

# AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24/02/2005 , n.40)

## Deliberazione del Direttore Generale

**Struttura organizzativa proponente:** U.O. Internal Audit

**Responsabile del procedimento:** Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza  
Direttore U.O. Internal Audit /  
Dott.ssa Lucia Santerini  
(documento firmato digitalmente)

**OGGETTO:** obiettivi generali, sistema di controlli e misure per la prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza, in attuazione del PIAO 2023-25

### IL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

#### DIRETTORE UO INTERNAL AUDIT

**Richiamata** la deliberazione del Direttore Generale n. 875 dell'8.9.2022, con la quale alla sottoscritta dott.ssa Lucia Santerini è stata confermata la nomina a Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (RPCT) dell'AOUP;

**Richiamata** la Legge 6.11.2012 n. 190 ed in particolare l'art. 1, comma 5 che introduceva l'obbligo per le Pubbliche Amministrazioni di definire un Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione, successivamente esteso anche al tema della trasparenza, a costituire il *Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT)*;

**Visto** il Decreto – Legge n. 80/2021, convertito in Legge 113/2021 che introduce per le Pubbliche Amministrazioni il nuovo strumento denominato *Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PLAO)*, nel quale devono confluire tutti i principali atti di pianificazione esistenti in precedenza, tra i quali anche il PTPCT, che perciò a partire dal 2023 non viene più adottato dall'Azienda;

**Rilevato** che l'art. 6 del citato Decreto – Legge n. 80/2021 prescrive che il PIAO contenga *'gli strumenti e le fasi per giungere alla piena trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione amministrativa nonché per raggiungere gli obiettivi in materia di contrasto alla corruzione'*;

**Visto** il PIAO 2023-25 dell'AOUP, approvato con delibera del Dir. Generale n. 67 del 31.1.2023, che include tra gli elementi essenziali per la *produzione del valore pubblico* anche le strategie di prevenzione della corruzione e di trasparenza amministrativa;

**Considerato** che l'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC), nell'esercizio dei poteri ad essa attribuiti dalla L. 190/2012, con il *Piano Nazionale Anticorruzione / PNA 2022* (delibera ANAC n. 7 del 17.1.2023, e in particolare Allegato n° 1 ) ha ribadito l'obbligo per ogni ente pubblico di continuare a formalizzare gli elementi precedentemente previsti per il PTPCT, in particolare l'analisi dei rischi di corruzione del contesto di riferimento, la mappatura dei processi e dei rischi di illegalità ai quali questi sono potenzialmente esposti, la valutazione e il trattamento del rischio mediante azioni e misure sia di tipo *generale* che di tipo *specifico*;

**Ritenuto** pertanto necessario dare attuazione alle strategie di valore pubblico contenute nel PIAO nel campo della prevenzione dell'illegalità e della promozione della trasparenza, individuando una nuova modalità e nuovi documenti dedicati per formalizzare gli elementi richiesti obbligatoriamente dal PNA;

**Considerato** che, in adempimento a prescrizioni dettate dall'ANAC con i pregressi Piani Nazionali Anticorruzione, l'AOUP aveva già introdotto nella propria regolamentazione interna il *Catalogo dei Processi* ed il *Catalogo dei Rischi di illegalità e 'cattiva amministrazione'*, rispettivamente codificati nel Manuale di Qualità aziendale come D.O.A. 05 e D.O.A. 16;

**Visti** i prospetti predisposti dal RPCT allegati al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali, che danno attuazione al PIAO e documentano, per la prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza nel sistema AOUP, gli obiettivi generali, il sistema di controlli, il trattamento dei rischi, le misure generali e le misure specifiche, come segue:

- Allegato Documento (D) 1, *Obiettivi, contesto e politiche per la legalità e la trasparenza* (testo preparato per il PIAO ma non incluso)
- Allegato D2, revisione 2023 del *Catalogo dei processi* D.O.A. 05
- Allegato D3, revisione 2023 del *Catalogo dei rischi di illegalità* D.O.A. 16
- Allegato D4 *Misure Generali* e *Misure Specifiche* per la prevenzione dei rischi di illegalità e cattiva amministrazione per il triennio 2023-25
- Allegato D5 *Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione* per il triennio 2023-25
- Allegato D6: *Procedura Aziendale PA 231 di gestione del rischio illegalità*

