

Legge n° 190 del 06/11/2012

**Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità
nella pubblica amministrazione**

CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA

PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

2021-2023

Approvato con d.c. n. 73d.d. 30/03/2021

1. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (2014-2016) - Delibera del CDA 23 del 26.02.2014
2. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (2015-2017) -.Delibera del CDA n. 10 del 27.01.2015
3. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (2016-2018) -.Delibera del Presidente n. 05 del 12.02.2016
4. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (2017-2019) – Delibera del CDA n. 25 del 31.01.2017
5. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (2018-2020) – Delibera del CDA n. 21 del 30.01.2018
6. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (2019-2021) – Delibera del CDA n. 9 del 29.01.2019
7. PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (2020-2022) – Delibera del CDA n. 22 del 28.01.2020



Sommario

| | |
|---|-----------|
| 1. PREMESSA..... | 4 |
| 2. IL CONTESTO ESTERNO..... | 6 |
| 3. IL CONTESTO INTERNO | 20 |
| 4. LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA..... | 22 |
| 4.1 IL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA | 22 |
| 4,2 IL RESPONSABILE PROTEZIONE DEI DATI (DPO)..... | 23 |
| 4.3 IL R.A.S.A. | 23 |
| 5. IL SUPPORTO DI VDS - ASSOCIAZIONE DELLE RESIDENZE PER ANZIANI DELL'ALTO ADIGE..... | 23 |
| 6. PRINCIPIO DI DELEGA – OBBLIGO DI COLLABORAZIONE – CORRESPONSABILITÀ | 24 |
| 7. LA FINALITÀ DEL PIANO | 25 |
| 8. L'APPROCCIO METODOLOGICO ADOTTATO PER LA COSTRUZIONE DEL PIANO | 25 |
| 9. IL PERCORSO DI COSTRUZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PIANO..... | 27 |
| 10. SENSIBILIZZAZIONE E CONDIVISIONE DELL'APPROCCIO CON I RESPONSABILI DI SERVIZIO, IL CDA E IL REVISORE DEI CONTI..... | 29 |
| 11. INDIVIDUAZIONE DEI PROCESSI PIÙ A RISCHIO (“MAPPA/REGISTRO DEI PROCESSI A RISCHIO”) E DEI POSSIBILI RISCHI (“MAPPA/REGISTRO DEI RISCHI”)..... | 30 |
| 12. PROPOSTA DELLE AZIONI PREVENTIVE E DEI CONTROLLI DA METTERE IN ATTO | 34 |
| 13. STESURA E APPROVAZIONE DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE | 35 |
| 14. FORMAZIONE A TUTTI GLI OPERATORI INTERESSATI DALLE AZIONI DEL PIANO | 36 |
| 15.ALTRE MISURE DI CARATTERE GENERALE | 37 |
| 16. ROTAZIONE..... | 37 |
| 17. TRASPARENZA..... | 37 |
| 18. TUTELA DEL SEGNALENTE INTERNO ESTERNO..... | 38 |
| 19. EFFETTIVITÀ DEL CODICE DI COMPORTAMENTO | 39 |



| | |
|---|-----------|
| 20. PROCEDIMENTI DISCIPLINARI..... | 40 |
| 21. INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DEGLI INCARICHI..... | 40 |
| 22. AUTORIZZABILITÀ ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALI | 40 |
| 23. PRESA D’ATTO DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE | 41 |
| 24.CONTROLLO SULLE AZIENDE PARTECIPATE E CONTROLLATE..... | 41 |
| 25. RISPETTO DELLA NORMATIVA PROVINCIALE, NAZIONALE, EUROPEA SULLA SCELTA DEL CONTRAENTE..... | 41 |
| 26. PROTOCOLLO DI LEGALITÀ/PATTO DI INTEGRITÀ..... | 42 |
| 27. ASCOLTO E DIALOGO CON IL TERRITORIO | 42 |
| 28. RICORSO AD ARBITRATO | 42 |
| 29.IL SISTEMA DEI CONTROLLI E DELLE AZIONI PREVENTIVE PREVISTE | 42 |
| 30.AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA | 43 |
| MODALITÀ DI AGGIORNAMENTO..... | 43 |
| CADENZA TEMPORALE DI AGGIORNAMENTO..... | 43 |
| 31.MONITORAGGIO | 44 |
| 32.SEZIONE TRASPARENZA..... | 45 |
| 33.SEZIONE MISURE ORGANIZZATIVE DI CONTENIMENTO DEL COVID 19 | 47 |
| 34.SEZIONE MISURE DI ADOZIONE DELLO SMART WORKING | 48 |
| MAPPA/REGISTRO DEI RISCHI CON LE AZIONI PREVENTIVE E CORRETTIVE, TEMPI E RESPONSABILITÀ..... | 49 |
| APPENDICE NORMATIVA | 52 |
| ALLEGATO 1 - CODICE DI COMPORTAMENTO AZIENDALE..... | 57 |
| ALLEGATO 2 - ALBERO DELLA TRASPARENZA..... | 57 |
| ALLEGATO 3 - TABELLONE PROCESSI-RISCHI | 57 |

1. PREMESSA

Le disposizioni normative volte a combattere i fenomeni di corruzione nella P.A. prevedono una serie di specifiche misure di prevenzione che ricadono in modo notevole e incisivo sull'organizzazione e sui rapporti di lavoro di tutte le amministrazioni pubbliche.

I temi della **trasparenza** e della **integrità dei comportamenti** nella Pubblica Amministrazione appaiono sempre più urgenti, anche in relazione alle richieste della comunità internazionale (OCSE, Consiglio d'Europa, ecc.).

Nel 2012 la L. n. **190** (Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione) ha imposto che tutte le Pubbliche Amministrazioni, ivi comprese le Aziende pubbliche di Servizi alla persona, si dotino di **Piani di prevenzione della corruzione**, strumenti atti a dimostrare come l'ente si sia organizzato per prevenire eventuali comportamenti non corretti da parte dei propri dipendenti.

Tale intervento legislativo mette a frutto il lavoro di analisi avviato dalla Commissione di Studio su trasparenza e corruzione istituita dal Ministro per la Pubblica Amministrazione e la Semplificazione, e costituisce segnale forte di attenzione del Legislatore ai temi dell'integrità e della trasparenza dell'azione amministrativa a tutti i livelli, come presupposto per un corretto utilizzo delle pubbliche risorse.

Con riferimento alla specificità dell'Ordinamento degli enti nella Regione Autonoma Trentino Alto Adige, la Legge n.190/2012 ha previsto, all'art. 1 comma 60, che entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore della stessa, si raggiungessero intese in sede di Conferenza unificata in merito agli specifici adempimenti degli enti locali, con l'indicazione dei relativi termini, nonché degli enti pubblici e dei soggetti di diritto privato sottoposti al loro controllo, volti alla piena e sollecita attuazione delle disposizioni dalla stessa legge previste.

In particolare le previste intese avevano ad oggetto:

- a) la definizione, da parte di ciascuna amministrazione, del piano triennale di prevenzione della corruzione, a partire da quello relativo agli anni 2014-2016, e alla sua trasmissione alla Regione T.A.A. e al Dipartimento della funzione pubblica;
- b) l'adozione, da parte di ciascuna amministrazione, di norme regolamentari relative all'individuazione degli incarichi vietati ai dipendenti pubblici;

c) l'adozione, da parte di ciascuna amministrazione, del codice di comportamento in linea con i principi sanciti dal DPR 62/2013.

Al comma 61 dell'art. 1, la Legge 190/2012 ha previsto inoltre che, attraverso intese in sede di Conferenza unificata, fossero definiti gli adempimenti, attuativi delle disposizioni dei successivi decreti emanati sulla base della stessa, da parte della Regione TAA e delle province autonome di Trento e di Bolzano e degli enti locali, nonché degli enti pubblici e dei soggetti di diritto privato sottoposti al loro controllo.

La Conferenza Unificata Stato Regioni del 24/07/2013 ha sancito la prevista intesa la quale ha fissato al 31 gennaio 2014 il termine ultimo entro il quale le Amministrazioni avrebbero dovuto adottare il Piano Anticorruzione.

Con l'Intesa è stato costituito altresì un tavolo tecnico presso il Dipartimento della funzione pubblica con i rappresentanti delle regioni e degli enti locali, per stabilire i criteri sulla base dei quali individuare gli incarichi vietati ai dipendenti delle amministrazioni pubbliche, quale punto di riferimento per le regioni e gli enti locali.

A chiusura dei lavori del tavolo tecnico, avviato ad ottobre 2013, è stato formalmente approvato il documento contenente "Criteri generali in materia di incarichi vietati ai pubblici dipendenti". Obiettivo del documento è quello di supportare le amministrazioni nell'applicazione della normativa in materia di svolgimento di incarichi da parte dei dipendenti e di orientare le scelte in sede di elaborazione dei regolamenti e degli atti di indirizzo.

Sul punto si è specificamente espressa la Regione TAA con circolare n.3/EL del 14 agosto 2014, recante prescrizioni circa l'adeguamento del regolamento organico delle Pubbliche Amministrazioni ad ordinamento regionale ai criteri generali in materia di incarichi vietati ai pubblici dipendenti, tenendo peraltro in debito conto quanto già stabilito dalle leggi regionali in materia (art. 23 DPRReg. 1 febbraio 2005 n. 2/L e s.m. come modificato dal DPRReg. 11 maggio 2010 n. 8/L e dal DPRReg. 11 luglio 2012 n. 8/L) che dettano principi e criteri ai quali i regolamenti organici dell'Ente devono attenersi.

Nel 2013 è stato inoltre adottato il D.lgs. n. 33 con il quale si sono riordinati gli obblighi di pubblicità e trasparenza delle Pubbliche Amministrazioni, cui ha fatto seguito, sempre nel 2013, come costola della Legge Anticorruzione, il D.lgs. n. 39, finalizzato all'introduzione di griglie di incompatibilità negli incarichi "apicali" sia nelle Amministrazioni dello Stato che in quelle locali (Regioni, Province e Comuni), negli enti pubblici come negli enti di diritto privato in controllo pubblico.

In merito alla tematica della Trasparenza si registra la L.R. n.10 del 29 ottobre 2014, recante: *“Disposizioni in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di*

informazioni da parte della Regione e degli enti a ordinamento regionale”. Sulla materia si è nuovamente cimentato il legislatore nazionale con l’adozione del D.Lgs. 97/2016, sulla base della delega espressa dalla Legge di riforma della pubblica amministrazione (cd. Legge Madia) n.124/2015.

Alla luce delle specificità regionali, La Regione TAA ha prodotto una nuova Legge regionale di recepimento ed adattamento delle disposizioni nazionali in tema di trasparenza, la Legge n.16/2016. Si registra infine, la recente disposizione dell’art.6 della L.R. Trentino Alto Adige n.3 del 2020, la quale estende alle APSP alcune semplificazioni in tema di trasparenza, anticorruzione e antiriciclaggio previste dalla legislazione nazionale (e specificate dal PNA 2019), a favore dei comuni piccoli (sotto i 15.000 abitanti) e piccolissimi (sotto i 5.000 abitanti).

Questo gran fermento normativo riflette l’allarme sociale legato alla gravità e diffusione dei fenomeni “lato sensu” corruttivi nella P.A. e l’opinione pubblica chiede a gran voce di compiere rapidi e decisi passi verso il rinnovamento della Pubblica Amministrazione, passi che l’Azienda vuole percorrere con serietà e pragmatismo, rifiutando di aderire a una logica meramente adempimentale.

Il presente Piano triennale di prevenzione della corruzione 2021-2023, preso atto delle disposizioni contenute nel PNA 2019, si muove in continuità rispetto ai precedenti Piani adottati dall’Azienda, e contiene:

- 1) l’analisi del livello di rischio delle attività svolte,
- 2) un sistema di misure, procedure e controlli tesi a prevenire situazioni lesive per la trasparenza e l’integrità delle azioni e dei comportamenti del personale.

Il presente Piano si collega altresì con la programmazione strategica e operativa dell’amministrazione, tenendo conto dell’atto di indirizzo espresso dal CdA in data 18/12/2020, n. 269

2. IL CONTESTO ESTERNO

L’analisi del contesto esterno ha come obiettivo quello di evidenziare come le caratteristiche dell’ambiente nel quale l’Azienda è chiamata ad operare, con riferimento, ad esempio, a variabili culturali, criminologiche, sociali ed economiche del territorio possano favorire il verificarsi di fenomeni corruttivi al proprio interno. A tal fine, sono stati considerati sia i fattori legati al territorio della Provincia di

Bolzano, sia le relazioni e le possibili influenze esistenti con i portatori e i rappresentanti di interessi esterni.

Comprendere le dinamiche territoriali di riferimento e le principali influenze e pressioni a cui l'Azienda è sottoposta consente infatti di indirizzare con maggiore efficacia e precisione la strategia di gestione del rischio.

Come è noto il 2020 è stato drammaticamente segnato dalla pandemia da COVID 19, ancora in corso nel momento in cui il presente piano viene elaborato e approvato, con fortissime ripercussioni e conseguenze sia sotto il profilo sanitario, che assistenziale, che organizzativo delle APSP e conseguentemente anche per il Centro Residenziale di Cura Media Pusteria. La capacità delle strutture, la cui mission è di tipo assistenziale e non certo sanitario, di far fronte all'emergenza in atto è un duro banco di prova sul quale si misurerà la fiducia dei cittadini nel sistema di pubblica assistenza e potrà confermarsi la scelta prioritaria di affidare la realizzazione delle politiche di assistenza a Enti Pubblici quali le APSP.

Il livello di corruzione misurata in TAA secondo gli standard di EQI¹ nel 2013, è la più bassa d'Italia. Nella classifica europea, la provincia di Bolzano si colloca in testa alle regioni italiane, precisamente al 40° posto su 209 regioni della UE, performance in qualche modo rassicurante.

