**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

**"Obbligo di astensione per conflitto di interessi" (§ 4.4 del PTPCT 2017-2019)**
**Direttiva prot. n. 57350 del 29 aprile 2014**
**Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017**

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| A | Indicare se all'atto dell'assegnazione agli Uffici i dipendenti interessati hanno segnalato situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "B"* | |
| A1 | Nel caso di riscontro positivo indicare: | |
| | - se sono state fornite risposte scritte ai segnalanti, esplicitando le ragioni della revoca dell'assegnazione | |
| | - se sono state fornite risposte scritte ai segnalanti, esplicitando le ragioni che consentono, comunque, l'assegnazione | |
| A2 | Nel caso in cui non sia stata fornita risposta scritta ad uno o più dipendenti segnalanti, indicarne le motivazioni | |
| B | Indicare se, durante l'esercizio delle proprie funzioni, i dipendenti interessati hanno segnalato casi di conflitto di interessi, anche potenziale | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "C"* | |
| B1 | Nel caso di riscontro positivo indicare: | |
| | - se sono state fornite risposte scritte ai segnalanti, esplicitando le ragioni per le quali vengono sollevati dall'espletamento dell'attività | |
| | - se sono state fornite risposte scritte ai segnalanti, esplicitando le ragioni che consentono comunque l'espletamento dell'attività | |
| B2 | Nel caso in cui non sia stata fornita risposta scritta ad uno o più dipendenti segnalanti, indicarne le motivazioni | |
| C | Indicare se sono pervenute segnalazioni da parte di terzi di casi di conflitto di interessi, anche potenziale | |
| D | In caso di accertate violazioni indicare: | |
| D1 | - se sono state irrogate sanzioni disciplinari di competenza | |
| D2 | - se le violazioni sono state comunicate, per i profili di competenza, all'Ufficio Procedimenti Disciplinari | |
| E | Indicare se sono state segnalate situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che hanno dato luogo alla sostituzione del Dirigente di vertice del Dipartimento/Ufficio a cura del Presidente della Regione o dell'Assessore competente al ramo | |
| F | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr: schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| F1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare le motivazioni | |

| | | |
|---|---|---|
| AA | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| AB | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

**"Autorizzazione allo svolgimento di incarichi ai dipendenti" (§ 4.5 del PTPCT 2017-2019)**
**Direttiva prot. n. 81745 del 20 giugno 2014**
**Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017**

| ID | Informazioni da fornire | | |
|---|---|---|---|
| **A** | Indicare se sono pervenute richieste di autorizzazione allo svolgimento di incarichi | | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "C"* | | |
| A1 | In caso di riscontro positivo indicare: | | |
| A1.1 | il numero degli incarichi autorizzati distinguendo tra "retribuiti" e "gratuiti" | **Incarichi retribuiti** | **Incarichi gratuiti** |
| | | **N.** | **N.** |
| A1.2 | il numero degli incarichi non autorizzati distinguendo tra "retribuiti" e "gratuiti" | **N.** | **N.** |
| **B** | Indicare se è stata effettuata la verifica sul campione del 25% delle richieste non autorizzate, tesa ad accertare se l'incarico sia stato ugualmente svolto | | |
| B2 | Se la verifica è stata condotta su un campione inferiore al 25% delle richieste non autorizzate, indicarne le motivazioni | | |
| **C** | Indicare il numero delle eventuali segnalazioni pervenute sullo svolgimento di incarichi non autorizzati | **N.** | |
| C1 | Indicare se è stata effettuata la verifica sul 100% delle segnalazioni pervenute | | |
| C2 | Se la verifica non è stata effettuata sulla totalità delle segnalazioni pervenute, indicarne le motivazioni | | |
| **D** | Indicare il numero delle eventuali violazioni accertate sullo svolgimento di incarichi non autorizzati | | |
| D1 | Indicare se sono state irrogate sanzioni disciplinari di competenza | | |
| D2 | Indicare se sono state comunicate, per i profili di competenza, violazioni all'Ufficio Procedimenti Disciplinari | | |
| **E** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | | |
| E1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare le motivazioni | | |
| | | | |
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | | |

Soggetto Responsabile

Scheda 2 - § 4.5

Il Referente _____

**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

**"*Inconferibilità e Incompatibilità incarichi dirigenziali*" (§ 4.6 del PTPCT 2017-2019).**
**Direttive prott. n. 140107 del 23 ottobre 2013, n. 29/Resp. del 23 novembre 2015 e n. 42308 del 15 marzo 2016**
**Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017**

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| A | 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 | |
| A1 | Nel caso di riscontro negativo, indicarne le motivazioni | |
| B | **INCONFERIBILITA'** | |
| | **DICHIARAZIONE DA RENDERE PRIMA DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO** (art. 20, co.1, del d. lgs. n. 39/2013) | |
| B1 | Indicare se, prima del conferimento dell'incarico, sono state acquisite dagli interessati, le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di inconferibilità rese ai sensi dell'art. 20, comma 1, del d. lgs. n. 39/2013 | |
| B1.1 | Nel caso di mancata acquisizione, indicarne le motivazioni | |
| B2 | Indicare se tutte le dichiarazioni relative a incarichi conferiti sono state pubblicate nella Sezione "Amministrazione Trasparente" | |
| B2.1 | Nel caso di riscontro negativo indicarne le motivazioni | |
| B3 | Indicare se è stata svolta la verifica di veridicità sul campione del 25% delle dichiarazioni acquisite | |
| B3.1 | Nel caso di riscontro positivo, indicare il numero delle verifiche effettuate | **N.** |
| B3.2 | Nel caso di verifica condotta su un campione inferiore al 25%, indicarne le motivazioni | |
| B4 | Indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla presenza di situazioni di inconferibilità | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "C"* | |
| B4.1 | In caso di riscontro positivo indicare: | |
| B4.1.1 | - il numero delle segnalazioni pervenute | **N.** |
| B4.1.2 | - se sono state condotte le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute | |
| B4.1.3 | - il numero delle segnalazioni che hanno dato luogo all'accertamento di violazioni | **N.** |
| B4.2 | Se la verifica non è stata effettuata sulla totalità delle segnalazioni pervenute, indicarne le motivazioni | |
| B5 | Indicare il numero delle eventuali violazioni accertate e sanzionate per i profili di competenza | **N.** |
| B6 | Indicare il numero delle eventuali violazioni accertate e comunicate, per i profili di competenza, all'Ufficio procedimenti disciplinari | **N.** |
| | **INCOMPATIBILITA'** | |
| C | **DICHIARAZIONE DA RENDERE PRIMA DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO (direttiva del RPCT prot. 140107 del 23/10/2013)** | |
| C1 | Indicare se sono state acquisite le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità rese dagli interessati, prima del conferimento dell'incarico | |
| C1.1 | Nel caso di mancata acquisizione, indicarne le motivazioni | |
| C2 | Indicare se tutte le dichiarazioni relative a incarichi conferiti sono state pubblicate nella Sezione "Amministrazione Trasparente" | |
| C2.1 | Nel caso di riscontro negativo indicarne le motivazioni | |
| D | **DICHIARAZIONE DA RENDERE ANNUALMENTE (art.20, comma 2, del d. lgs. n. 39/2013)** | |
| D1 | Indicare se sono state acquisite, ai sensi dell'art.20, comma 2, del d. lgs. n. 39/2013, le dichiarazioni annuali sulla insussistenza delle cause di incompatibilità rese dai dirigenti incaricati | |
| D1.1 | Nel caso di mancata acquisizione, indicarne le motivazioni | |
| D2 | Indicare se tutte le dichiarazioni acquisite sono state pubblicate nella Sezione "Amministrazione Trasparente" | |
| D2.1 | Nel caso di riscontro negativo indicarne le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