**Ritenuto** opportuno approvare i prospetti elencati al precedente capoverso, con valore per il triennio 2023-25, e di prevedere il loro aggiornamento 'a scorrimento' in parallelo con l'adozione del PIAO, mediante provvedimenti deliberativi analoghi al presente, da adottare ogni anno entro il 31 gennaio su proposta del RPCT;

**Considerato** infine che le misure generali e specifiche di prevenzione della corruzione, in quanto elementi strategici del PIAO e creatrici di valore pubblico, sono inserite a pieno titolo nel ciclo della performance dell'Azienda e da tempo incluse tra gli obiettivi assegnati alla dirigenza nell'ambito del processo di Budgeting;

**Considerato** necessario per quanto sopra partecipare il presente provvedimento:

- alla U.O. Controllo di Gestione, al fine dell'inserimento delle misure anticorruzione e trasparenza di cui agli Allegati D4 e D5 tra gli obiettivi annuali di Budget;
- alla U.O. Accreditamento e Qualità, per la revisione e aggiornamento dei documenti facenti parte del Manuale di Qualità aziendale;
- all'Organismo Indipendente di Valutazione / O.I.V. dell'AOUP;

## **PROPONE**

Per le motivazioni dettagliate in premessa:

1. di approvare i seguenti prospetti, predisposti dal RPCT ed allegati al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali:
  - Allegato documento (D) 1, *Obiettivi, contesto e politiche per la legalità e la trasparenza*
  - Allegato D2, revisione 2023 del *Catalogo dei Processi D.O.A. 05*
  - Allegato D3, revisione 2023 del *Catalogo dei rischi di illegalità D.O.A. 16*
  - Allegato D4 Misure per la prevenzione dei rischi di illegalità e cattiva amministrazione per il triennio 2023-25: *Misure Generali* e *Misure Specifiche*
  - Allegato D5 Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25
  - Allegato D6: Procedura Aziendale PA 231 di gestione del rischio illegalità
2. di incaricare il RPCT di dare attuazione alle misure e alle attività previste negli Allegati da D1 a D6 elencati al punto precedente, con le conseguenti azioni di monitoraggio;
3. di prevedere che i prospetti di cui al precedente capoverso, che hanno valore per il triennio 2023-25, siano per il futuro aggiornati 'a scorrimento' in parallelo con l'adozione del PIAO, con provvedimenti amministrativi analoghi al presente, da adottare ogni anno entro il 31 gennaio su proposta del RPCT;
4. di incaricare il RPCT di partecipare il presente provvedimento:
  - alla U.O. Controllo di Gestione, al fine dell'inserimento delle misure anticorruzione di cui all'Allegato 4 tra gli obiettivi annuali di Budget, e per la trasmissione all'Organismo Indipendente di Valutazione / O.I.V.
  - alla U.O. Accreditamento e Qualità, per la revisione e aggiornamento dei documenti facenti parte del Manuale di Qualità aziendale;
  - all'Organismo Indipendente di Valutazione / O.I.V. dell'AOUP;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale.

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Letta e valutata la proposta sopra esposta, presentata dal Direttore dell'U.O. indicata nel frontespizio;

Preso atto che il dirigente proponente la presente deliberazione sottoscrivendola attesta che la stessa, a seguito dell'istruttoria effettuata, è legittima nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;

Viste le firme del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario attestanti il parere positivo;

## **DELIBERA**

Per le motivazioni dettagliate in premessa:

