

Scheda 3

Presidenza/Assessorato _____
Dipartimento/Ufficio _____

"Conferimento e autorizzazione incarichi" (§ 4.5 del P.T.P.C. 2015-2017). Direttiva prot. n. 81745 del 20/6/2014.						
N.	Adempimenti	SI/NO				
1	Indicare se sono state rilasciate autorizzazioni allo svolgimento di incarichi	SI/NO				
In caso di riscontro positivo indicare:						
1.1	Numero delle richieste autorizzate distinguendo tra incarichi retribuiti e gratuiti	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">Incarichi retribuiti</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">Incarichi gratuiti</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">N.</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">N.</td> </tr> </table>	Incarichi retribuiti	Incarichi gratuiti	N.	N.
Incarichi retribuiti	Incarichi gratuiti					
N.	N.					
1.2	Numero delle richieste non autorizzate distinguendo tra incarichi retribuiti e gratuiti	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">Incarichi retribuiti</td> <td style="width: 50%; text-align: center; padding: 5px;">Incarichi gratuiti</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">N.</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">N.</td> </tr> </table>	Incarichi retribuiti	Incarichi gratuiti	N.	N.
Incarichi retribuiti	Incarichi gratuiti					
N.	N.					
2	Indicare se è stata effettuata la verifica sul campione del 40% delle richieste non autorizzate, come da P.T.P.C. 2015-2017	SI/NO				
2.1	Se il monitoraggio non è stato effettuato o se è stato effettuato in misura inferiore al 40% delle richieste non autorizzate, indicarne le motivazioni					
3	Numero delle segnalazioni pervenute sullo svolgimento di incarichi non autorizzati	N.				
4	Numero delle violazioni accertate sullo svolgimento di incarichi non autorizzati	N.				
4.1	Indicare se sono state irrogate sanzioni disciplinari di competenza	SI/NO				
4.2	Indicare se sono state comunicate, per i profili di competenza, violazioni all'Ufficio procedimenti disciplinari	SI/NO				

5	Criticità riscontrate nell'attuazione della misura	
	Suggerimenti, osservazioni e proposte per migliorarne l'attuazione	

Data _____

Il Referente _____