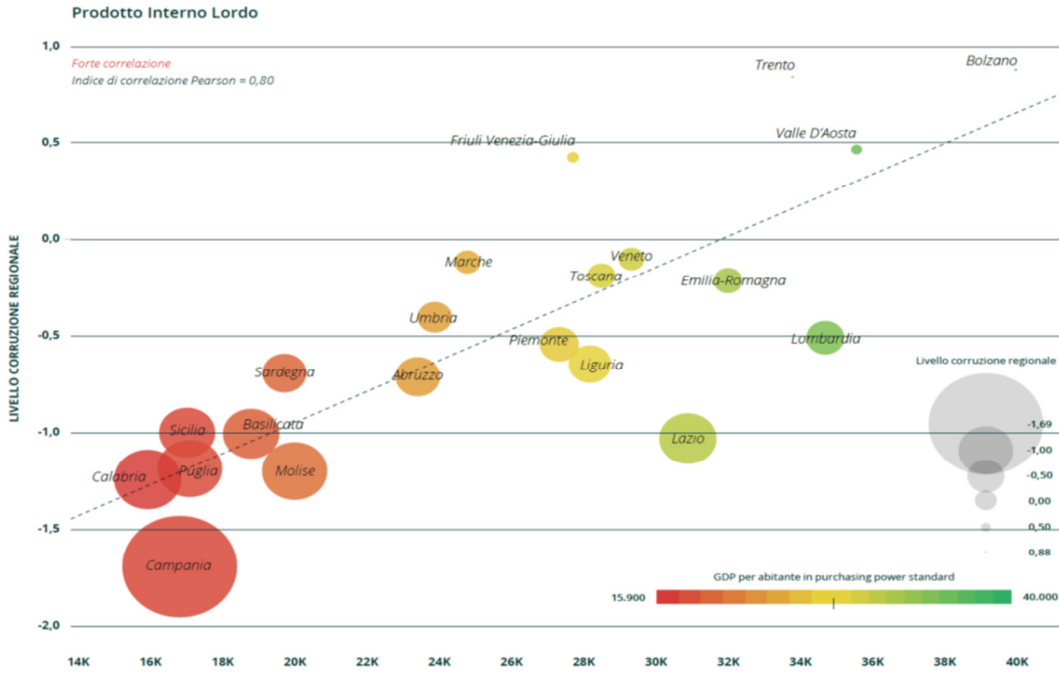
Interessante è la correlazione che viene fatta² tra la corruzione misurata (secondo CPI e EQI) e indicatori rilevanti per comprendere il contesto socioeconomico locale, quali:

II PIL

¹ — l'European Quality of Government Index (EQI) del 2013 del Quality of Government Institute, un sondaggio sulla corruzione nel settore pubblico condotto a livello locale in tutta Europa.

Questi indici sono tuttavia condizionati dal fattore "desiderabilità sociale" (la possibilità che gli intervistati tendano a dare risposte considerate socialmente più accettabili rispetto ad altre). Inoltre i sondaggi non tengono conto delle diverse basi conoscitive o esperienziali del fenomeno, delle differenti interpretazioni e degli schemi culturali esistenti a livello locale e/o nazionale che influenzano le risposte.

² Il Termometro della corruzione in Italia, <https://www.riparteilfuturo.it/termometro-corruzione/>



PRODOTTO INTERNO LORDO - EUROSTAT 2013 - GDP PER ABITANTE IN PURCHASING POWER STANDARDS
fonte: <http://ec.europa.eu/eurostat/en/web/products-datasets/-/TGS00005> (Dati estratti a gennaio 2017)



LA DISOCCUPAZIONE



TASSO DI DISOCCUPAZIONE % EUROSTAT (2013)

fonte <http://ec.europa.eu/eurostat/en/web/products-datasets/-/TGS00010> (Dati estratti a gennaio 2017)

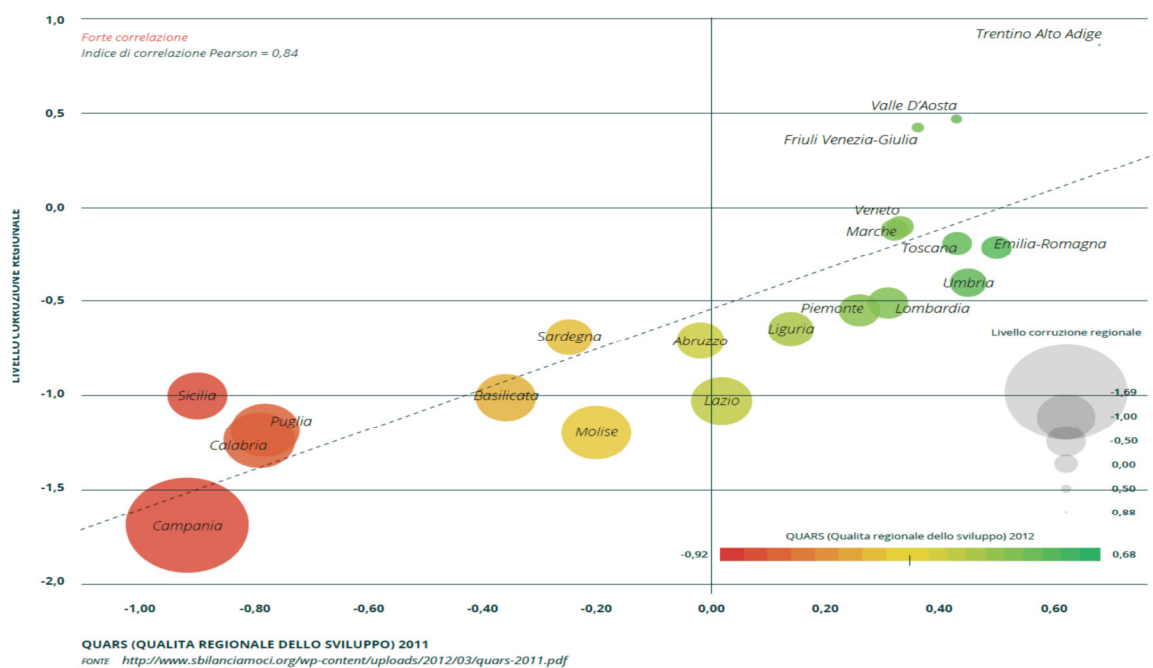


LA FIDUCIA NELLE ISTITUZIONI LOCALI



e a livello regionale con

LO SVILUPPO ECONOMICO



Tutti dati che lasciano intendere una correlazione positiva e virtuosa, a conferma della sostanziale tenuta etica del territorio.

Sempre nella misurazione della percezione della corruzione, per la prima volta l'Istat³ ha rilevato, nell'ambito dell'indagine per la sicurezza dei cittadini 2015-2016, che in Italia **un milione e 700mila famiglie** hanno avuto a che fare con episodi di corruzione almeno una volta nella loro vita.

La novità dell'istituto di statistica è stata quella di affrontare il problema dal punto di vista delle famiglie, registrando quante avessero mai avuto a che fare con richieste, più o meno esplicite, di denaro, regali, favori o altro in cambio di qualche tipo di attività dovuta.

Tangenti e mazzette non sono quindi un fenomeno che riguarda solo la classe politica, se quasi l'8% delle famiglie italiane ne ha avuto a che fare e, tra questi, il 2,7% nell'ultimo triennio e l'1,2% nei soli 12 mesi precedenti l'indagine (Tav. 1a).

Va detto che i valori più piccoli possono non essere precisi perché, dalle osservazioni, emerge la possibile presenza di errori statistici significativi quando rispondono solo pochi soggetti del campione. Tuttavia le considerazioni, proprio perché riguardano solo i fenomeni di più modeste dimensioni, restano valide nei trend generali. Per avvalorare le stime si è ritenuto di affiancare nelle tabelle seguenti, ai dati della provincia di Bolzano, quelli della provincia di Trento, territorio confinante e con discrete affinità sociale ed economica.

Le medie nazionali sono quindi un segnale preoccupante, ma conforta la buona performance della Provincia di Bolzano, fra le migliori a livello nazionale. Se nel Lazio, regione dove il numero di risposte positive è il più alto, sono state ben 18 su cento, a Bolzano 3,1 famiglie ogni 100 hanno avuto a che fare con la corruzione.

³ <http://www.istat.it/it/archivio/204379>



Tav.1a - Famiglie che hanno avuto richieste di denaro, favori o altro o che hanno dato denaro, regali o altro in cambio di favori o servizi, nel corso della vita e negli ultimi tre anni, per tipo di settore e per regione, ripartizione geografica, tipologia di comune di residenza. Anno 2016 (Per 100 famiglie).

| | Almeno un caso di corruzione nel corso della vita | Almeno un caso di corruzione negli ultimi tre anni | Nel corso della vita | | | | | |
|---------------|---|--|----------------------|--|------------|------------|------------|-----------------|
| | | | Sanità | Sanità (comprende la richiesta di effettuare visita privata) | Assistenza | Istruzione | Lavoro | Uffici pubblici |
| Bolzano | 3.1 | 0.7 | 0.9 | 4.4 | 0.4(*) | 0.1(*) | 0.8 | 1.4 |
| Trento | 2.0 | 0.4(*) | 0.2(*) | 1.6 | 0.5(*) | 0.2(*) | 0.7 | 0.3(*) |
| Totale | 7.9 | 2.7 | 2.4 | 11.0 | 2.7 | 0.6 | 3.2 | 2.1 |

(*) dato con errore campionario superiore al 35%

A livello nazionale il fenomeno della corruzione ha riguardato in primo luogo il settore lavorativo (3,2% delle famiglie), soprattutto nel momento della ricerca di lavoro, della partecipazione a concorsi o dell'avvio di un'attività lavorativa (2,7%).

Tra le famiglie coinvolte in cause giudiziarie, ISTAT stima che il 2,9% abbia avuto nel corso della propria vita una richiesta di denaro, regali o favori da parte, ad esempio, di un giudice, un pubblico ministero, un cancelliere, un avvocato, un testimone o altri.

Il 2,7% delle famiglie che hanno fatto domanda di benefici assistenziali (contributi, sussidi, alloggi sociali o popolari, pensioni di invalidità o altri benefici) si stima abbia ricevuto una richiesta di denaro o scambi di favori. In ambito sanitario episodi di corruzione hanno coinvolto il 2,4% delle famiglie necessitanti di visite mediche specialistiche o accertamenti diagnostici, ricoveri o interventi. Le famiglie che si sono rivolte agli uffici pubblici nel 2,1% dei casi hanno avuto richieste di denaro, regali o favori.

Con specifico riguardo al rapporto con gli enti di assistenza, sono in Puglia le percentuali di persone che sono a conoscenza di richieste di denaro, favori o altro o che hanno dato denaro, regali o altro in cambio di favori o servizi, nel corso della vita (17,8 per 100 persone). In Provincia di Bolzano l'ISTAT registra un dato assai più confortante (1,2 per 100 persone)



Tav. 7a - Persone che conoscono qualcuno (amici, parenti, colleghi...) a cui è stato richiesto denaro, favori, regali in cambio di beni o servizi, per settore in cui si è verificata la richiesta e per regione. Anno 2016 (Per 100 persone)

| | Almeno un settore | Assistenza |
|---|-------------------|------------|
| Bolzano | 5.6 | 1.2 |
| Trento | 7.5 | 2.9 |
| Puglia | 32.3 | 17.8 |
| Totale | 13.1 | 4.0 |
| <i>(*) dato con errore campionario superiore al 35%</i> | | |

Tav.5 - Famiglie che hanno avuto richieste di denaro, favori o altro o che hanno dato denaro, regali o altro in cambio di favori o servizi negli ultimi tre anni per persona che ha richiesto il denaro o a cui era destinato il denaro, regalo o altri favori per settore. Anno 2016 (Per 100 famiglie cui è accaduto).

| Assistenza | |
|--|---------|
| Medico | 23,5 |
| Altro personale sanitario | 3(*) |
| Dipendenti degli enti locali (comune, provincia, regione) | 22,1 |
| Dipendenti del Patronato (dirigenti, impiegati, tecnici, operai, usceri) | 12,8(*) |
| Altri dipendenti pubblici | 17,4 |
| Altro | 6,8 |
| Non sa/non ricorda | 7,1(*) |
| Rifiuta/Non risponde | 18,3(*) |

Tav. 7a - Persone che conoscono qualcuno (amici, parenti, colleghi...) a cui è stato richiesto denaro, favori, regali in cambio di beni o servizi, per settore in cui si è verificata la richiesta e per regione. Anno 2016 (Per 100 persone)

| | Almeno un settore | Sanità | Assistenza | Istruzione | Lavoro | Uffici pubblici | Forze dell'ordine | Giustizia | Public Utilities |
|---------------|-------------------|------------|------------|------------|------------|-----------------|-------------------|------------|------------------|
| Bolzano | 5.6 | 2.9 | 1.2 | 1.2 | 1.2 | 2.1 | 0.7(*) | 0.4(*) | 0.3(*) |
| Trento | 7.5 | 2.1 | 2.9 | 1.0 | 3.0 | 1.0 | 0.1(*) | 0.8 | 0.1(*) |
| Totale | 13.1 | 5.9 | 4.0 | 2.1 | 7.1 | 3.2 | 0.8 | 1.1 | 1.6 |

() dato con errore campionario superiore al 35%*

Non risulta del tutto tranquillizzante invece il dato sul fenomeno delle cd. raccomandazioni, che vedono in Provincia di Bolzano un dato quasi della metà rispetto a quello nazionale, ma comunque significativo (14,7% delle persone conoscono qualcuno che è stato raccomandato).

Oltre 6 persone su cento anche nella Provincia di Bolzano risultano essere state richieste di raccomandazione, segno che comunque il fenomeno è socialmente diffuso.