1. di approvare i seguenti prospetti, predisposti dal RPCT ed allegati al presente provvedimento quali parti integranti e sostanziali:
  - Allegato documento (D) 1, *Obiettivi, contesto e politiche per la legalità e la trasparenza*
  - Allegato D2, revisione 2023 del *Catalogo dei Processi D.O.A. 05*
  - Allegato D3, revisione 2023 del *Catalogo dei rischi di illegalità D.O.A. 16*
  - Allegato D4 Misure per la prevenzione dei rischi di illegalità e cattiva amministrazione per il triennio 2023-25: *Misure Generali* e *Misure Specifiche*
  - Allegato D5 Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25
  - Allegato D6: Procedura Aziendale PA 231 di gestione del rischio illegalità
2. di incaricare il RPCT di dare attuazione alle misure e alle attività previste negli Allegati da D1 a D6 elencati al punto precedente, con le conseguenti azioni di monitoraggio;

3. di prevedere che i prospetti di cui al precedente capoverso, che hanno valore per il triennio 2023-25, siano per il futuro aggiornati 'a scorrimento' in parallelo con l'adozione del PIAO, con provvedimenti amministrativi analoghi al presente, da adottare ogni anno entro il 31 gennaio su proposta del RPCT;
4. di incaricare il RPCT di partecipare il presente provvedimento:
  - alla U.O. Controllo di Gestione, al fine dell'inserimento delle misure anticorruzione di cui all'Allegato 4 tra gli obiettivi annuali di Budget, e per la trasmissione all'Organismo Indipendente di Valutazione / O.I.V.
  - alla U.O. Accreditamento e Qualità, per la revisione e aggiornamento dei documenti facenti parte del Manuale di Qualità aziendale;
  - all'Organismo Indipendente di Valutazione / O.I.V. dell'AOUP;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale.

**Il Direttore Sanitario**  
**Dr.ssa Grazia Luchini**

(Documento Firmato  
Digitalmente)

**Il Direttore Amministrativo**  
**Dr.ssa Grazia Valori**

(Documento Firmato  
Digitalmente)

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr.ssa Silvia Briani**  
(Documento Firmato Digitalmente)

**Strategie e obiettivi dell'AOUP per il contrasto alla corruzione**

Come enunciato nel PIAO 2023 (delibera del Dir. Gen. n. 67 del 31.1.2023), le misure di prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza costituiscono un elemento fondamentale di *valore pubblico*, poiché il perseguimento della legalità, dell'imparzialità e della trasparenza hanno l'effetto di ridurre le diseconomie e le inefficienze e contribuiscono a rendere l'utenza e la società in generale più informati e partecipi.

Nell'ambito delle predette strategie l'AOUP conferma i seguenti obiettivi generali, che si pongono in continuità con quanto espresso negli anni precedenti:

- progresso del Sistema dei Controlli Interni (SCI) aziendale verso il modello 'a Tre Linee', nel quale trova collocazione una funzione di internal auditing;
- collaborazione tra il Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza (RPCT) e le altre funzioni di controllo interno di natura trasversale;
- superamento dei tradizionali modelli di analisi 'formalistica' e 'lettura' dell'organizzazione aziendale mediante l'analisi di processo;
- aggiornamento continuo delle fonti prescrittive interne (Regolamenti, Procedure Istruzioni, Policy, Protocolli) al fine di assicurare la continua messa a punto dell'impianto di controllo, in coerenza con i processi dell'accreditamento istituzionale e con le iniziative di certificazione esterna della qualità;
- analisi continua dei rischi d'illegalità e 'cattiva amministrazione' per i processi e le attività aziendali, utilizzando metodi aggiornati e di natura 'qualitativa';
- monitoraggio continuo dei dati e dei risultati dell'azione 'anticorruzione', preferibilmente attraverso l'incontro e la consultazione diretta tra RPCT, funzioni aziendali e Direzione;
- diffusione dei valori etici e del 'senso di appartenenza' all'organizzazione, anche con iniziative di comunicazione interna;
- adozione di patti di integrità nelle procedure di affidamenti di contratti pubblici;
- misure che impediscano a singole figure di consolidare monopoli decisionali, di informazioni o di relazioni, (rotazione del personale, quando possibile, o misure alternative);
- utilizzo della formazione come strumento di condivisione delle strategie e degli obiettivi di promozione della legalità e della trasparenza, rafforzando al contempo le relative competenze professionali;
- ferma restando l'autonomia delle scelte aziendali, ricerca di una linea coerente tra le Aziende del Sistema Sanitario Regionale nelle scelte 'anticorruzione', con partecipazione alle forme di coordinamento esistenti tra Aziende;
- trasparenza amministrativa, verso la società e verso il personale, al fine di informare sui servizi resi ma anche di sviluppare una sempre maggiore sensibilità per la legalità e verso forme di controllo diffuso;
- livelli di trasparenza ulteriori e aggiuntivi rispetto a quelli strettamente obbligatori secondo la normativa (D.Lgs. n. 33/2013), con la pubblicazione nella sezione 'Amministrazione Trasparente' del sito web aziendale, sottosezione 'Altri Contenuti', di informazioni aggiuntive a quelle obbligatorie per legge.

