della Relazione, dà quindi atto che la documentazione prodotta è completa e conforme, nonché ben rappresenta l'andamento delle performance per l'anno 2020 dell'ASL Roma 2 come misurate alla data del 30/06/2021, sulla base dei seguenti criteri:

- a. coerenza fra contenuti della relazione e contenuti del Piano della Performance relativo all'anno di riferimento;
- b. coerenza fra la valutazione della performance organizzativa complessiva effettuata dall'O.I.V. e le valutazioni degli obiettivi di performance organizzativa riportate dall'amministrazione nella Relazione;
- c. presenza nella Relazione dei risultati relativi a tutti gli obiettivi (sia di performance organizzativa che individuale) inseriti nel Piano;
- d. verifica che nella misurazione e valutazione della performance si sia tenuto conto degli obiettivi connessi all'anticorruzione e alla trasparenza;
- e. verifica del corretto utilizzo del metodo di calcolo previsto per gli indicatori;
- f. affidabilità dei dati utilizzati per la compilazione della Relazione
- g. conformità della Relazione alle disposizioni normative vigenti e alle linee guida del DFP;

Tutto ciò premesso, l'OIV valida la Relazione sulla Performance - Anno 2020.

Data

Firma

(Dott. **Federico Lega**)

Firma

(Dott.ssa **Sara Barsanti**)

Firma

(Dott. **Raffaele Romano**)