Tavola 4 - Numero di sentenze contenenti il reato e numero totale dei reati sentenziati per tipologia e regione di commesso reato. Anno 2016 (per 100.000 abitanti)

| | Peculato | | Indebita percezione di erogazioni pubbliche a danno dello Stato | | Concussione | | Corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio | | Responsabilità del corruttore | | Istigazione alla corruzione | | 319quater della legge 6.11.2012, n. 190: Induzione indebita a dare o promettere utilità | |
|---------------------|----------------|------------------------|---|------------------------|----------------|------------------------|--|------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|---|------------------------|
| | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati | n° di sentenze | numero totale di reati |
| Trentino-Alto Adige | 0,7 | 0,8 | 1,1 | 1,1 | 0,1 | 0,3 | - | - | - | - | 0,1 | 0,1 | - | - |
| Bolzano / Bozen | 1,0 | 1,2 | 1,0 | 1,0 | - | - | - | - | - | - | 0,2 | 0,2 | - | - |
| Trento | 0,4 | 0,4 | 1,3 | 1,3 | 0,2 | 0,6 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Italia | 0,7 | 1,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,5 | 0,2 | 0,5 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,2 |



PROSPETTO 5. PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ PER ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DELLA CORRUZIONE, RIPARTIZIONE GEOGRAFICA, TIPO DI COMUNE, SESSO, TITOLO DI STUDIO E CLASSE D'ETÀ. Anno 2016, per 100 persone di 14 anni e più con le stesse caratteristiche

| | La corruzione è naturale e inevitabile (a) | Denunciare fatti di corruzione è inutile (a) | Denunciare fatti di corruzione è pericoloso (a) |
|---------------------------------------|--|--|---|
| RIPARTIZIONE TERRITORIALE | | | |
| Nord-Ovest | 26,7 | 37,2 | 66,7 |
| Nord-Est | 26,9 | 38,6 | 64,7 |
| Centro | 23,0 | 33,6 | 57,7 |
| Sud | 27,9 | 36,2 | 55,3 |
| Isole | 22,3 | 33,2 | 53,2 |
| TIPO DI COMUNE | | | |
| Comune centro dell'area metropolitana | 25,6 | 32,1 | 56,9 |
| Periferia dell'area metropolitana | 28,4 | 39,3 | 63,5 |
| Fino a 2.000 abitanti | 26,8 | 40,3 | 66,3 |
| Da 2.001 a 10.000 abitanti | 25,9 | 38,2 | 61,8 |
| Da 10.001 a 50.000 abitanti | 24,3 | 35,1 | 60,1 |
| 50.001 abitanti e più | 25,8 | 34,6 | 58,0 |
| SESSO | | | |
| Maschi | 28,0 | 36,8 | 59,2 |
| Femmine | 23,7 | 35,4 | 61,5 |
| TITOLO DI STUDIO | | | |
| Dottorato di ricerca o laurea | 21,7 | 27,8 | 53,5 |
| Diploma superiore | 24,1 | 35,4 | 59,7 |
| Licenza media | 28,8 | 38,7 | 62,5 |
| Licenza elementare | 27,4 | 39,6 | 64,0 |
| CLASSI DI ETÀ' | | | |
| 14-17 | 23,7 | 31,3 | 53,4 |
| 18-24 | 29,3 | 33,4 | 57,9 |
| 25-34 | 27,9 | 36,2 | 58,4 |
| 35-44 | 24,7 | 36,4 | 60,1 |
| 45-54 | 25,9 | 35,2 | 60,3 |
| 55-64 | 25,5 | 38,2 | 60,7 |
| 65 e più | 24,7 | 36,8 | 63,5 |
| POPOLAZIONE 18 ANNI E PIÙ | 25,9 | 36,3 | 60,7 |
| POPOLAZIONE 14 ANNI E PIÙ | 25,8 | 36,1 | 60,4 |

(a) molto/abbastanza d'accordo

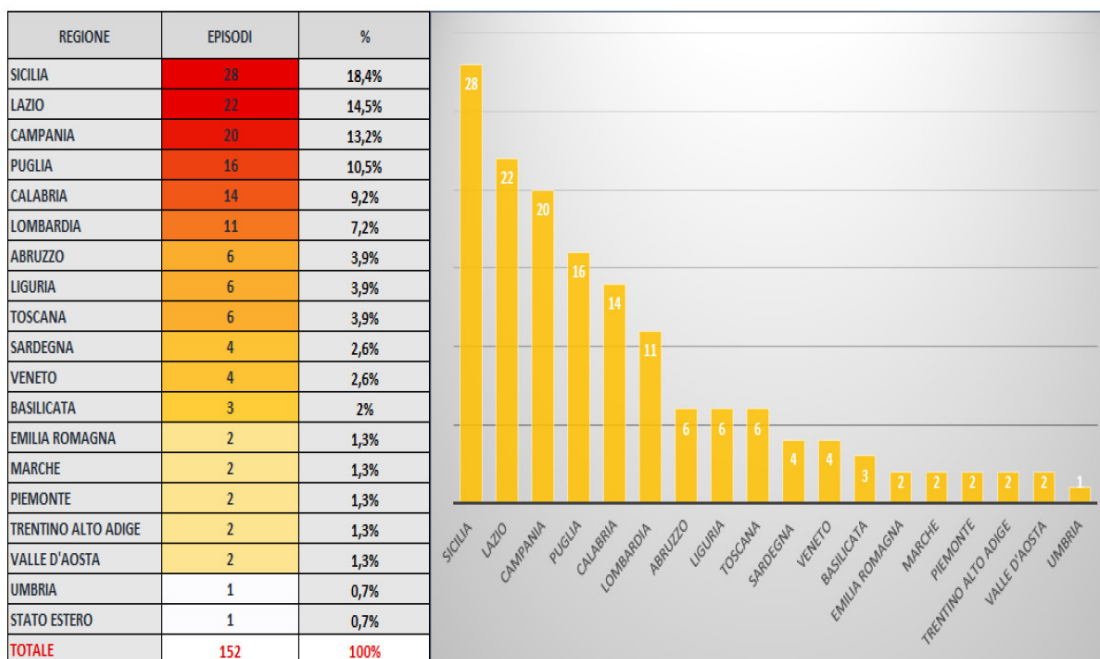
Nel mese di ottobre 2019, ANAC ha pubblicato una Relazione sullo stato della corruzione della PA italiana.



Nello specifico, con il supporto del personale della Guardia di Finanza, sono stati analizzati i provvedimenti emessi dall'Autorità giudiziaria nel triennio 2016-2019.

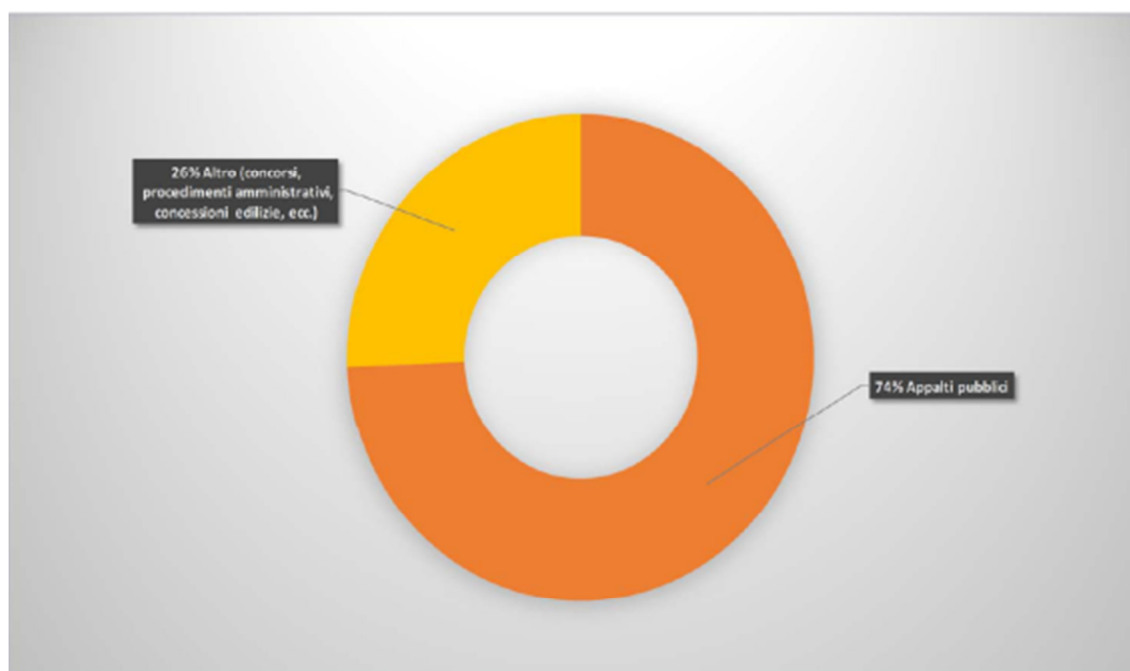
Da tale relazione si estraggono le seguenti tabelle:

Tab. 1 - EPISODI DI CORRUZIONE 2016-2019



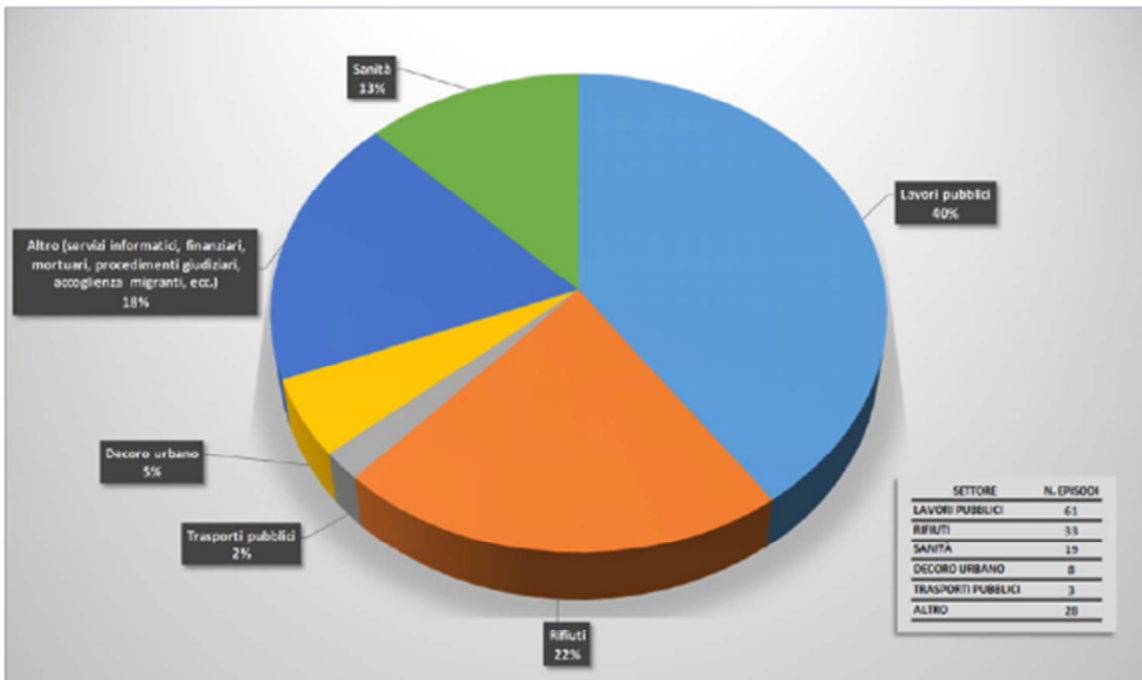


Tab. 2 - AMBITO DELLA CORRUZIONE

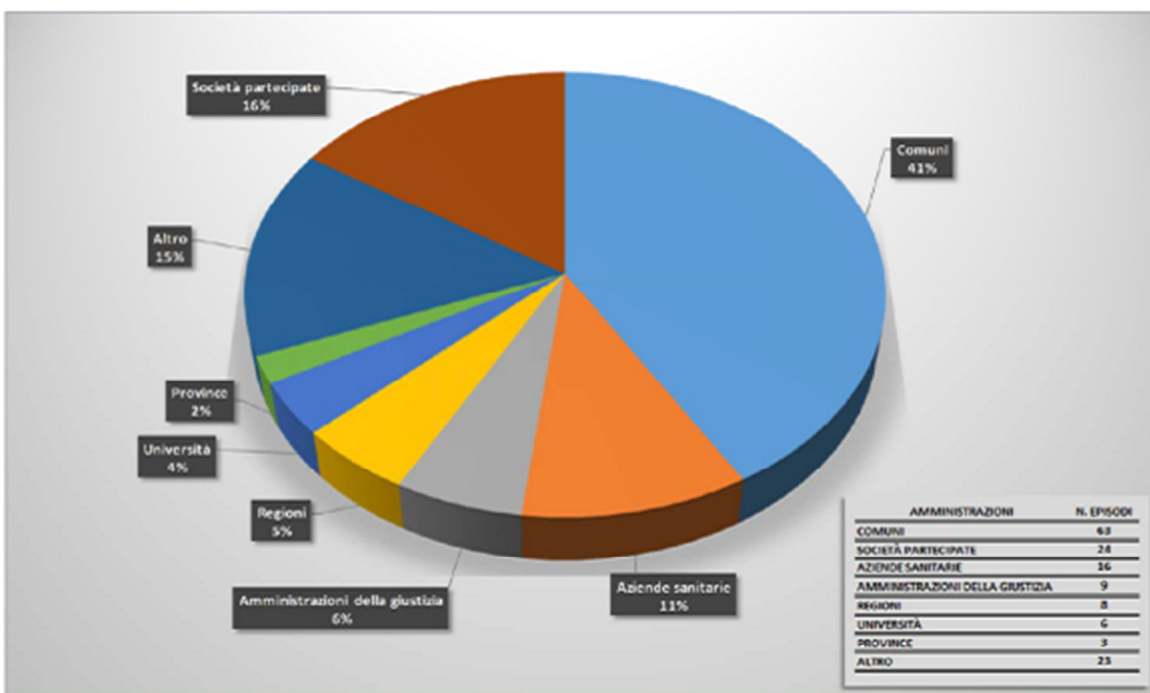




Tab. 3 - SETTORI PIÙ COLPITI

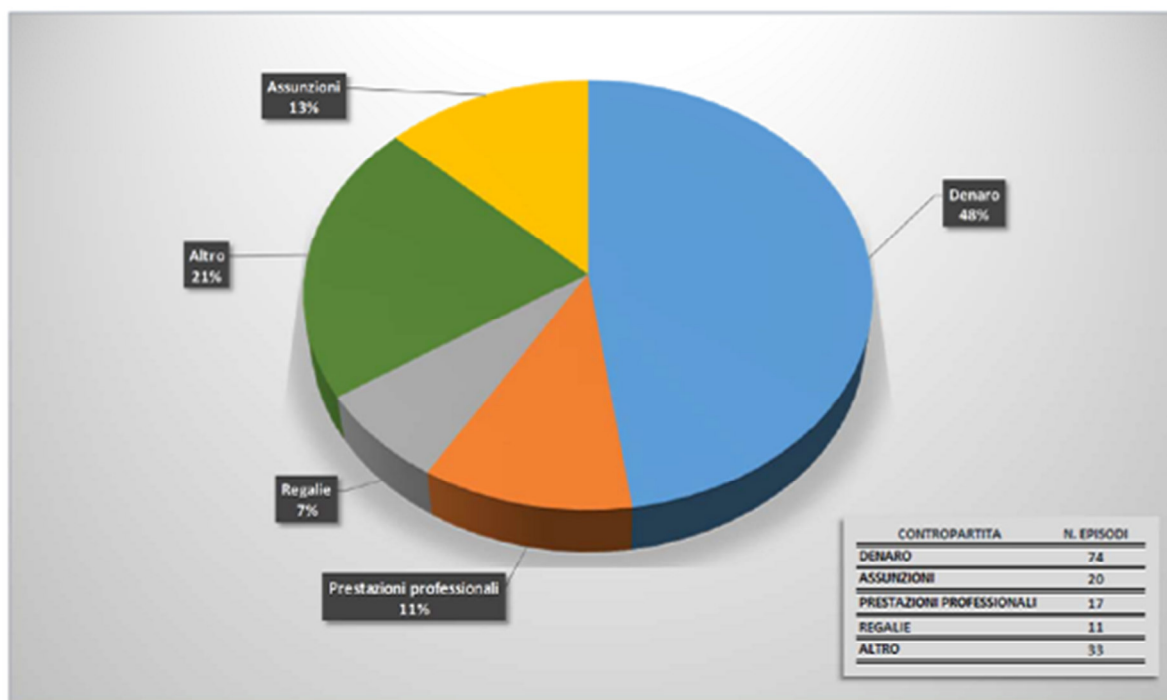


Tab. 5 - AMMINISTRAZIONI COINVOLTE





Tab. 6 - CONTROPARTITA DELLA CORRUZIONE



3. IL CONTESTO INTERNO

Nel processo di costruzione del presente Piano si è tenuto conto degli elementi di conoscenza sopra sviluppati relativi al contesto ambientale di riferimento, ma anche delle risultanze dell'ordinaria vigilanza costantemente svolta all'interno dell'Azienda sui possibili fenomeni di deviazione dell'agire pubblico dai binari della correttezza e dell'imparzialità.