| | | |
|---|---|---|
| **E** | Indicare se è stata svolta la verifica di veridicità sul campione del 25% delle dichiarazioni di non incompatibilità di cui agli ID "C" e "D", acquisite nel periodo di riferimento | |
| E1 | In caso di riscontro positivo, indicare il numero delle verifiche effettuate | **N.** |
| E2 | Nel caso di verifica condotta su un campione inferiore al 25%, indicarne le motivazioni | |
| **F** | Indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla presenza di situazioni di incompatibilità | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID **"G"*** | |
| F1 | In caso di riscontro positivo indicare: | |
| F1.1 | - il numero delle segnalazioni pervenute | **N.** |
| F1.2 | - se sono state condotte le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute | |
| F1.3 | - numero delle segnalazioni che hanno dato luogo all'accertamento di violazioni | **N.** |
| F.2 | Se la verifica non è stata effettuata sulla totalità delle segnalazioni pervenute, indicarne le motivazioni | |
| F3 | Indicare il numero delle violazioni accertate e sanzionate per i profili di competenza | **N.** |
| F4 | Indicare il numero delle violazioni accertate e comunicate, per i profili di competenza, all'Ufficio procedimenti disciplinari | **N.** |
| **G** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| G1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione: | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

**"Attività successive alla cessazione dal servizio (Pantouflage – Revolving-doors)" (§ 4.7 del PTPCT 2017-2019).**
**Direttiva prot. n. 57509 del 29 aprile 2014**
**Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017**

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | Indicare se negli atti di conferimento di incarico che prevede l'esercizio di poteri autoritativi e/o negoziali per conto dell'Amministrazione è stata inserita la clausola prevista al punto b) della direttiva prot. n. 57509 del 29/4/2014 | |
| A1 | Se non è stata inserita la clausola, indicarne la motivazione | |
| **B** | Indicare se nei bandi di gara o negli atti prodromici agli affidamenti di contratti pubblici anche mediante procedura negoziata è stata inserita la clausola prevista al punto d) della direttiva prot. n. 57509 del 29/4/2014 | |
| B1 | Se non è stata inserita la clausola, indicarne la motivazione | |
| **C** | Indicare se sono pervenute segnalazioni in ordine a violazioni del divieto di cui all'art. 53, comma 16-ter del d.lgs. 165/2001, richiamato al punto d) della direttiva prot. n. 57509 del 29/4/2014, secondo il quale "*I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attivita' lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attivita' della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.*" | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' **ID "E"*** | |
| C1 | In caso di riscontro positivo indicare: | |
| C1.1 | - se sono state effettuate le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute | |
| C1.2 | - il numero delle eventuali violazioni accertate riguardanti "assunzioni" | **N.** |
| | - il numero delle eventuali violazioni accertate riguardanti "conferimenti di incarichi" | **N.** |
| C2 | Se la verifica non è stata effettuata sulla totalità delle segnalazioni pervenute, indicarne la motivazione | |
| **D** | In caso di accertata violazione, indicare se sono state: | |
| D1 | - condotte verifiche sul rispetto del divieto di contrattare contenuto nell'art. 53, comma 16-ter del d.lgs. n. 165/2001 | |
| D2 | - accertate violazioni sul rispetto del divieto di contrattare contenuto nell'art. 53, comma 16-ter del d.lgs. n. 165/2001, precisandone il numero | **N.** |
| D3 | Nel caso di mancate verifiche sul rispetto del divieto di contrattare ex art.53, comma 16 ter del d. lgs. n. 165/2001 a seguito di accertate violazioni, indicare la motivazione: | |
| **E** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| E1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

***"Formazione di Commissioni, assegnazione agli uffici, conferimento di incarichi in caso di condanna per delitti contro la Pubblica Amministrazione" (§ 4.8 del PTPCT)***
***Direttiva prot. n. 57499 del 29 aprile 2014***
***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017***