Sono coinvolti nell'attuazione dei predetti obiettivi tutti i dipendenti e tutti i collaboratori a qualsiasi titolo dell'AOUP, compreso il personale universitario (sia quello in regime di diritto pubblico, sia quello in regime contrattualizzato) che svolge attività inerenti l'assistenza sanitaria, a supporto o in collegamento diretto con essa. I medesimi soggetti sono tenuti all'applicazione e al rispetto delle disposizioni che l'AOUP emana per l'attuazione delle strategie.

L'implementazione delle strategie e degli obiettivi di prevenzione corruzione / trasparenza è affidata alla dirigenza e monitorata dalla Direzione, che a tal fine si avvale del RPCT; le strutture interne di controllo trasversale svolgono anch'esse funzione di monitoraggio per gli ambiti di rispettiva competenza. Gli obiettivi specifici e le misure di carattere operativo (vedi oltre), recepiti strutturalmente tra gli obiettivi di budget assegnati ai dirigenti aziendali e alle strutture da loro dirette, sono parte integrante del ciclo della performance sia organizzativa che individuale.

### **Il rischio di corruzione dal contesto esterno**

L'AOUP non è un ente con funzioni regolatorie generali o di governo territoriale, ma un erogatore di servizi specialistici, caratterizzato da un'utenza proveniente dall'intero territorio regionale e nazionale; senza perciò voler sottovalutare i fattori di rischio potenzialmente generati dalla diffusione della criminalità nell'ambito geografico di appartenenza, si ritiene che l'Azienda possa essere esposta a rischi di illegalità principalmente nella forma di 'influenze illecite o inopportune', in ragione della sua dimensione nell'ambito economico – produttivo regionale e per il ruolo che essa gioca nella sanità e nella ricerca scientifica a livello nazionale. Le 'influenze illecite' possono provenire da portatori di interessi in potenziale contrasto con l'interesse pubblico e con la normativa vigente, e si possono concretizzare in pressioni per ottenere facilitazioni, favoritismi o parzialità nell'accesso alle prestazioni, alle competenze e ai saperi che sono patrimonio dei professionisti, a posti di lavoro, a risorse economiche aziendali, contratti o collaborazioni.

Il SSR toscano ha progressivamente introdotto misure di prevenzione dei rischi potenzialmente derivanti dalle influenze esterne, mettendo l'accento sugli aspetti di trasparenza e sull'*accountability* (per fare un esempio, ha regolamentato con norme regionali i rapporti dei professionisti con gli informatori del farmaco e con gli 'specialists' tecnico-clinici di prodotto). Tali elementi di politica regionale sono stati ormai fatti propri dal sistema di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza dell'AOUP e sono alla base di ulteriori misure adottate a livello aziendale, volte a 'incanalare' e sottoporre a verifica, sia di legittimità che di opportunità, le offerte e le sollecitazioni provenienti dall'esterno da parte di portatori esterni di interesse professionale o commerciale (per fare qualche esempio, providers di formazione, aziende proponenti sponsorizzazioni, soggetti offerenti collaborazioni esterne...).