Nel corso dei monitoraggi sinora effettuati, non sono emerse irregolarità attinenti al fenomeno corruttivo, né a livello di personale dipendente / collaboratore, né a livello di organi di indirizzo politico amministrativo

Si segnala inoltre:

- **Sistema di responsabilità:** ruoli responsabilità e deleghe sono preventivamente e dettagliatamente definiti e formalizzati, così come i processi decisionali

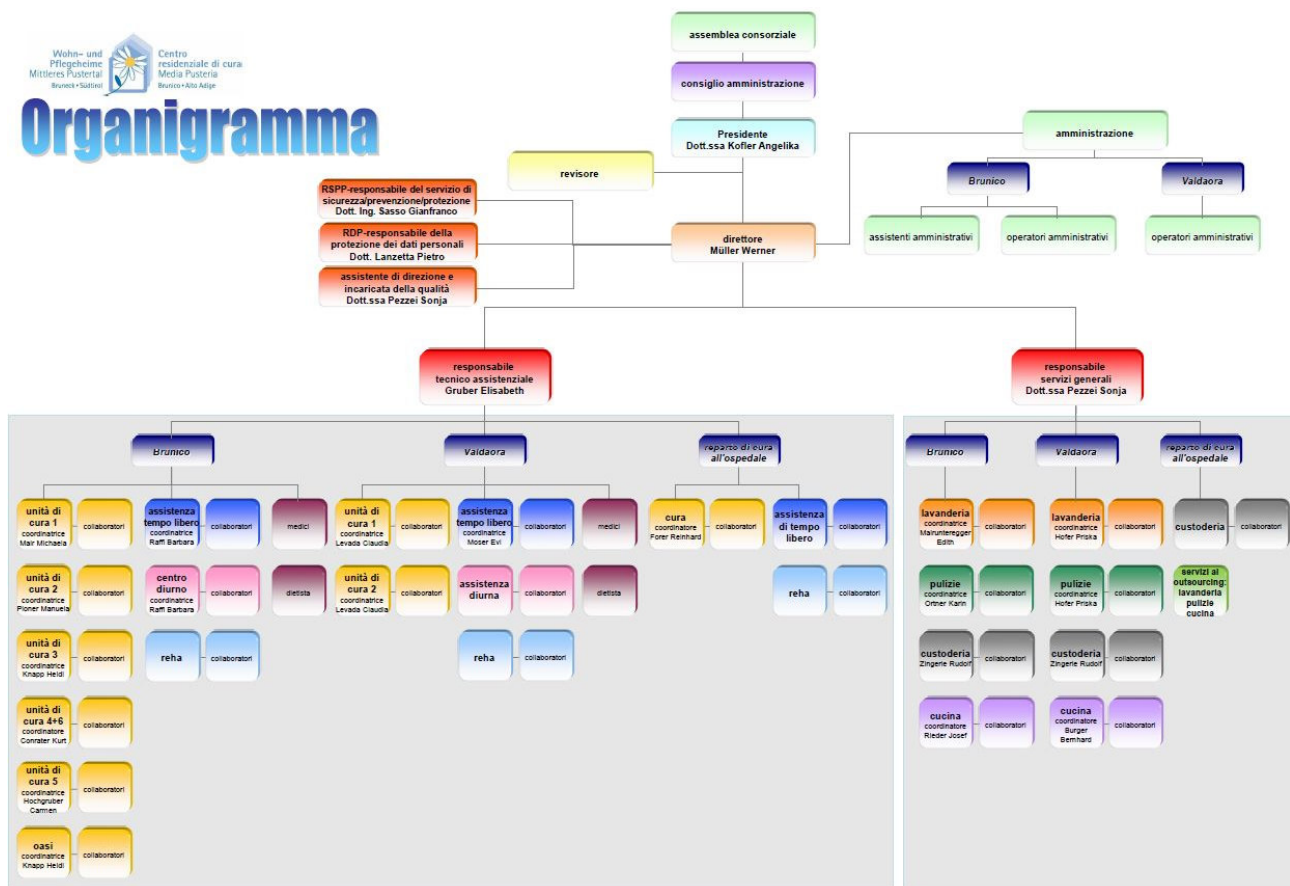
- **Politiche, obiettivi e strategie:** sono definiti di concerto da CdA e Direttore del Centro residenziale di cura Media Pusteria
- **Risorse, conoscenze, sistemi e tecnologie:** il Centro residenziale di cura Media Pusteria è dotata di una sede efficiente, di una rete infrastrutturale ed informatica all'avanguardia, di presidi tecnologici costantemente rinnovati, con formazione continua del suo Capitale umano
- **Cultura organizzativa:** a partire dall'assunzione tutti i componenti del Centro residenziale di cura Media Pusteria sono valutati e valorizzati per la loro capacità di interpretare in modo etico il raggiungimento delle finalità dell'ente. Per rafforzare l'incidenza dell'etica nella cultura organizzativa, si è elaborato, in sede ARPA, un nuovo Codice di comportamento che viene approvato contestualmente al presente PTPCT.
- **Flussi informativi:** la trasparenza interna è considerata un pilastro fondante la capacità dell'ente di porsi come Organizzazione in grado di apprendere e di sviluppare il valore delle risorse ad esso affidate.
- **Relazioni interne ed esterne:** la costante attenzione al benessere organizzativo ed al lavoro di squadra, insieme ad un approccio matriciale piuttosto che gerarchico caratterizzano le relazioni interne. Le relazioni verso il mondo produttivo sono improntate alla massima eticità, come testimoniato dall'adozione del Protocollo di legalità nel settembre del 2017. L'emergenza COVID ha fortemente condizionato nel corso del 2020 l'apertura della struttura al contesto circostante, comportando nei fatti una chiusura fisica della struttura per lunghi periodi e nel tempo residuo un forte contingentamento degli ingressi di parenti, collaboratori e fornitori.
- **Denunce, segnalazioni o altre indagini in corso:** non risultano agli atti, né si riscontrano procedimenti disciplinari pregressi o pendenti.

Si può quindi fondatamente ritenere che il contesto interno, sia nella sua dimensione organizzativa che di capitale umano, non presenta fenomeni degenerativi e non genera particolari allarmi.



4. LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

In relazione alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione la struttura organizzativa dell'Azienda è stata suddivisa in :



4.1 Il Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza

Con delibera n. 13 del 28/01/2014 il Consiglio di Amministrazione ha provveduto a nominare il direttore del Centro residenziale di cura Media Pusteria, sig. Müller Werner quale Responsabile Anticorruzione e Trasparenza, ai sensi dell'art. 1 comma 7 della Legge 190/2012 come modificato dall'art.41 lettera f) del D.Lgs.97/2016.



4.2 Il Responsabile Protezione dei dati (DPO)

L'Azienda ha affidato il ruolo a Dott. Lanzetta in data 20/03/2018 con delibera del CDA n. 66

Laddove si verificassero istanze accesso ai dati personali o di riesame di decisioni sull'accesso civico generalizzato⁴, il RPCT si avvarrà, del supporto del DPO.

Analogamente il DPO potrà essere coinvolto nella valutazione dei profili di correttezza del trattamento dei dati personali sul sito web istituzionale nella sezione Amministrazione Trasparente.

In particolare, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679, assumono rilievo i principi di adeguatezza, pertinenza e limitazione a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali i dati personali sono trattati («minimizzazione dei dati») (par. 1, lett. c).

4.3 Il R.A.S.A.

Ai sensi della determinazione ANAC n. 831 del 03/08/2016 si segnala che il ruolo di RASA (soggetto responsabile dell'inserimento e dell'aggiornamento annuale degli elementi identificativi della stazione appaltante stessa presso ANAC) del Centro residenziale di Cura Media Pusteria di Brunico è stato assunto dal direttore Werner Müller, nominato con delibera della giunta comunale n. 12 del 28/01/2014.

5. IL SUPPORTO DI VDS - ASSOCIAZIONE DELLE RESIDENZE PER ANZIANI DELL'ALTO ADIGE

Per consolidare il processo di implementazione del Piano il Centro residenziale di Cura Media Pusteria si è avvalsa del supporto di Formazione-Azione organizzato da VDS. Lungo il percorso assistito è stato possibile affinare e omogeneizzare la metodologia di analisi e gestione dei rischi e di costruzione delle azioni di miglioramento, anche grazie al confronto con realtà omogenee del territorio.

⁴Le istanze di riesame, per quanto possano riguardare profili attinenti alla protezione dei dati personali, sono decise dal RPCT con richiesta di parere al Garante per la protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 5, co. 7, del d.lgs. 33/2013.

L'importanza del ruolo delle associazioni degli enti pubblici nell'accompagnamento del processo per l'integrità e la trasparenza è stato tra l'altro enfatizzato anche dal Piano Nazionale Anticorruzione 2019, e costituisce una prova evidente di intelligenza territoriale. A partire dal 2020 anche per il Centro residenziale di cura della Regione Trentino-Alto Adige trovano applicazione, in forza delle previsioni dell'art. 6 della Legge regionale 27

luglio 2020, n. 3, le previsioni semplificatorie dell'aggiornamento 2018 al PNA, ribadite dal PNA 2019 a favore dei comuni di piccole e piccolissime dimensioni.

In particolare queste semplificazioni riguardano:

- collegamenti con l'albo pretorio on line e semplificazioni attraverso collegamenti ipertestuali;
- tempistica delle pubblicazioni;
- semplificazioni di specifici obblighi del d.lgs. n. 33/2013;
- pubblicazione dei dati in tabelle;
- semplificazioni per l'adozione annuale del Piano triennale anticorruzione e trasparenza (PTPCT);
- nomina e funzioni del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza.

6. PRINCIPIO DI DELEGA – OBBLIGO DI COLLABORAZIONE – CORRESPONSABILITÀ

La progettazione del presente Piano, nel rispetto del principio funzionale della delega – prevede il massimo coinvolgimento dei dipendenti con responsabilità organizzativa sulle varie strutture dell'Ente, specie se destinati ad assumere responsabilità realizzative delle azioni previste nel Piano (cd. soggetti titolari del rischio ai sensi del PNA). In questa logica si ribadiscono in capo alle figure apicali l'obbligo di collaborazione attiva e la corresponsabilità nella promozione ed adozione di tutte le misure atte a garantire l'integrità dei comportamenti individuali nell'organizzazione.

A questi fini si è provveduto al trasferimento e all'assegnazione, a detti Responsabili, delle seguenti funzioni:

- a) Collaborazione per l'analisi organizzativa e l'individuazione delle varie criticità;
- b) Collaborazione per la mappatura dei rischi all'interno delle singole unità organizzative e dei processi gestiti, mediante l'individuazione, la valutazione e

- la definizione degli indicatori di rischio;
- c) Progettazione e formalizzazione delle azioni e degli interventi necessari e sufficienti a prevenire la corruzione e i comportamenti non integri da parte dei collaboratori in occasione di lavoro.

Si assume che, attraverso l'introduzione e il potenziamento di regole generali di ordine procedurale, applicabili trasversalmente in tutti i settori, si potranno affrontare e risolvere anche criticità, disfunzioni e sovrapposizioni condizionanti la qualità e l'efficienza operativa dell'Azienda Pubblica per i servizi alla Persona (Centro residenziale di cura Media Pusteria).

7. LA FINALITÀ DEL PIANO

La finalità del presente Piano Anticorruzione è quello di avviare la costruzione, all'interno del Centro residenziale di cura Media Pusteria di un sistema organico di strumenti per la prevenzione della corruzione.

Tale prevenzione non è indirizzata esclusivamente alle fattispecie di reato previste dal Codice Penale, ma anche a quelle situazioni di rilevanza non criminale, ma comunque atte a evidenziare una disfunzione della Pubblica Amministrazione dovuta all'utilizzo delle funzioni attribuite non per il perseguimento dell'interesse collettivo bensì di un interesse privato.

Per interesse privato si intendono sia l'interesse del singolo dipendente/gruppo di dipendenti che di una parte terza.

Il processo corruttivo deve intendersi peraltro attuato non solo in caso di sua realizzazione ma anche nel caso in cui rimanga a livello di tentativo.

Come declinato anche dal Piano Nazionale Anticorruzione del 2019, i principali obiettivi da perseguire, attraverso idonei interventi, sono:

- ridurre le opportunità che si manifestino casi di corruzione;
- aumentare la capacità di scoprire casi di corruzione;
- creare un contesto sfavorevole alla corruzione.

8. L'APPROCCIO METODOLOGICO ADOTTATO PER LA COSTRUZIONE DEL PIANO

Come esattamente recita il PNA 2019: "Finalità del PTPCT è quella di identificare le misure organizzative volte a contenere il rischio di assunzione di decisioni non imparziali. A tal riguardo spetta alle amministrazioni di valutare e gestire il rischio corruttivo, secondo una metodologia che comprende l'analisi del contesto (interno ed

esterno), la valutazione del rischio (identificazione, analisi e ponderazione del rischio) e il trattamento del rischio (identificazione e programmazione delle misure di prevenzione). Ciò consente da un lato la prevenzione dei rischi per danni all'immagine derivanti da comportamenti scorretti o illegali del personale, dall'altro di rendere il complesso delle azioni sviluppate efficace anche a presidio della corretta gestione dell'ente.