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | Con riferimento alla lettera b) della direttiva n. 57499 del 29/4/2014 – che richiama il divieto, posto dall'articolo 35-bis del d.lgs. 165/2001, di assegnare soggetti condannati per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale *"....., anche con funzioni direttive agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati"* - indicare: | |
| A1 | se le verifiche sull'insussistenza delle situazioni ostative previste dall'art.35 bis del d. lgs. n.165/2001 sono state condotte nella misura del 100% | |
| A1.1 | Nel caso di verifica condotta in misura inferiore al 100%, indicarne le motivazioni | |
| A1.2 | Numero delle violazioni da parte dei dipendenti, accertate e comunicate all'UPD | **N.** |
| A2 | Numero delle segnalazioni pervenute relative alla violazione del divieto (ID. "A") | **N.** |
| A2.1 | se sono state condotte le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute in ordine ai divieti di cui all'art.35 bis del d. lgs. n.165/2001 | |
| A2.1.1 | Nel caso di verifica condotta in misura inferiore al 100%, specificare le motivazioni | |
| A3 | Numero delle violazioni da parte di dipendenti, accertate a seguito delle segnalazioni pervenute, e comunicate all'UPD | **N.** |
| **B** | Con riferimento alla lettera c) della direttiva n. 57499 del 29/4/2014 – che richiama il divieto, posto dall'articolo 35-bis del d.lgs. 165/2001, per i soggetti condannati per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale *"... di far parte di commissioni per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili finanziari, nonché per l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere* – indicare: | |
| B1 | se le verifiche sull'insussistenza delle situazioni ostative previste dall'art.35 bis del d. lgs. n.165/2001 sono state condotte nella misura del 100% | |
| B1.1 | Nel caso di verifica condotta in misura inferiore al 100%, specificare le motivazioni | |
| B1.2 | Numero delle violazioni da parte dei dipendenti, accertate e comunicate all'UPD | **N.** |
| B2 | Numero delle segnalazioni pervenute relative alla violazione del divieto (ID. "B") | **N.** |
| B2.1 | se sono state condotte le verifiche sul 100% delle segnalazioni pervenute in ordine ai divieti di cui all'art.35 bis del d. lgs. n.165/2001 | |
| B2.1.1 | Nel caso di verifica condotta in misura inferiore al 100%, specificare le motivazioni | |
| B3 | Numero di violazioni da parte dei dipendenti, accertate a seguito delle segnalazioni pervenute, e comunicate all'UPD | **N.** |
| **C** | Indicare se negli avvisi relativi alle postazioni dirigenziali vacanti e negli atti di interpello sono state previste le condizioni ostative di cui all'art.35 bis del d. lgs. n. 165/2001 | |
| C1 | Nel caso di mancato inserimento indicarne le motivazioni | |
| **D** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| D1 | Nel caso di riscontro negativo, indicarne le motivazioni | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Scheda 5 - § 4.8

Il Referente _____

| | |
|---|---|
| **Presidenza/Assessorato** _____ | |
| **Dipartimento/Ufficio** _____ | |
| ***"Patti di integrità negli affidamenti" (§ 4.11 del PTPCT)***<br>***Direttiva prot. n. 125930 del 29 settembre 2015***<br>***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017*** | |