Trattando di fenomeni d' illegalità relativi al contesto territoriale, un cenno a parte merita infine il tema dei crimini finanziari e del riciclaggio di denaro. Negli ultimi anni i dati statistici hanno evidenziato come la Toscana sia tra i territori a livello nazionale più funestati da tali fenomeni, in dimensione quasi da inficiare il regolare andamento dell'economia legale. Seppure gli Enti Pubblici, quale l'AOUP, siano stabilmente dotati di strumenti gestionali di controllo e prevenzione, in quanto operatore economico di primo piano e destinataria di ingenti fondi pubblici l'Azienda è tenuta a individuare tempestivamente ogni sospetto di sviamento delle risorse rispetto all'obiettivo per cui sono state stanziare. In questa direzione l'Azienda ha attuato le prescrizioni della normativa specifica e prevede costantemente alcune specifiche azioni, di cui si dà conto trattando delle 'misure generali' di prevenzione dell'illegalità.

### **I riflessi aziendali del PNRR**

Tra i fattori di contesto di maggiore rilevanza, accanto a quelli sopra delineati, sembra assumere una rilevanza 'storica' anche nel territorio toscano l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), che assegna alla Regione Toscana cospicui finanziamenti per l'attuazione della '*Missione 6: salute*', articolata nelle *Componenti 1 e 2*, in *investimenti e sub investimenti*.

Nell'organizzazione che la Regione Toscana ha impostato per l'attuazione del PNRR all'AOUP, come alle altre Aziende Sanitarie Regionali, è assegnata la funzione di 'Soggetto Attuatore Esterno'. Tra i principali atti adottati dalla Giunta

regionale sul PNRR si rilevano le delibere n. 597 e 599 del 2022. I progetti che coinvolgono l'AOUP nell'ambito della 'Missione 6' sono i seguenti:

M6 C2 1.2 'Verso un ospedale sicuro e sostenibile'

M6 C2 1.1 'Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero: Digitalizzazione DEA'

M6 C2 1.1 'Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero: Grandi Apparecchiature'

La delibera di Giunta Regionale Toscana n. 599/2022, in un proprio 'allegato 2', formalizza le figure dei Responsabili Unici di Procedimento (RUP) individuati dall'AOUP in relazione a tali attività.

Essendo in primo luogo un ente destinatario di fondi, l'AOUP è tenuta principalmente ad assicurare che le attività di impiego dei fondi assegnatigli - analogamente a quanto avviene per tutte le tipologie di finanziamento pubblico provenienti dall'esterno - siano correttamente finalizzate e rendicontate, non siano oggetto di frodi, siano rese pubbliche in modo trasparente.

Per realizzare tale obiettivo strategico l'Azienda intende impostare flussi di informazione continuativi fra i RUP ed il RPCT per i progetti PNRR da realizzare, e promuovere un livello particolare di trasparenza delle attività svolte nell'ambito dei progetti stessi, con focus specifico su quelli nei quali l'Azienda effettuerà in proprio affidamenti di lavori, servizi o forniture ('Verso un ospedale sicuro e sostenibile' e 'Grandi Apparecchiature').

A livello operativo, i RUP e le strutture incaricate di impiegare i fondi del PNRR per i progetti previsti forniranno al RPCT relazioni periodiche contenenti le iniziative realizzate, lo stato di avanzamento del progetto, la quantificazione delle spese effettuate con i fondi ricevuti, le eventuali anomalie / disfunzioni riscontrate (es. da esiti dei tracciamenti degli affidamenti) sulle iniziative di progetto, secondo il modello già consolidato in Azienda per le informative sulla realizzazione del Nuovo Ospedale S. Chiara (cfr. PTPCT 2020-22, allegato D.V. 03 e PTPCT 2021-23, allegato D.V. 06). Analogamente, il RPCT può rappresentare un utile supporto per il RUP nella valutazione circa la sussistenza di eventuali situazioni di conflitto di interessi nelle fasi di affidamento ed esecuzione dei contratti.