La **metodologia adottata** nella stesura del presente Piano si rifà a due approcci considerati di eccellenza negli ambiti organizzativi (banche, società multinazionali, pubbliche amministrazioni estere, ecc.) che già hanno efficacemente affrontato tali problematiche:

- **L'approccio dei sistemi normati**, che si fonda sul **principio di documentabilità delle attività svolte**, per cui, in ogni processo, le operazioni e le azioni devono essere verificabili in termini di coerenza e congruità, in modo che sia sempre attestata la responsabilità della progettazione delle attività, della validazione, dell'autorizzazione, dell'effettuazione; e sul **principio di documentabilità dei controlli**, per cui ogni attività di supervisione o controllo deve essere documentata e firmata da chi ne ha la responsabilità. In coerenza con tali principi, sono da formalizzare procedure, check-list, regolamenti, criteri e altri strumenti gestionali in grado di garantire omogeneità, oltre che trasparenza e equità;
- **L'approccio mutuato dal D.lgs. 231/2001** – con le dovute contestualizzazioni e senza che sia imposto dal decreto stesso nell'ambito pubblico - che prevede che l'ente **non sia responsabile** per i reati commessi (anche nel suo interesse o a suo vantaggio) se sono soddisfatte le seguenti condizioni:
 - ❖ Se prova che l'organo dirigente ha adottato ed efficacemente attuato, prima della commissione del fatto, **modelli di organizzazione e di gestione idonei a prevenire reati** della specie di quello verificatosi;

- ❖ Se il compito di vigilare sul funzionamento e l'osservanza dei modelli e di curare il loro aggiornamento è stato affidato a un organismo dell'ente dotato di autonomi poteri di iniziativa e di controllo;
- ❖ Se non vi è stata omessa o insufficiente vigilanza da parte dell'organismo.

Detti approcci, pur nel necessario adattamento, sono in linea con i Piani Nazionali Anticorruzione succedutisi nel tempo (2013, 2016, 2019) e i relativi aggiornamenti (2015, 2017, 2018).

9. IL PERCORSO DI COSTRUZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PIANO

Gli aspetti presi in considerazione

Nel percorso di costruzione del Piano sono stati tenuti in considerazione diversi aspetti:

- a) il **coinvolgimento dei Responsabili operanti nelle aree a più elevato rischio** nell'attività di analisi e valutazione, di proposta e definizione delle misure e di monitoraggio per l'implementazione del Piano; tale attività – che non sostituisce ma integra la opportuna formazione rispetto alle finalità e agli strumenti dal Piano stesso - è stata il punto di partenza per la definizione di azioni preventive efficaci rispetto alle reali esigenze del Centro residenziale di cura Media Pusteria;
- b) la rilevazione delle misure di contrasto (procedimenti a disciplina rinforzata, controlli specifici, particolari valutazioni ex post dei risultati raggiunti, particolari misure nell'organizzazione degli uffici e nella gestione del personale addetto, particolari misure di trasparenza sulle attività svolte) anche già adottate, oltre all'indicazione delle misure che, attualmente non presenti, si

prevede di adottare in futuro. Si è in tal modo costruito un Piano che, valorizzando il percorso virtuoso già intrapreso, **mette a sistema quanto già positivamente sperimentato** purché coerente con le finalità del Piano;

- c) L'impegno a stimolare e recepire le eventuali osservazioni dei portatori di interessi sui contenuti delle misure adottate nelle aree a maggior rischio di comportamenti non integri, per poter arricchire l'approccio con l'essenziale punto di vista dei fruitori dei servizi del Centro residenziale di cura Media Pusteria, e nel contempo rendere consapevoli gli interessati degli sforzi messi in campo dall'organizzazione per rafforzare e sostenere l'integrità e trasparenza dei comportamenti dei propri operatori a tutti i livelli;
- d) la **sinergia** con quanto già realizzato o in realizzazione nell'ambito della trasparenza, ivi compresi:
- ❖ l'attivazione del sistema di trasmissione delle informazioni al sito web dell'amministrazione;
 - ❖ l'attivazione del diritto di accesso civico di cui al citato D.lgs. n.33/2013, così come confermato dalla L.R.10 /2014 in tema di trasparenza;
- e) la previsione e l'adozione di **specifiche attività di formazione**, con attenzione prioritaria al responsabile anticorruzione e trasparenza dell'amministrazione, ai responsabili amministrativi competenti per le attività maggiormente esposte al rischio di corruzione, legate all'acquisizione delle tecniche necessarie alla progettazione, realizzazione e manutenzione del presente PTPC;
- f) la continuità con le azioni intraprese con i precedenti Piani Triennali di prevenzione della Corruzione.

Inoltre, si è ritenuto opportuno - come previsto nella circolare n. 1 del 25 gennaio 2013 del Dipartimento della Funzione Pubblica e ribadito dai PNA succedutisi nel tempo - **ampliare il concetto di corruzione, ricomprendendo** tutte quelle situazioni in cui *“nel corso dell’attività amministrativa, si riscontri l’abuso, da parte di un soggetto, del potere a lui affidato al fine di ottenere vantaggi privati. (...) Le situazioni rilevanti sono quindi più ampie della fattispecie penalistica e sono tali da ricomprendere non solo l’intera gamma dei delitti contro la Pubblica Amministrazione disciplinati nel Titolo II, capo I del codice penale, ma anche le situazioni in cui, a prescindere dalla rilevanza penale, venga in evidenza un malfunzionamento dell’amministrazione a causa dell’uso a fini privati delle funzioni attribuite”*.

10.SENSIBILIZZAZIONE E CONDIVISIONE DELL’APPROCCIO CON I RESPONSABILI DI SERVIZIO, IL CDA E IL REVISORE DEI CONTI

Il primo passo compiuto nella direzione auspicata è stato quello di far crescere all’interno del Centro residenziale di Cura Media Pusteria la consapevolezza sul problema dell’integrità dei comportamenti.

In coerenza con l’importanza della condivisione delle finalità e del metodo di costruzione del Piano, in questa fase si è provveduto – in più incontri specifici - alla **sensibilizzazione e al coinvolgimento dei Responsabili**, definendo in quella sede che il Piano di prevenzione della corruzione avrebbe incluso, dove pertinenti, sia i processi previsti dall’art. 1 comma 16 della L. 190 (autorizzazioni o concessioni; scelta del contraente per l’affidamento di lavori, forniture e servizi; concessione ed erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché' attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati; concorsi e prove selettive per l’assunzione del personale e progressioni di carriera), che quelli di tipici del Centro residenziale di cura Media Pusteria che possono presentare significativi rischi di integrità.

Poiché il Consiglio di Amministrazione si riserva la competenza di adottare determinati atti amministrativi in adesione ai modelli organizzativi previsti dall'art. 2 comma 4 della L. R. 21.09.2005 n. 7, avendone i requisiti previsti dagli art. 2 e 5 del Regolamento di esecuzione della medesima legge per quanto attiene alla organizzazione generale, all'ordinamento del personale e alla disciplina contrattuale del Centro residenziale di cura Media Pusteria, la sua partecipazione a questo processo è doverosa oltre che strategica, sia in termini di indirizzo politico – amministrativo che di condivisione dei principi di sana ed integra gestione della cosa pubblica. Il principio è stato certo rinforzato dalle previsioni dei PNA 2015 e 2016, che hanno prescritto il necessario coinvolgimento dell'organo di indirizzo sia nella fase progettuale del PTPC, che in specifici eventi formativi.

Anche il Revisore del Conto, organo di controllo di regolarità amministrativa e Contabile, partecipa necessariamente ed attivamente alle politiche di contenimento del rischio.

Per questo si è provveduto al Suo coinvolgimento e sensibilizzazione in itinere in merito al processo di progettazione e attualizzazione del presente Piano.

11.INDIVIDUAZIONE DEI PROCESSI PIÙ A RISCHIO (“mappa/registro dei processi a rischio”) E DEI POSSIBILI RISCHI (“mappa/registro dei rischi”)

In logica di priorità, sono stati selezionati dal Responsabile anticorruzione e trasparenza i processi che, in funzione della situazione specifica dell'Amministrazione, presentano possibili rischi per l'integrità, classificando tali rischi in relazione al grado di “pericolosità” ai fini delle norme anticorruzione.

In coerenza con quanto previsto dalle conclusioni della Commissione di Studio su trasparenza e corruzione (rapporto del 30 gennaio 2012), e dai PNA succedutisi nel tempo, sono state utilizzate in tale selezione metodologie proprie del risk management (gestione del rischio) nella valutazione della priorità dei rischi, caratterizzando ogni processo in base ad un indice di rischio in grado di misurare il

suo specifico livello di criticità, rendendo possibile comparare il livello di criticità di ciascun processo con quello degli altri processi.

Il modello adottato per la pesatura del rischio è coerente con quello suggerito dal Piano Nazionale Anticorruzione 2019 (e prima dal PNA 2013), ma adottato in forma necessariamente semplificata. Come dice infatti il PNA 2019:

“le indicazioni del PNA non devono comportare l’introduzione di adempimenti e controlli formali con conseguente aggravio burocratico. Al contrario, sono da intendersi in un’ottica di ottimizzazione e maggiore razionalizzazione dell’organizzazione e dell’attività delle amministrazioni per il perseguimento dei propri fini istituzionali secondo i principi di efficacia, efficienza ed economicità dell’azione amministrativa”.

L’analisi del livello di rischio consiste nella valutazione della probabilità che il rischio si realizzi in relazione all’impatto che lo stesso produce. L’approccio prevede quindi che un rischio sia analizzato secondo le due variabili:

1. la probabilità di accadimento, cioè la stima di quanto è probabile che il rischio si manifesti in quel processo;

Le componenti che si sono tenute empiricamente in considerazione in tale stima del singolo processo, sono state:

- Grado di Discrezionalità/ Merito tecnico/ Vincoli
- Rilevanza esterna / Valori economici in gioco
- Complessità/ Linearità/ Trasparenza del processo
- Presenza di controlli interni/ Esterni
- Precedenti critici in Azienda o in realtà simili.

L’indice di probabilità è stato costruito con la seguente logica:

- Con probabilità da 0 a 0,05 (5%) il valore indicativo è 1, probabilità tenue;

- Con probabilità da 0,05 (5%) a 0,15 (15%) il valore indicativo è 2, probabilità media;
- Con probabilità da 0,15 (15%) a 1 (100%) il valore indicativo è 3, probabilità elevata.

2. l'impatto dell'accadimento, cioè la stima dell'entità del danno connesso all'eventualità che il rischio si concretizzi. Le dimensioni che si sono tenute in considerazione nella valorizzazione dell'impatto sono state quelle suggerite dal PNA 2013 (all.5), ossia:

- Impatto economico,
- Impatto organizzativo,
- Impatto reputazionale.

L'indice di impatto – concetto un poco più complesso da calcolare - è invece costruito in maniera lineare lungo l'asse che da un impatto tenue porta fino ad un impatto elevato. L'indice di impatto è stato costruito nella seguente maniera:

- Con impatto sul totale da 0 a 0,33 (33%) il valore indicativo è 1, cioè impatto tenue;
- Con impatto sul totale da 0,33 (33%) a 0,66 (66%) il valore indicativo è 2, cioè impatto medio;
- Con impatto sul totale da 0,66 (66%) a 1 (100%) il valore indicativo è 3, cioè impatto elevato.

L'indice di rischio si ottiene moltiplicando tra loro questa due variabili (per ognuna delle quali si è stabilita come sopra una scala quantitativa). Più è alto l'indice di

rischio, pertanto, più è critico il processo dal punto di vista dell'accadimento di azioni o comportamenti non linea con i principi di integrità e trasparenza. La graduazione del rischio da conto del livello di attenzione richiesto per il contenimento dello stesso e della razionale distribuzione degli sforzi realizzativi nel triennio di riferimento, con priorità per gli interventi tesi a contenere un rischio alto e/o medio alto.

Per la definizione del livello di rischio si è scelto di attenersi ad una valutazione empirica, che tiene conto della rilevanza degli interessi privati in gioco, della tracciabilità e sicurezza del processo, di eventuali precedenti critici in Azienda o in realtà simili, del potenziale danno di immagine, organizzativo e/o economico dell'eventuale verificarsi dell'evento critico.

L'indice di rischio comunque tiene conto del fatto che non si sono registrate negli ultimi anni in Azienda violazioni di norme di legge a tutela dell'imparzialità e correttezza dell'operato

In relazione alle richieste della norma, all'interno del Piano, sono stati inseriti tutti i processi caratterizzati da un indice di rischio "medio" o "alto" e comunque tutti i procedimenti di cui al citato art. 1 comma 16, oltre ad altri processi "critici" il cui indice di rischio si è rivelato, ad un esame più approfondito, essere "basso".

In sostanza ciascuno dei due indici viene pesato con un valore empirico tra 1 (tenue/leggero), 2 (medio/rilevante) e 3(forte/grave), applicato sia all'indice di Probabilità (IP) che all'indice di Impatto (IG), il cui prodotto porta alla definizione del Livello di Rischio (IR).

IP * IG = IR definito per ogni processo ritenuto sensibile alla corruzione/contaminazione da parte di interessi privati (come da allegata tabella – allegato n° 1).

Dall'indice di Rischio, che si deduce per ogni processo considerato sensibile, si definiscono quindi tre possibili livelli di soglia:

1 e 2 = rischio tenue (caratterizzato visivamente con il colore verde)

3 e 4 = rischio rilevante (caratterizzato visivamente con il colore giallo)

6 e 9 = rischio grave (caratterizzato visivamente con il colore rosso).

Le tre fasce di rischio inducono alla definizione dei singoli provvedimenti da adottare al fine di ridurre il livello di rischio, con definizione esatta dei responsabili, dei tempi di attuazione (commisurati all'urgenza), nonché degli indicatori per il monitoraggio in sede di controllo.

Le tre fasce di rischio inducono alla definizione dei singoli provvedimenti da adottare al fine di ridurre il livello di rischio, con definizione esatta dei responsabili, dei tempi di attuazione (commisurati all'urgenza), nonché degli indicatori per il monitoraggio in sede di controllo.

La graduazione del rischio da conto del livello di attenzione richiesto per il contenimento dello stesso e della razionale distribuzione degli sforzi realizzativi nel triennio di riferimento, con priorità per gli interventi tesi a contenere un rischio alto e/o medio alto.

In quei processi nei quali si è già attuata, nel corso degli ultimi anni, qualche misura innovativa di contenimento e prevenzione del rischio, il rischio stesso è stato rivalutato, in special modo sul fattore della probabilità, tenendo conto delle risultanze dei monitoraggi effettuati.