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | **Indicare se** negli avvisi, nei bandi di gara o nelle lettere di invito per la selezione del privato contraente, volti alla stipula di contratti pubblici per l'affidamento di lavori e per la fornitura di beni e di servizi, **è stata inserita la clausola** secondo la quale *"... la mancata sottoscrizione o presentazione del documento c.d. patto di integrità da parte dell'operatore economico, ne comporta l'esclusione automatica dalla procedura di affidamento"* | |
| A1 | Se non è stata inserita la clausola, indicarne la motivazione: | |
| **B** | Indicare se sono state rilevate violazioni | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "C"* | |
| B1 | In caso di riscontro positivo indicare il numero delle azioni di tutela attivate, distinguendo tra le seguenti sanzioni: | |
| B1.1 | - esclusione dalla procedura di affidamento | **N.** |
| B1.2 | - escussione della cauzione di validità dell'offerta | **N.** |
| B1.3 | - altro (specificare): | **N.** |
| **C** | **Indicare se** *negli avvisi, nei bandi di gara o nelle lettere di invito per la selezione del privato contraente, volti alla stipula di contratti pubblici per l'affidamento di lavori e per la fornitura di beni e di servizi,* ***è stata inserita la clausola*** *secondo la quale l'eventuale mancato rispetto degli impegni anticorruzione, nella fase di esecuzione del contratto, comporta la risoluzione del medesimo* | |
| C1 | Se non è stata inserita la clausola, indicarne la motivazione: | |
| **D** | Indicare se il *"patto di integrità"* è stato richiamato nei relativi contratti, onde formarne parte integrante e sostanziale | |
| D1 | In caso di riscontro negativo, indicarne la motivazione: | |
| **E** | Indicare se sono state rilevate violazioni al patto di integrità sottoscritto | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID "F"* | |
| E1 | Nel caso di riscontro positivo, indicare il numero: | |
| E1.1 | - dei contratti interessati dall'avvio di azioni di tutela | **N.** |
| E1.2 | delle azioni di tutela attivate, distinguendo tra le seguenti sanzioni: | |
| E1.2.1 | - risoluzione del contratto | **N.** |
| E1.2.2 | - escussione di cauzione definitiva di buona esecuzione del contratto | **N.** |
| E1.2.3 | - esclusione, per i tre anni successivi, dalla partecipazione a procedure di affidamento di lavori e di acquisizione di beni e servizi indette dall'Amministrazione | **N.** |
| E1.2.4 | - responsabilità per danno arrecato all'Amministrazione o ad altri operatori economici | **N.** |
| E1.2.5 | - altro: | **N.** |
| **F** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| F1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Scheda 6 - § 4.11

Il Referente _____

| | |
|---|---|
| **Presidenza/Assessorato** _____ | |
| **Dipartimento/Ufficio** _____ | |
| ***"Azione di sensibilizzazione e rapporto con la società civile" (§ 4.12 del PTPCT)***<br>***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017*** | |

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | Indicare se, presso l'Ufficio Relazioni con il Pubblico della Struttura organizzativa, sono pervenute segnalazioni, da parte della società civile, riguardo a eventuali fatti corruttivi che coinvolgono i dipendenti nonché i soggetti che intrattengono rapporti con l'Amministrazione | |
| A1 | Indicare il numero delle eventuali segnalazioni pervenute | **N.** |
| A1.1 | Indicare il numero delle eventuali violazioni accertate e sanzionate per i profili di competenza | **N.** |
| A1.2 | Indicare il numero delle eventuali violazioni accertate e comunicate, per i profili di competenza, all'Ufficio Procedimenti Disciplinari | **N.** |
| **B** | Indicare il numero degli eventuali suggerimenti, osservazioni e proposte, pervenuti da parte della società civile, atti a migliorare le azioni di prevenzione e contrasto dei fenomeni corruttivi | **N.** |
| **C** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| C1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

**Presidenza/Assessorato** _____

**Dipartimento/Ufficio** _____

***"Monitoraggio rapporti tra Amministrazione e soggetti esterni" (§ 4.14 del PTPCT)***
***Direttiva prot. n. 133740 del 24/10/2014***
***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017***

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | Indicare se è stata acquisita la dichiarazione dei soggetti esterni che stipulano contratti con l'Amministrazione o che sono interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualsiasi genere da parte dell'Amministrazione, attestante l'inesistenza, per sé e per i propri dipendenti, di rapporti di coniugio, parentela o affinità, entro il 2° grado, con i dipendenti dell'Amministrazione deputati alla trattazione del procedimento | |
| A1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione: | |
| **B** | Indicare se sono pervenute segnalazioni da parte di terzi per ipotesi di sussistenza dei rapporti di cui all'ID "A" | |
| | *Nel caso di riscontro negativo proseguire la compilazione dall' ID **"E"*** | |
| B1 | Nel caso di riscontro positivo indicare: | |
| B1.1 | - il numero delle segnalazioni pervenute | |
| B1.2 | - se sono stati effettuati i controlli sul 100% delle segnalazioni pervenute | |
| B1.2.1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione: | |
| **C** | Numero delle violazioni dell'obbligo di astensione, accertate e sanzionate per i profili di competenza | |
| **D** | Numero delle violazioni dell'obbligo di astensione, accertate e comunicate, per i profili di competenza, all'Ufficio procedimenti disciplinari | |
| **E** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr: schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| E1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare le motivazioni: | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Il Referente _____