Sul particolare versante della trasparenza, si provvederà al popolamento e al periodico aggiornamento di un apposito spazio 'progetti PNRR' sulla pagina 'Amministrazione Trasparente / Bandi di Gara e Contratti' nel sito Internet istituzionale dell'Azienda. Per ogni progetto saranno inserite informazioni sul finanziamento/programmazione, sulle aggiudicazioni, sull'esecuzione e sul progressivo utilizzo dei fondi. Inoltre al fine di dare la massima visibilità dell'andamento degli interventi, gli atti deliberativi ed i provvedimenti dirigenziali relativi all'attuazione dei progetti PNRR saranno contrassegnati nell'oggetto da una sigla identificativa del PNRR, della 'Missione 6: salute' e del progetto specifico.

Considerato il carattere di forte specializzazione della materia che disciplina il PNRR, l'Azienda intende dare tracciabilità alle azioni poste in essere in tutto l'arco temporale di attuazione del Piano con un percorso di atti deliberativi. Con la deliberazione del Dir. Gen. n. 131 del 17/2/2023 si è provveduto a riepilogare gli obiettivi, gli impegni e le figure aziendali coinvolte.

In particolare, con nota del Dir. Gen. n. 48988 del 7.11.2022, l'AOUP ha costituito un '*gruppo di lavoro rendicontazioni del PNRR*', coordinato dal Direttore Amministrativo, con l'obiettivo di seguire il percorso di attuazione, gestione e rendicontazione/monitoraggio del PNRR. Del gruppo fanno parte i dirigenti, i funzionari e i RUP coinvolti nei progetti di Piano. La delibera 131/2023 prevede che il RPCT fornisca al gruppo supporto e consulenza in materia di prevenzione della corruzione, frode, antiriciclaggio e trasparenza, anche al fine di assicurare la sinergia tra RPCT e Strutture/Unità di missione del PNRR, come richiesto da ANAC nel PNA 2022 - 2024. Il RPCT potrà essere invitato alle riunioni di ogni livello sulla realizzazione delle iniziative, qualora, in base all'ordine del giorno, se ne ravvisi la necessità.

Le attività di cui sopra saranno monitorate dal RPCT, il quale ha fornito un set di informazioni e indicazioni alle funzioni aziendali coinvolte nell'attuazione del PNRR, con propria nota prot. 8355 del 20.2.2023.

## Il contesto interno e la mappatura dei processi

Il contesto interno dell'AOUP è leggibile attraverso l'Atto Aziendale, i documenti aziendali di programmazione, le relazioni sulla gestione allegate al Bilancio di Esercizio; per il quadro aggiornato si rinvia alle Sezioni 1 e 3 del presente PIAO.

Dall'analisi del contesto interno si sviluppa la *mappatura dei processi*, che consiste nell'individuare le funzioni e le attività svolte dall'Azienda con le connesse responsabilità, e definisce l' 'ambiente di controllo' entro cui viene sviluppata la valutazione del rischio illegalità. Il documento con cui l'AOUP espone la propria mappatura dei processi a rischio illegalità è il *Catalogo dei Processi*, Documento Organizzativo Aziendale / D.O.A. 05, al quale si rinvia; il documento è aggiornato ogni anno, tenendo conto delle variazioni dell'organizzazione aziendale.

### Il Sistema di Controllo Interno (SCI) 'A Tre Linee'

Come già premesso trattando gli elementi di carattere strategico l'AOUP sviluppa il SCI aziendale secondo il modello a 'Tre Linee'.

La prima linea comprende i controlli diretti ad assicurare il corretto svolgimento delle operazioni a livello delle strutture operative e delle funzioni coinvolte in un dato processo, a cura dei relativi responsabili.

La seconda linea comprende i controlli trasversali a più strutture e linee produttive, che riguardano la gestione dei rischi o verifiche di tipo andamentale, i controlli sugli obiettivi assegnati alle varie funzioni operative, la coerenza tra obiettivi e operatività. Sono tipicamente affidati a strutture diverse da quelle impegnate su processi operativi e produttivi: es. OIV, Collegio Sindacale, Controllo di Gestione, Risk Management, Responsabile Protezione Dati Personali RPCT.