12. PROPOSTA DELLE AZIONI PREVENTIVE E DEI CONTROLLI DA METTERE IN ATTO

Per ognuno dei processi della mappa identificato come “critico” in relazione al proprio indice di rischio, è stato definito un **piano di azioni** che contempla almeno un'azione per ogni rischio stimato come prevedibile (cioè con indice di rischio “rilevante” o “grave”, ma in alcuni casi anche “tenue” ma meritevole di attenzione), progettando e sviluppando gli strumenti che rendano efficace tale azione o citando gli strumenti già in essere.

La mappatura, e le conseguenti azioni di contenimento del rischio, sono state poi arricchite cogliendo alcuni suggerimenti dei PNA 2015 e 2016, sia in merito alle

procedure di scelta del contraente, sia relativamente ad alcuni processi di tipo assistenziale.

Più specificatamente, per ogni azione prevista e non attualmente in essere, sono stati evidenziati la **previsione dei tempi** e le **responsabilità attuative** per la sua realizzazione e messa a regime – in logica di *project management*. Laddove la realizzazione dell'azione lo consentisse sono stati previsti **indicatori/output** che diano l'evidenza/misura della realizzazione anche con riferimento agli ordinari documenti di programmazione. Tale strutturazione delle azioni e quantificazione dei risultati attesi rende possibile il **monitoraggio annuale del Piano** di prevenzione della corruzione, in relazione alle scadenze temporali e alle responsabilità delle azioni e dei sistemi di controllo messe in evidenza nel piano stesso.

Attraverso l'attività di monitoraggio e valutazione dell'attuazione del Piano è possibile migliorare nel tempo la sua focalizzazione e la sua efficacia.

13.STESURA E APPROVAZIONE DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

La stesura del presente Piano Triennale di prevenzione della corruzione e della Trasparenza è stata quindi realizzata partendo dai Piani approvati negli anni, mettendo a sistema quanto previsto ed attuato nel corso del tempo, e rivalutando concretamente la fattibilità di quelle da realizzarsi negli anni successivi. Particolare attenzione è stata posta nel garantire la “**fattibilità**” **delle azioni previste**, sia in termini operativi che finanziari (evitando spese o investimenti non coerenti con le possibilità finanziarie dell'Ente), attraverso la verifica della coerenza rispetto agli altri strumenti di programmazione dell'Ente (Piano Programmatico, Bilancio di previsione, Budget, ecc.) e tenendo conto delle ridotte dimensioni dell'Ente.

14.FORMAZIONE A TUTTI GLI OPERATORI INTERESSATI DALLE AZIONI DEL PIANO

- La L. 190/2012 ribadisce come l'**aspetto formativo** sia essenziale per il mantenimento e lo sviluppo del Piano nel tempo. Per questo la APSP pone particolare attenzione alla formazione del **personale addetto alle aree a più elevato rischio**.
- Al fine di massimizzare l'impatto e la ricaduta del Piano è prevista, come richiesto dal PNA, un'attività di costante informazione/formazione **rivolta a tutti i dipendenti** ed anche agli **amministratori**, sui contenuti del presente Piano, unitamente alla disamina del Codice aziendale di Comportamento. Oltre a dare visibilità alla ratio ed ai contenuti del presente Piano, gli incontri formativi porranno l'accento sulle tematiche della eticità e legalità dei comportamenti, nonché sulle novità in tema di risposta penale e disciplinare alle condotte non integre dei pubblici dipendenti.
- In occasione della predisposizione del Piano della formazione, saranno programmati anche nel triennio 2021-2023 interventi formativi obbligatori per il personale e per gli amministratori sulle tematiche della trasparenza e dell'integrità, sia dal punto di vista della conoscenza della normativa e degli strumenti previsti nel Piano che dal punto di vista valoriale, in modo da accrescere la consapevolezza del senso etico nell'agire quotidiano nell'organizzazione e nei rapporti con l'utenza. In particolare la formazione verterà sui contenuti del nuovo codice di comportamento che viene adottato contestualmente a presente PTPCT.

La registrazione puntuale delle presenze consente di assolvere ad uno degli obblighi previsti dalla L. 190/2012 e ribadito dalla circolare della Funzione Pubblica del 25 gennaio 2013.

15. ALTRE MISURE DI CARATTERE GENERALE

Si riportano di seguito le misure organizzative di carattere generale che il Centro residenziale di cura Media Pusteria intende mettere in atto, in coerenza con quanto previsto dalla L. 190/2012 e compatibilmente con la propria dimensione organizzativa.

Il Centro residenziale di cura Media Pusteria si impegna, nella persona del suo Responsabile della prevenzione della corruzione e trasparenza – partendo da quanto indicato nell'art. 1 comma 9 della L. 190/2012 – a svolgere le seguenti azioni:

16. ROTAZIONE

Tenuto conto dei rilievi e suggerimenti in materia da parte del PNA 2019, e di quanto auspicato dalla normativa in merito all'adozione di adeguati sistemi di rotazione del personale addetto alle aree a rischio, l'Amministrazione rileva la materiale impossibilità di procedere in tal senso alla luce dell'esiguità della propria dotazione organica. Si impegna pertanto a valutare nel medio periodo la possibilità di rinforzare i processi a rischio attraverso:

1. specifici interventi formativi
2. una parziale fungibilità, laddove possibile, degli addetti nei processi a contatto con l'utenza
3. il rinforzo dell'attività di controllo così come evidenziata nello specifico nelle azioni messe in campo nella seconda parte del presente Piano
4. la costituzione di ambiti di gestione associata di servizi e funzioni a supporto del Centro residenziale di cura Media Pusteria.

17. TRASPARENZA

- Applicare operativamente le prescrizioni in tema di trasparenza secondo quanto previsto dall'art. 7 della Legge Regione Trentino-Alto Adige 13 dicembre 2012, n. 8 (Amministrazione Aperta), così come modificata e integrata dalle Leggi Regionali n.10/2014, e n.16/2016, tenendo altresì conto delle

disposizioni specifiche in materia adottate in sede provinciale ai sensi dell'articolo 59 della legge regionale 22 dicembre 2004, n. 7 e delle disposizioni semplificatorie della L.R. n.3/2020. Per quanto riguarda i contenuti organizzativi si rimanda all'apposita sezione del presente Piano. Gli adempimenti previsti per le norme sulla trasparenza sono riepilogati nell'Albero della Trasparenza, all.2 al presente PTPC.

18.TUTELA DEL SEGNALANTE INTERNO/ESTERNO

- Applicare effettivamente la **normativa sulla segnalazione da parte del dipendente di condotte illecite di cui sia venuto a conoscenza**, di cui al comma 51 dell'art.1 della legge n. 190, con le necessarie forme di tutela, ferme restando le garanzie di veridicità dei fatti, a tutela del denunciato, con particolare riguardo a:
 - Tutela dell'anonimato
 - Divieto di discriminazione nei confronti del whistleblower
 - sottrazione della denuncia al diritto di accesso ex L. 241/1990 rispettivamente L.P. n. 17/1993.
- A tal fine è stato diramato apposito ordine di servizio/circolare a tutto il personale, recante la procedura per la segnalazione e le garanzie per l'anonimato e la non discriminazione del denunciante. Nel corso del 2018, si è garantita la piena applicazione della nuova legge sulla tutela del segnalante approvata in data 16 novembre u.s., con particolare riguardo alla tutela dei segnalanti collaboratori di ditte e fornitori del Centro residenziale. L'unico destinatario è il Responsabile della prevenzione della corruzione. La casella non è accessibile da altri canali. Il RPC, al ricevimento della segnalazione provvederà, a seconda del contenuto della stessa, ad avviare le opportune verifiche interne che seguiranno poi l'eventuale percorso del procedimento disciplinare con interessamento dell'ufficio risorse umane. In sede di procedimento disciplinare, l'identità del segnalante potrà essere rivelata all'autorità disciplinare e all'incolpato solo nei casi che ci sia consenso esplicito del segnalante.

- L'Amministrazione prende in considerazione anche le segnalazioni anonime, ove le stesse si presentino adeguatamente circostanziate e corredate da dovizia di particolari tali da farle ritenere presumibilmente fondate.
- In ogni caso al personale è stata data pubblicità della possibilità di inoltrare direttamente la segnalazione, e con eguale valore esimente ai sensi del Codice disciplinare, ad ANAC, all'apposita casella predisposta ai sensi dell'art. 1, comma 51 della legge 6 novembre 2012, n. 190 e dell'art. 19, comma 5 della legge 11 agosto 2014, n. 114:
 - whistleblowing@anticorruzione.it.
- A partire dal 2018, si è provveduto a garantire la piena applicazione della nuova legge n.179 del 30/11/2017 recante "Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell'ambito di un rapporto di lavoro pubblico o privato" sulla tutela del segnalante, con particolare riguardo alla tutela dei segnalanti collaboratori di ditte e fornitori dell'Azienda, tramite operativa per la corretta gestione delle segnalazioni e per la tutela del segnalante.

19.EFFETTIVITÀ DEL CODICE DI COMPORTAMENTO

- Con l'adozione del nuovo codice di comportamento si sono formalizzate le misure che garantiscano il rispetto delle norme comportamentali sia aziendali che più generali dettate per tutti i dipendenti delle pubbliche amministrazioni dal DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 16 aprile 2013, n. 62. Sarà cura del Centro residenziale di cura Media Pusteria estendere tali norme, come specificate nell'art. 17 del codice di comportamento, a tutti i collaboratori dell'amministrazione, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici di diretta collaborazione delle autorità, ai collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzano opere in favore dell'Amministrazione. A tal fine si è adottato negli ultimi anni un modello di lettera di incarico e un modello di capitolato d'appalto riportanti espressamente clausole che estendano l'obbligo di osservanza del codice di comportamento nelle parti specificate appunto nello stesso dall'art. 17 ai commi 4 e 5.



20.PROCEDIMENTI DISCIPLINARI

- Garantire le misure necessarie all'effettiva attivazione della **responsabilità disciplinare dei dipendenti**, in caso di violazione dei doveri di comportamento, ivi incluso il dovere di rispettare puntualmente le prescrizioni contenute nel Piano triennale di Prevenzione della Corruzione.

21.INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DEGLI INCARICHI

- Introdurre le misure volte alla vigilanza sull'attuazione delle disposizioni in materia di **inconferibilità e incompatibilità degli incarichi** (di cui ai commi 49 e 50 della legge n. 190/2012), anche successivamente alla cessazione del servizio o al termine dell'incarico (vedi il d.lgs. N. 39/2013 finalizzato alla introduzione di griglie di incompatibilità negli incarichi "apicali" sia nelle amministrazioni dello stato che in quelle locali), negli enti di diritto privato che sono controllati da una pubblica amministrazione, nuovo comma 16-ter dell'articolo 53 del d.lgs. N. 165 del 2001). In particolare, è stata predisposta apposita dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità, che i dirigenti ed il personale apicale/direttivo sottoscrivono annualmente sotto la propria responsabilità. Sarà cura dell'Ente verificare la veridicità delle dichiarazioni rese.

22.AUTORIZZABILITÀ ATTIVITÀ EXTRAISTITUZIONALI

- Adottare misure di verifica dell'attuazione delle disposizioni di legge in materia di **autorizzazione di incarichi esterni**, così come modificate dal comma 42 della legge n. 190, anche alla luce delle conclusioni del tavolo tecnico esplicitate nel documento contenente "Criteri generali in materia di incarichi vietati ai pubblici dipendenti" e delle conseguenti indicazioni della Regione T.A.A. esplicitate con circolare n.3/EL del 14 agosto 2014.

23.PRESA D'ATTO DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

- Prevedere **forme di presa d'atto**, da parte dei dipendenti, del Piano triennale di prevenzione della corruzione sia al momento dell'assunzione sia, durante il servizio, da rendere in occasione della formazione obbligatoria sulla tematica dell'integrità dei comportamenti, anche con riferimento (se sono funzionari o dirigenti) alla tematica delle cd. porte girevoli o "pantouflage".

24.CONTROLLO SULLE AZIENDE PARTECIPATE E CONTROLLATE

Il PNA prevede l'obbligo da parte degli enti pubblici di richiedere alle aziende partecipate e controllate di adottare anch'esse un Piano Triennale Anticorruzione o di arricchire i propri modelli organizzativi richiesti dal D.Lgs. 231/2001, con le previsioni del presente Piano laddove compatibili.

In seguito alle sollecitazioni aziendali, si sottolinea l'adozione da parte di Emporium e di Arpa, delle misure anticorruzione previste.

25.RISPETTO DELLA NORMATIVA PROVINCIALE, NAZIONALE, EUROPEA SULLA SCELTA DEL CONTRAENTE

- In assenza di precedenti critici, l'impegno dell'amministrazione è concentrato sul rispetto puntuale della normativa di dettaglio e delle Linee guida espresse da ANAC, anche attraverso l'utilizzo della Centrale di committenza Provinciale e degli strumenti del Commercio elettronico predisposti a livello locale e nazionale. Pertanto, si è deciso di alleggerire significativamente nell'allegato tabellone processi/rischi la massa di adempimenti ulteriori suggeriti nell'aggiornamento 2015 al PNA, in quanto irrealistici e troppo impattanti sull'operatività della struttura amministrativa rispetto al beneficio di igienizzazione dell'agire pubblico che dovrebbero promuovere.

26.PROTOCOLLO DI LEGALITÀ/PATTO DI INTEGRITÀ

- Adottare il Protocollo di legalità che si auspica venga definito a livello Provinciale, per consentire a tutti i soggetti (privati e pubblici), tramite uno strumento di “consenso” operativo fin dal momento iniziale delle procedure di scelta del contraente, di potersi confrontare lealmente con eventuali fenomeni di tentativi di infiltrazione criminale organizzata.

27.ASCOLTO E DIALOGO CON IL TERRITORIO

- Organizzare il coinvolgimento degli stakeholder e la cura delle ricadute sul territorio anche attraverso forme di ascolto e confronto attuate tramite l’associazione delle case di riposo VDS e le competenti strutture Provinciali.
- In ogni caso il presente PTPCT, unitamente al nuovo codice di comportamento aziendale, viene pubblicato in bozza per almeno 10 giorni sul sito web istituzionale per recepire le osservazioni dei portatori di interesse.
- Non sono pervenute osservazioni durante il periodo di pubblicazione.

28.RICORSO AD ARBITRATO

- Non si ritiene di ricorrere all’istituto.

