

Scheda 4

Presidenza/Assessorato _____
Dipartimento/Ufficio _____

"Inconferibilità e Incompatibilità incarichi dirigenziali" (§ 4.6 del P.T.P.C. 2015-2017). Direttiva prot. n. 57345 del 29/4/2014		
N.	Adempimenti	
1	Indicare se negli avvisi relativi alle postazioni dirigenziali vacanti sono state espressamente elencate le cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al d. lgs. n. 39/2013	SI
		NO
1.2	Nel caso di riscontro negativo, indicarne le motivazioni	
INCONFERIBILITA'		
2	Indicare se sono state acquisite le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di inconferibilità rese dagli interessati ai sensi dell'art. 20, co.1, del d. lgs. n. 39/2013	SI
		NO
2.1	Nel caso di mancata acquisizione, indicarne le motivazioni	
3	Indicare se è stato effettuato il monitoraggio sul campione del 40% per verificare la veridicità delle dichiarazioni acquisite	SI
		NO
3.1	In caso di riscontro positivo, indicare il numero delle verifiche effettuate	N.
3.2	Se il monitoraggio non è stato effettuato o se è stato effettuato in misura inferiore al campione del 40%, indicarne le motivazioni	
3.3	Numero delle violazioni accertate per situazioni di inconferibilità	N.
4	Indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla presenza di situazioni di inconferibilità	SI
		NO
In caso di riscontro positivo indicare:		
4.1	- numero di segnalazioni pervenute	N.
4.2	- se sono state effettuate le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute	SI
		NO
4.3	Se il monitoraggio non è stato effettuato o se è stato effettuato in misura inferiore al 100% delle segnalazioni pervenute, indicarne le motivazioni	
4.4	- numero di segnalazioni che hanno dato luogo all'accertamento di violazioni	N.
INCOMPATIBILITA'		
5	Indicare se sono state acquisite le dichiarazioni annuali sulla insussistenza delle cause di incompatibilità rese dai dirigenti incaricati ai sensi dell'art.20, comma 2, del d. lgs. n. 39/2013	SI
		NO
5.1	Nel caso di mancata acquisizione, indicarne le motivazioni	
6	Indicare se è stato effettuato il monitoraggio sul campione del 40% per verificare la veridicità delle dichiarazioni acquisite	SI
		NO
6.1	In caso di riscontro positivo, indicare il numero delle verifiche effettuate	N.
6.2	Se il monitoraggio non è stato effettuato o se è stato effettuato in misura inferiore al campione del 40%, indicarne le motivazioni	
6.3	Numero delle violazioni accertate per situazioni di incompatibilità	N.
7	Indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla presenza di situazioni di incompatibilità	SI
		NO
In caso di riscontro positivo indicare:		
7.1	- numero di segnalazioni pervenute	N.
7.2	- se sono state effettuate le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute	SI
		NO
7.3	Se il monitoraggio non è stato effettuato o se è stato effettuato in misura inferiore al 100% delle segnalazioni pervenute, indicarne le motivazioni	
7.4	- numero di segnalazioni che hanno dato luogo all'accertamento di violazioni	N.
8	Criticità riscontrate nell'attuazione della misura Suggerimenti, osservazioni e proposte per migliorarne l'attuazione	

Data _____

Il Referente _____