La terza linea è rappresentata dall'attività di internal auditing che valuta la funzionalità del complessivo SCI aziendale, attraverso un controllo continuo di natura indipendente.

### Punti di forza del sistema anticorruzione AOUP : regole scritte, informatizzazione, Sistema Qualità, verifica interna ed esterna

Accanto a gli elementi strategici già enunciati il sistema dell'AOUP presenta alcuni elementi strutturali, determinati sia dal modello di governance che da autonome scelte strategiche ed organizzative, che contribuiscono strutturalmente a mitigare i rischi di possibili influenze esterne illecite o inopportune. Si tratta di elementi ormai ben radicati e presenti nell'intero contesto della sanità pubblica regionale:

- la maggior parte delle attività aziendali è presidiata da norme di legge, sia statali che regionali;
- viene presidiato e sviluppato un articolato sistema di regolamentazione interna (Regolamenti, Procedure, documenti in generale del Manuale di Qualità Aziendale); le proposte relative a nuova regolamentazione sono prevalentemente bottom-up, con ampi margini di impulso e iniziativa da parte dei professionisti interni;
- nella quasi totalità dei processi aziendali sia sanitari che di supporto, sono utilizzati applicativi informatici gestionali che garantiscono la tracciabilità delle operazioni e dei soggetti responsabili;
- il Sistema Qualità / Accredimento nazionale e regionale è ormai consolidato da un ventennio;
- l'Azienda, come tutte le altre facenti parti del Servizio sanitario toscano, è soggetta a revisione contabile esterna ed ha conseguito la certificazione di bilancio;
- la performance è soggetta a valutazione esterna nell'ambito del monitoraggio delle Aziende del Servizio Sanitario della Toscana da parte del laboratorio *Management e Sanità (M&S)* della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa;

- è strutturata la valutazione del rischio di esposizione all'illegalità dei processi e delle attività, effettuata dal RPCT e dalla U.O. Internal Audit che ne costituisce la struttura di supporto.

#### Punti di forza del sistema anticorruzione AOUP: strutturazione dei processi decisionali, attuativi e di controllo

L'iter di formazione e di attuazione delle decisioni, i controlli, le varie fasi di processo si svolgono sotto la diretta responsabilità dei dirigenti preposti alle strutture aziendali, nel rigoroso rispetto della legge e delle norme di trasparenza vigenti per la Pubblica Amministrazione per il sistema sanitario pubblico.

I dirigenti, che esercitano il proprio ruolo di verifica prevalentemente nella prima e nella seconda 'linea' del SCI, sono tenuti ad assicurare che le procedure di formazione, attuazione e controllo delle decisioni siano conformi ai seguenti principi:

- suddivisione delle responsabilità e dei compiti, con previsione di adeguati livelli autorizzativi, volta a evitare sovrapposizioni funzionali o concentrazione di attività critiche su un unico soggetto;
- tracciabilità dei processi e delle responsabilità, attraverso un'adeguata documentazione (cartacea e/o informatica) che consenta in qualunque momento la verifica del processo stesso in termini di congruità, coerenza, responsabilità e rispetto della normativa;
- controllo reciproco tra le funzioni attraverso la separazione delle funzioni / *segregation of duties*; assegnazione di compiti e funzioni in coerenza con le competenze, i poteri e le responsabilità inerenti la qualifica posseduta e il profilo professionale di appartenenza;
- rispetto delle norme di legge, dei regolamenti, delle procedure e della normazione aziendale;
- rispetto dell'ordine cronologico nella trattazione delle pratiche, fatti salvi i casi di urgenza che devono essere espressamente richiamati nel provvedimento.

#### Punti di forza del sistema anticorruzione AOUP : il ruolo attivo e integrato del Volontariato

Un aspetto di contesto che conferisce al SSR toscano un ulteriore elemento di 'accountability' e di trasparenza, è l'integrazione attiva che la normativa regionale promuove tra le Aziende Sanitarie e le Associazioni di Volontariato e rappresentanza civica, prevedendo al tempo stesso meccanismi atti a prevenire ogni confusione di ruoli e funzioni.