29.IL SISTEMA DEI CONTROLLI E DELLE AZIONI PREVENTIVE PREVISTE

Si riportano di seguito, organizzate a livello di Servizio, le **schede contenenti le azioni preventive e i controlli attivati per ognuno dei processi** per i quali si è stimato “medio” o “alto” l’indice di rischio o per i quali, sebbene l’indice di rischio sia stato stimato come “basso”, si è comunque ritenuto opportuno e utile predisporre e inserire nel Piano azioni di controllo preventivo.

Per ogni azione – anche se già in atto - è stato inserito il soggetto responsabile della sua attuazione (chiamato nel PNA “titolare del rischio”), e laddove l’azione sia pianificata nella sua realizzazione, sono indicati i tempi stimati per il suo completamento, eventualmente affiancati da note esplicative.

L’utilizzo di un unico format è finalizzato a garantire l’uniformità e a facilitare la lettura del documento.

30.AGGIORNAMENTO DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

MODALITÀ DI AGGIORNAMENTO

Il presente Piano rientra tra i piani e i programmi Gestionali. Le modalità di aggiornamento saranno pertanto analoghe a quelle previste per l’aggiornamento di tali piani e programmi, e darà atto del grado di raggiungimento degli obiettivi dichiarati secondo gli indicatori ivi previsti.

CADENZA TEMPORALE DI AGGIORNAMENTO

I contenuti del presente Piano, così come le priorità d’intervento e la mappatura e pesatura dei rischi per l’integrità, costituiscono aggiornamento dei precedenti PTPC, e saranno oggetto, alla luce del combinato disposto del PNA e della L.R.n.3/2020, art.6, di riedizione triennale o, se necessario, annuale, anche in relazione ad eventuali adeguamenti a disposizioni normative e/o a riorganizzazione di processi e/o funzioni, o eventi di corruzione o di deviazione dell’agire pubblico dai corretti binari dell’imparzialità e legittimità, che ne impongano la revisione tempestiva.

In ogni caso il mantenimento del presente PTPCT nel corso del triennio di riferimento è condizionato ad una specifica valutazione da farsi annualmente da parte del CdA.

31.MONITORAGGIO

Ogni sei mesi il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza opererà un formale monitoraggio attraverso la consultazione dei responsabili delle azioni individuati nell'allegato tabellone processi rischi e dei responsabili del popolamento del sito Amministrazione trasparente individuati nell'apposita sezione Trasparenza.

I risultati del monitoraggio, registrati in documentazione interna, accompagneranno la realizzazione delle azioni nel triennio di riferimento e la riprogettazione del successivo PTPCT.

32. SEZIONE TRASPARENZA

Il Direttore, responsabile della prevenzione della corruzione, è anche Responsabile per la Trasparenza.

In tale veste garantisce nel tempo un livello di applicazione adeguato della normativa nazionale, Regionale e Provinciale. La materia della Trasparenza è infatti competenza della Regione Trentino-Alto Adige cui è demandato l'adeguamento e l'applicazione dei principi delle leggi nazionali in materia. In tal senso vedi la L.R.10/2014, la L.R.16/2016, la L.R. 3/2020. In alcuni specifici settori poi la Legge Regionale rimanda alle specifiche normative provinciali, creando un quadro normativo complesso e non sempre di facile applicazione.

Per facilitare la comprensione degli obblighi di trasparenza cui è sottoposta il Centro residenziale di cura Media Pusteria, essi sono esplicitati con un certo grado di dettaglio nell'all. 2 al presente PTPCT.

Il diritto di accesso viene in particolare garantito:

- sia come accesso amministrativo, con la L.P. n.17/1993 e successive modifiche e integrazioni,
- sia come accesso civico sulla base degli obblighi richiamati nell'all.2 e con le procedure previste nella sezione Trasparenza del sito web istituzionale (altri contenuti/diritto di accesso),
- sia come accesso generalizzato. Infatti, a fronte dell'adozione a livello nazionale del D.Lgs. 97/2016, si è registrata l'emanazione della corrispondente norma regionale, la L.R. 16/2016.

Nella sezione altri contenuti/diritto di accesso è altresì ospitato un registro che da evidenza delle richieste di accesso ricevute e gestite dall'ente.

Per garantire l'effettività delle misure di Trasparenza adottate, si specifica in questa sede la distribuzione dei ruoli all'interno del Centro residenziale di cura Media Pusteria per il popolamento del sito web istituzionale nella sezione Amministrazione trasparente, come segue:

Wohn- und
Pflegeheime
Mittleres Pustertal



Centro
residenziale di cura
Media Pusteria

Burchia Sabine per i pagamenti

Pedevilla Vera per le delibere

Wierer Erna per le determine

Lahner Ingrid per tutto il resto

Semestralmente verranno monitorate e tracciate le pubblicazioni sia in termini di qualità, che di attualità, sia per verificarne la rispondenza e adeguatezza alle norme sulla protezione dei dati personali, eventualmente con il coinvolgimento del DPO.

Gli adempimenti previsti per le norme sulla trasparenza sono riepilogati nell'Albero della Trasparenza, all.2 al presente PTPC.

33.SEZIONE MISURE ORGANIZZATIVE DI CONTENIMENTO DEL COVID 19

Schema riepilogativo delle comunicazioni della Task Force RPA



2021.03.19 Übersicht Mitteilungen_Task Force SWH_riepilogo comunicazioni.pdf

34.SEZIONE MISURE DI ADOZIONE DELLO SMART WORKING

L'articolo 8 dell'accordo Accordo - Contratto collettivo del 3 dicembre 2020 “ Secondo accordo stralcio per il rinnovo del contratto collettivo intercompartimentale per il triennio 2019 – 2021 definisce che il lavoro agile o Smart working, di seguito denominato lavoro agile, è una modalità volontaria di esecuzione del rapporto di lavoro che ha lo scopo di incrementare la competitività e agevolare la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro e che si realizza tramite la stipula di appositi accordi individuali tra le parti nel rispetto della disciplina quadro riportata nell'articolo 19-bis”. Nel contratto di comparto sono concordate le modalità di applicazione di uno o più modelli flessibili dell'orario di lavoro di cui al comma 1 tenuto conto delle specificità organizzative dei rispettivi servizi. Per quanto attiene alla lettera i), trova applicazione la disciplina quadro prevista all'art. 19-bis”. La pandemia Covid 19 ha reso necessario l'introduzione a partire da marzo 2020 dello strumento smart working per il personale amministrativo. Siamo in attesa di un documento standard da parte dell'ARPA per formalizzare nei prossimi mesi lo smart working introducendo accordi individuali come previsto dall'accordo – contratto collettivo del 3 dicembre 2020 con le persone interessate da questa misura specifica.



MAPPA/REGISTRO DEI RISCHI CON LE AZIONI PREVENTIVE E CORRETTIVE, TEMPI E RESPONSABILITÀ

CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA - TABELLONE PROCESSI RISCHI (allegato 3)

| Area Risk | Area | Attività | Processi | Indice di rischio (1-5) | Indice di impatto (1-5) | Indice di criticità (1-5) | Pericoli (previsti) | Eventi (previsti) | Substrutturati | Impatto e gravità | Responsabile dell'attuazione dell'azione | Confermato/ non Confermato |
|--|-----------------------------|----------------|--|-------------------------|-------------------------|---------------------------|---|---|---|-------------------|--|---|
| Area di rischio generale | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione accessi agli atti | 1 | 2 | 4 | Omogeneità nella valutazione delle richieste | Rischio "Omogeneità nella valutazione delle richieste" | Monitoraggio semestrale del rispetto del regolamento accessi chiedi e documenti | 30 anni | Direttore | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Elaborazione della cartella per i servizi ausiliari e residenziali (area A/C) | 2 | 1 | 2 | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale dell'attuazione della procedura di monitoraggio di C/A | 30 anni | Direttore personale servizi generali contabilità | |
| Area di rischio specifica | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | | | | | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale dell'attuazione della procedura di monitoraggio di C/A | 30 anni | Direttore contabilità | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | | | | | Omogeneità nella valutazione delle richieste | Rischio "Omogeneità nella valutazione delle richieste" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore | nell' regolamento per il personale |
| Reclutamento | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Selezione/ricerca/assunzione/registrazione atti del personale | 2 | 2 | 4 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | nell' regolamento per il personale |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Progressione di carriera | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | nell' regolamento per il personale |
| Area di rischio specifica | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Progressione di carriera | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | nell' regolamento per il personale |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Progressione di carriera | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | nell' regolamento per il personale |
| Area di rischio specifica | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Controllo del rispetto dei parametri nei servizi nei reparti e servizi | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore personale tecnico-sanitaria | Se è in programma un adeguamento, degli tempi e responsabilità per la predisposizione |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Controllo del rispetto dei parametri nei servizi nei reparti e servizi | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati | Rischio "Omogeneità nel controllo dei requisiti dichiarati" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore personale tecnico-sanitaria | Se è in programma un adeguamento, degli tempi e responsabilità per la predisposizione |
| Area di rischio generale | Tramandato a tutte le aree | trasversale | Sezione banche dati e informazioni servizi | 2 | 3 | 4 | Verifica della correttezza delle banche dati | Rischio "Verifica della correttezza delle banche dati" | Check list | 30 anni | Direttore personale elaborazione dati | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione banche dati e informazioni servizi | 2 | 2 | 4 | Verifica della correttezza delle banche dati | Rischio "Verifica della correttezza delle banche dati" | Check list | 30 anni | Direttore personale elaborazione dati | |
| Area di rischio generale | Tramandato a tutte le aree | trasversale | Sezione di segnalazioni e reclami | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nella gestione dei reclami | Rischio "Omogeneità nella gestione dei reclami" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore personale tecnico-sanitaria | A causa dello scatto numero ogni segnalazione viene trattata rapidamente |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione di segnalazioni e reclami | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nella gestione dei reclami | Rischio "Omogeneità nella gestione dei reclami" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore personale tecnico-sanitaria | A causa dello scatto numero ogni segnalazione viene trattata rapidamente |
| b) Affidamento di lavori servizi e forniture | Area Servizi Amministrativi | tecnico | Controllo dei servizi richiesti (manutenzione ordinaria, manutenzione straordinaria, elettricità, acqua, pulizie ecc.) | 2 | 3 | 4 | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione rete tecnica | 2 | 2 | 4 | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | |
| Area di rischio specifica | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione rete tecnica | 2 | 2 | 4 | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Sezione rete tecnica | 2 | 2 | 4 | Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli | Rischio "Assenza di criteri di monitoraggio dei controlli" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore collaboratori amministrativi | |
| Area di rischio generale | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Pagamento fatture | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nella valutazione delle richieste | Rischio "Omogeneità nella valutazione delle richieste" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore contabilità | |
| | Area Servizi Amministrativi | amministrativo | Pagamento fatture | 1 | 2 | 2 | Omogeneità nella valutazione delle richieste | Rischio "Omogeneità nella valutazione delle richieste" | Monitoraggio semestrale | 30 anni | Direttore contabilità | |



CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA - TABELLONE PROCESSI RISCHI (allegato 3)

| Area PNA | Area | Attività | Processi | Indicatore di rischio (Rischio, Qualità, Tempo) | Indicatore di rischio (Rischio, Qualità, Tempo) | Indicatore di rischio (Rischio, Qualità, Tempo) | Rischi prevedibili | Adattamenti possibili | Indicatore di rischio | Temperatura di attivazione | Responsabile dell'attuazione del lavoro | Indicatore di rischio |
|--|-----------------------------|---------------|---|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| Area di rischio specifica | Area Servizi Amministrativi | Assistenza | Accesso ai servizi di natura residenziale e socio-sanitaria | 3 | 3 | 4 | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità dell'opportunità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile tecnico-sistematica</p> <p>responsabile tecnico-sistematica</p> | <p>nessun portagioia definito dalla Provincia dal 2015</p> <p>Il rischio è rilevante in tutti i casi di quantificazione della spesa, di quantificazione della contabilità di area e di costi</p> |
| | | | Attribuzione di trattamenti (proteggere i concorsi singoli) | 3 | 2 | 4 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Nessun servizio</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile tecnico-sistematica</p> <p>responsabile tecnico-sistematica</p> | |
| | | | Segna il pagamento/azione come ogni servizio per attività svolta | 2 | 2 | 4 | <p>Rischio "trasparenza della gestione"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| b) Affidamento di lavori servizi e forniture | | Progettazione | Definizione del fabbisogno | 1 | 2 | 4 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Documento programmatico (DUP)</p> <p>Report trimestrali</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | <p>Il rischio è rilevante in tutti i casi di quantificazione della spesa, di quantificazione della contabilità di area e di costi</p> |
| | | | Definizione del responsabile del procedimento | 2 | 2 | 4 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Definizione della regola di affidamento degli appalti per l'affidamento | 2 | 2 | 4 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Definizione degli elementi essenziali del contratto | 2 | 3 | 4 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Definizione della procedura di affidamento, con particolare riferimento al ricorso alla procedura "art. 101" | 1 | 3 | 3 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Definizione dei criteri di aggiudicazione, del criterio di aggiudicazione e dei criteri di aggiudicazione dei paraggi | 1 | 2 | 2 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | La reazione del servizio per la mancanza delle offerte | 1 | 2 | 2 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Il trattamento e la custodia della documentazione di gara in fase di gara (in fase di controllo) | 1 | 2 | 2 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | La nomina della commissione di gara | 1 | 2 | 3 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | La gestione delle offerte di gara: la verifica dei requisiti di partecipazione | 1 | 2 | 2 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Verifica aggiudicazione e stipula del contratto | 1 | 3 | 3 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| | | | Approvazione della modifica del contratto originario | 1 | 3 | 3 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | |
| Attribuzione delle varianti | 1 | 3 | 3 | <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> <p>Rischio "trasparenza"</p> | <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> <p>Rischio "trasparenza" (per la possibilità di essere verificata nella verifica della richiesta)</p> | <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> <p>Monitoraggio semestrale</p> | <p>In alto</p> <p>In alto</p> <p>In alto</p> | <p>Struttura</p> <p>responsabile servizi generali</p> <p>responsabile servizi generali</p> | | | | |