| | |
|---|---|
| **Presidenza/Assessorato** _____ | |
| **Dipartimento/Ufficio** _____ | |
| ***"Tutoraggio per personale neo assunto o inserito in nuovi settori lavorativi" (§ 4.15 del PTPCT)***<br>***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017*** | |
| **ID** | **Informazioni da fornire** |
| **A** | Indicare se dall'1 Novembre 2016 al 31 Ottobre 2017 è stato assegnato personale nelle aree a rischio |
| A1 | In caso di riscontro positivo indicare se è stato espletato il periodo di "tutoraggio" previsto |
| A1.1 | In caso di mancato espletamento, indicarne la motivazione |
| **B** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* |
| B1 | Nel caso di riscontro negativo, indicarne la motivazione |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Scheda 9 - § 4.15

Il Referente _____

| | |
|---|---|
| **Presidenza/Assessorato** _____ | |
| **Dipartimento/Ufficio** _____ | |
| ***"Iniziative di automatizzazione dei processi per ridurre i rischi di corruzione" (§ 6.2 del PTPCT 2017-2019)***<br>***Periodo di riferimento: 1 novembre 2016 – 31 ottobre 2017*** | |

| ID | Informazioni da fornire | |
|---|---|---|
| **A** | Con riferimento al cronoprogramma elaborato per il triennio 2016-2018 dal *Referente per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza* della Struttura Organizzativa, indicare per il periodo di riferimento è stato previsto: | |
| A1 | - l'avvio dell'attività di automatizzazione/informatizzazione dei processi individuati | |
| A2 | - l'intensificazione dell'attività di automatizzazione/informatizzazione dei processi individuati | |
| A1.1 | Ove ricorra la previsione di cui all'ID "A1" indicare se: | |
| A1.1.1 | - tale attività è stata effettivamente avviata | |
| A1.1.2 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione: | |
| A2.1 | Ove ricorra la previsione di cui all'ID "A2" indicare se: | |
| A2.1.1 | - tale attività è stata effettivamente intensificata | |
| A2.1.2 | Nel caso di riscontro negativo, indicarne la motivazione | |
| **B** | Indicare se, nel periodo di riferimento, sono stati individuati nuovi processi rivolti al pubblico per i quali si ritiene di dovere avviare o intensificare l'attività di automatizzazione e informatizzazione, rispetto a quelli già individuati nel cronoprogramma di cui all'ID "A" | |
| B1 | Nel caso di riscontro positivo indicare il numero dei nuovi processi ricadenti nelle sotto elencate aree di rischio individuate dal *Referente per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza* della Struttura Organizzativa | |
| B1.1 | Acquisizione e progressione del personale (AREA A) | **N.** |
| B1.2 | Affidamento di lavori, servizi e forniture (AREA B) | **N.** |
| B1.3 | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario (AREA C) | **N.** |
| B1.4 | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario (AREA D) | **N.** |
| B1.5 | Altre aree di rischio (AREA E per aree ulteriori) | **N.** |
| B2 | Nel caso in cui i nuovi processi individuati non riguardassero prioritariamente aree di rischio, indicarne le motivazioni | |
| **C** | Indicare se è stata predisposta l'apposita relazione attestante la sostenibilità e l'efficacia della misura attuata nell'ambito della Struttura Organizzativa *(cfr. schema di programmazione)* da inviare al *RPCT* unitamente alla presente scheda di *report* | |
| C1 | Nel caso di riscontro negativo, indicare la motivazione: | |

| | | |
|---|---|---|
| **AA** | Dopo aver proceduto alla lettura delle richieste informative, ove si rilevi che la Struttura Organizzativa non ha competenza in ordine all'attuazione della misura, indicarlo nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |
| **AB** | Ove la carenza di competenza riguardi l'attuazione solo di taluni specifici adempimenti, indicarne i riferimenti (ID) nella casella a fianco, esplicitandone le motivazioni | |

Soggetto Responsabile

Scheda 10 - § 6.1

Il Referente _____