CENTRO RESIDENZIALE DI CURA MEDIA PUSTERIA - TABELLONE PROCESSI RISCHI (allegato 3)

| Area/PA | Area | Aspetto | Processo | Indice di gravità di criticità (1-5) | Indice di impatto del rischio (1-5) | Indice di rischio residuale (1-5) | Rischi prevalenti | Controlli previsti | Indicatore/rischi | Indicatore/rischi | Temperatura di situazione | Imparzialità dell'azione | Indicatore/rischi | | | |
|---------------------------|---|----------------|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|--|
| Area di rischio specifica | Area servizi amministrativi | amministrativo | esecuzione del contratto | verifica in corso di esecuzione; | 1 | 3 | 2 | non di natura di opportunità | Rischio "Variazioni di fattori" Controllo sul pagamento di eventuali penali per il ritardo. | Monitoraggio annuale | In atto | direzione | | | | |
| | | | sicurezza sul lavoro | | | | | interazione successiva della concorrenza | Rischio "Subordinazione della concorrenza" verifica della situazione di mercato, di mercato, con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni contenute nel Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi (DUVR). | monitoraggio annuale | In atto | direzione | | | | |
| | | | apposizione di riserve; | | | | | | Rischio "Subordinazione della concorrenza" verificare il rispetto puntuale del divieto di assegnazione riserve oltre l'importo consentito dalla legge | monitoraggio annuale | In atto | direzione | | | | |
| | | | gestione della contabilità; | | | | | | Rischio "Addebiti prelevati" pubblicazione degli accrediti bancari e delle transazioni | monitoraggio annuale | In atto | direzione | | | | |
| | | | affidamento di pagamenti in corso di esecuzione; | 1 | 2 | 2 | | | Rischio "Addebiti prelevati" verificare il corretto rispetto della norma sulla tracciabilità finanziaria | monitoraggio annuale | In atto | direzione contabilità | | | | |
| | | | rendicontazione | verifica della corretta esecuzione, per il fascio dei certificati di collaudi, dei certificati di verifica di conformità ovvero dell'abbandono di regolare esecuzione | 2 | 2 | 4 | | addebiti o addebiti di attività di controllo, fascio dei certificati di regolare esecuzione in corso di montaggio economico trascurata denuncia di differenza e costi dell'opera | Rischio "cost" noni penali del mercato immobiliare, al Collegio dei notari di fine di rendicontazione agli uffici di controllo di gestione le procedure di gara espresse pubblicazione del report periodico sulle procedure di gara espresse sul sito | monitoraggio semestrale | In atto | direzione contabilità | | | |
| | | | rendicontazione dei lavori in economia | | | | | | ricorso di denaro di dubbia provenienza (risorse finanziarie) | Rischio "Ritraggio/Iniezione Finanziarie" verificare che non si effettuino pagamenti ingiustificati o sottratti alla tracciabilità dei flussi finanziari | monitoraggio semestrale | In atto | direzione contabilità | responsabile servizi generali | Si tengono sotto osservazione le procedure applicate ai fornitori ammessi nel D. Al. Interni del 25 settembre 2015, concernenti gli accertamenti di cui emerge l'assenza di regolarità di gestione delle operazioni sospette | |
| | | | gestione dei costi in struttura | regolazione di pareri, da parte degli addetti alle camere mediche ecc. dei ricatti, di una specifica tipologia di ricatti finanziari | 2 | 2 | 4 | | | Rischio "Tiraggio di ricatti" consultazione in anticipo di un processo sul sito demerito (regime di concorso fondi) Rischio "Subordinazione della concorrenza" Rischio "Prevalenza di costi" Rischio "Addebiti prelevati" Rischio "Addebiti prelevati" Rischio "Addebiti prelevati" Rischio "Addebiti prelevati" | 1) Richiesta di accesso alle modalità comportamentali 2) Richiesta del personale direttamente interessato 3) Esame la legge di competenza degli operatori sull'opportunità della condotta | 1) Richiesta della nota di servizio 2) Disposizione organizzativa 3) Formazione interfunzionale group | In atto | responsabile tecnico-amministrativa | responsabili reports | |
| | | | Falsa attestazione di presenza | in presenza di accertamenti (segnale di ricatti, contenzioso o altre attività in relazione all'impiego delle proprie risorse) (da verificare) (prezzi) (da verificare) della salute da parte di un operatore sanitario) | 2 | 2 | 4 | | | Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda" | 1) Aggiornamento codice di comportamento 2) Circolare di servizio 3) Affidazione servizi per i pareri 4) Richiesta del personale direttamente interessato | 1) Note codice disciplinare 2) Circolare di servizio 3) Disposizione organizzativa | In atto | responsabile tecnico-amministrativa | responsabili reports | |
| | | | Comportamenti inadeguati con gli ospiti e con i pareri | dati di innalzamento dell'ASAP e a suoi operatori | 2 | 2 | 4 | | | Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" | 1) Formazione entità degli operatori 2) Team building per favorire l'autocorrezione 3) Richiesta all'Ente di un canale di segnalazione riservata | 1) Note di servizio 2) Note di servizio 3) Note di servizio 4) Note di servizio | Al 31 e di anno il 30 giugno 2020 Al 31 e di anno il 30 novembre 2020 | direzione | | |
| | dati di innalzamento dell'ASAP e a suoi operatori | 2 | 2 | 4 | | | Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" Rischio "Falsità d'indagine dell'azienda e ai suoi operatori" | 1) Formazione entità degli operatori 2) Team building per favorire l'autocorrezione 3) Richiesta all'Ente di un canale di segnalazione riservata | 1) Note di servizio 2) Note di servizio 3) Note di servizio 4) Note di servizio | Al 31 e di anno il 30 giugno 2020 Al 31 e di anno il 30 novembre 2020 | direzione | | | | | |

APPENDICE NORMATIVA

Si riportano di seguito le principali fonti normative sul tema della trasparenza e dell'integrità.

- L.30.11.2017 n. 179 “Disposizioni per la tutela degli autori di segnalazioni di reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell'ambito di un rapporto di lavoro pubblico o privato”
- L. 21.06.2017 n. 96 – Artt. 52 ter e 52 quater “Disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo”
- L. 07.08.2015 n. 124 “Deleghe al Governo in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche”
- L. 11.08.2014, n. 114 di conversione del D.L. 24.06.2014, n. 90, recante all'art. 19: “Suppressione dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e definizione delle funzioni dell'Autorità nazionale anticorruzione” e all'art. 32: “Misure straordinarie di gestione, sostegno e monitoraggio di imprese nell'ambito della prevenzione della corruzione”.
- L. 30.10.2013 n. 125 - Art. 5 “Disposizioni urgenti per il perseguimento di obiettivi di razionalizzazione nelle pubbliche amministrazioni”
- L. 07.12.2012 n. 213 “Disposizioni urgenti in materia di finanza e funzionamento degli enti territoriali, nonché ulteriori disposizioni in favore delle zone terremotate nel maggio 2012”.
- L. 06.11.2012 n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”.
- L. 28.06.2012 n. 110 e L. 28.06.2012 n. 112, di ratifica di due convenzioni del Consiglio d'Europa siglate a Strasburgo nel 1999.
- L. 11.11.2011 n. 180 “Norme per la tutela della libertà d'impresa. Statuto delle imprese”.
- L. 12.07.2011 n.106 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 maggio 2011 n. 70, concernente Semestre Europeo - Prime disposizioni urgenti per l'economia”.
- L. 03.08.2009 n.116 “Ratifica della Convenzione dell'Organizzazione delle Nazioni Unite contro la corruzione del 31 ottobre 2003”.
- L. 18.06.2009 n. 69 “Disposizioni per lo sviluppo economico, la semplificazione, la competitività nonché in materia di processo civile”.
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 27.07.2020, n. 3 dal titolo “Assestamento del bilancio di previsione della Regione Autonoma Trentino-



Alto Adige/Südtirol per gli esercizi finanziari 2020-2022

- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 03.05.2018, n. 2 con le modifiche apportate dalla L.R. 08.08.2018, n. 6 "Codice degli Enti Locali della Regione autonoma Trentino - Alto Adige".
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 15.12.2016 n.16 "Legge regionale collegata alla legge regionale di stabilità 2017". Il Capo primo: "Disposizioni di adeguamento alle norme in materia di trasparenza" dispone alcune modifiche alla legge regionale n. 10/2014
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 29.10.2014 n.10 recante "Disposizioni in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della Regione e degli enti a ordinamento regionale, nonché modifiche alle leggi regionali 24 giugno 1957, n. 11 (Referendum per l'abrogazione di leggi regionali) e 16 luglio 1972, n. 15 (Norme sull'iniziativa popolare nella formazione delle leggi regionali e provinciali) e successive modificazioni, in merito ai soggetti legittimati all'autenticazione delle firme dei sottoscrittori".
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 13.12.2012 n. 8, recante all'art.7 le disposizioni in materia di "Amministrazione aperta", successivamente modificata con L. R. TAA. 05.02.2013 n. 1 e L. R. 02.05.2013 n.3, in tema di trasparenza ed integrità (si veda circolare n. 3/EL/2013/BZ/di data 15.05.2013), e da ultima modificata dalla L.R. n.10/2014 di cui sopra.
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 15 giugno 2006, n. 1 recante Disposizioni per il concorso della Regione Trentino-Alto Adige alla realizzazione degli obiettivi di contenimento della spesa pubblica e norme sulla rimozione del vincolo di destinazione del patrimonio già appartenente agli enti comunali di assistenza
- L. R. (Regione Autonoma Trentino - Alto Adige) 21 settembre 2005, n. 7 recante Nuovo ordinamento delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza – aziende pubbliche di servizi alla persona
- D. Lgs. 10/08/2018 n. 101 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).".
- D. Lgs. 14.03.2013 n. 39 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".
- D. Lgs. 14.03.2013 n. 33 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e



- incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”.
- D. Lgs. 27.10.2009 n. 150 “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”.
 - D. Lgs. 12.04.2006 n. 163 e ss. mm. “Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE”.
 - D. Lgs. 07.03.2005 n. 82 e ss. mm. “Codice dell'amministrazione digitale”.
 - D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.
 - D. Lgs. 30.03.2001 n. 165 “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”.
 - D.P.R. 16.04.2013 n. 62 “Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165”.
 - D.P.R. 23.04.2004 n. 108 “Regolamento recante disciplina per l'istituzione, l'organizzazione ed il funzionamento del ruolo dei dirigenti presso le amministrazioni dello Stato, anche ad ordinamento autonomo”.
 - D.P.R. 07.04.2000 n. 118 “Regolamento recante norme per la semplificazione del procedimento per la disciplina degli albi dei beneficiari di provvidenze di natura economica, a norma dell'articolo 20, comma 8, della legge 15 marzo 1997, n. 59”.
 - D.P.Reg. 13 aprile 2006, n. 4/L, recante Approvazione del regolamento di esecuzione concernente la contabilità delle aziende pubbliche di servizi alla persona ai sensi del Titolo III della legge regionale 21 settembre 2005, n. 7, relativa a «Nuovo ordinamento delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza - aziende pubbliche di servizi alla persona»
 - D.P.Reg. 17 ottobre 2006, n. 12/L, recante Approvazione del regolamento di esecuzione della legge regionale 21 settembre 2005, n. 7, relativo alla organizzazione generale, all'ordinamento del personale e alla disciplina contrattuale delle aziende pubbliche di servizi alla persona
 - Codice etico funzione pubblica di data 28.11.2000.
 - Codice etico per gli amministratori locali – “Carta di Pisa”.
 - Legge provinciale 10 agosto 1995, n. 16: articoli 15 e 17 - principi generali
 - Legge provinciale 22 ottobre 1993, n. 17, ”Disciplina del procedimento amministrativo”
 - Deliberazione della Giunta provinciale 7 ottobre 1996, n. 4817 - obblighi di



servizio e regole di comportamento per il personale della Provincia autonoma di Bolzano Alto Adige

- Contratto collettivo intercompartimentale 12 febbraio 2008: articoli 57 fino 70 - sanzioni disciplinari e procedimento disciplinare
- Convenzione dell'O.N.U. contro la corruzione, adottata dall'Assemblea Generale dell'Organizzazione in data 31.10.2003 con la risoluzione n. 58/4, sottoscritta dallo Stato italiano in data 09.12.2003 e ratificata con la L. 03.08.2009 n. 116.
- Intesa di data 24.07.2013 in sede di Conferenza Unificata tra Governo ed Enti Locali, attuativa della L. 06.11.2012 n. 190 (art. 1, commi 60 e 61).
- Piano nazionale anticorruzione predisposto dal Dipartimento della Funzione Pubblica, ai sensi della L. 06.11.2012 n. 190, e approvato dalla CIVIT in data 11.09.2013.
- Circolari n. 1 di data 25.01.2013 e n. 2 di data 29.07.2013 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Funzione Pubblica.
- Linee di indirizzo del Comitato interministeriale (D.P.C.M. 16.01.2013) per la predisposizione, da parte del Dipartimento della Funzione Pubblica, del Piano nazionale anticorruzione di cui alla L. 06.11.2012 n. 190.
- D.P.C.M. 18.04.2013 attinente le modalità per l'istituzione e l'aggiornamento degli elenchi dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa, di cui all'art. 1, comma 52, della L. 06.11.2012 n. 190.
- Delibera CIVIT n. 72/2013 con cui è stato approvato il Piano nazionale anticorruzione predisposto dal Dipartimento della Funzione Pubblica.
- Delibera CIVIT n. 15/2013 in tema di organo competente a nominare il Responsabile della prevenzione della corruzione nei comuni.
- Delibera CIVIT n. 2/2012 “Linee guida per il miglioramento della predisposizione e dell'aggiornamento del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità”.
- Delibera CIVIT n. 105/2010 “Linee guida per la predisposizione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità (art. 13, comma 6, lettera e, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150)”.
- Determinazione ANAC n. 12 del 28 ottobre 2015 - Aggiornamento 2015 al Piano Nazionale Anticorruzione
- Determinazione ANAC n. 831 del 03 agosto 2016 - Piano Nazionale Anticorruzione 2016
- Delibera ANAC n. 1208 del 22 novembre 2017 - Aggiornamento 2017 al Piano Nazionale Anticorruzione

- Delibera ANAC n. 1074 del 21 novembre 2018 - Aggiornamento 2018 al Piano Nazionale Anticorruzione
- Delibera ANAC n. 1064 del 13 novembre 2019 - Approvazione in via definitiva del Piano Nazionale Anticorruzione 2019
- Delibera ANAC n. 177 del 19 febbraio 2020 - Linee guida in materia di Codici di comportamento delle amministrazioni pubbliche

Allegato 1 - CODICE DI COMPORTAMENTO AZIENDALE (italiano/tedesco)

Allegato 2 - ALBERO DELLA TRASPARENZA

Allegato 3 - TABELLONE PROCESSI-RISCHI

Allegato 4: Schema riepilogativo delle comunicazioni della Task Force RPA