Nell'AOUP l'apporto di enti ed associazioni del Volontariato, oltre che essere disciplinato – come da normativa regionale – da specifiche convenzioni, trova espressione attraverso il Comitato di Partecipazione (COPART), la cui attività è disciplinata da un Protocollo d'Intesa, e che costituisce un momento importante di trasparenza nei rapporti con l'utenza e la società civile in generale. La normativa toscana prevede che l'attività svolta dal Volontariato per i cittadini debba avere carattere non professionale e ne esclude le associazioni che intrattengano rapporti economici continuativi con il Servizio Sanitario; i rappresentanti individuati nel COPART non possono perciò essere dipendenti di Aziende Sanitarie regionali pubbliche o private, non possono intrattenere rapporti di natura economica e professionale con l'AOUP e neppure essere eletti, al momento, in organi istituzionali.

Nel periodo più grave dell'emergenza pandemica le iniziative di incontro e raccordo con il COPART e in generale con gli stakeholders non sono state interrotte, ma ridotte necessariamente al minimo. E' obiettivo specifico del RPCT ripristinare la frequenza degli incontri come precedentemente alla pandemia.

Modalità per individuare gli elementi di rischio nel contesto interno

L'individuazione delle situazioni di rischio potenziale dal contesto interno si fonda anche sulla raccolta e l'esame di fenomeni di potenziale criticità: le sentenze pronunciate dalla magistratura penale o dalla Corte dei Conti a carico di dipendenti; le pronunce di risarcimento del danno nei confronti AOUP per la medesima tipologia di evento o tipologie analoghe; le segnalazioni del pubblico; i procedimenti penali ed il contenzioso civile; i provvedimenti disciplinari; gli esiti di controlli interni ed esterni; l'evidenza dell'AOUP sui media. Gli episodi di questo tipo continuano ad essere numericamente poco rilevanti in relazione al numero dei dipendenti e al volume di attività aziendale; nondimeno, una attenta valutazione di questi eventi è attuata dalla U.O. Internal Audit in sede di risk assessment.

Un importante ausilio per l'identificazione e l'analisi dei rischi è rappresentato proprio dalla catalogazione dei rischi, risultato della continua ricerca, individuazione e descrizione degli eventi rischiosi possibili in ciascun processo aziendale; a tale fine è stato introdotto in AOUP dal 2020 il Documento organizzativo Aziendale /D.O.A. 16 *Catalogo dei rischi di illegalità e di cattiva amministrazione*.

La costruzione a Cisanello del Nuovo Ospedale Santa Chiara (NSC)

L'elemento di contesto interno in assoluto più significativo per la vita aziendale nella presente fase storica rimane la realizzazione dell'ospedale 'Nuovo Santa Chiara a Cisanello' (NSC), descritta anche nell'apposita sezione del presente PIAO.

Sono costantemente aggiornati all'andamento dell'appalto sia lo spazio Appalti & contratti del sito Internet istituzionale, che l'Osservatorio dei Contratti Pubblici; sono pubblicati inoltre gli atti ed i provvedimenti connessi alla realizzazione del NSC in un apposito spazio informativo nel sito Internet aziendale, dal quale è possibile l'accesso ad un ulteriore e più completo sito dedicato, [www.e-chiaracresce.it](http://www.e-chiaracresce.it).

I lavori di realizzazione del NSC sono ricompresi in parte nel progetto PNRR M6 C2 1.2 'Verso un ospedale sicuro e sostenibile' e sono quindi sottoposti anche ai controlli aggiuntivi del RPCT sull'andamento del Piano, dei quali si è riferito nei paragrafi precedenti.

Un presidio importante per rafforzare la legalità e prevenire fenomeni illeciti è costituito da un apposito Protocollo di Legalità sottoscritto presso la Prefettura di Pisa nel 2020 che è stato illustrato in dettaglio nei precedenti PTPCT.

**L'organizzazione aziendale per la prevenzione della corruzione e la promozione della trasparenza e legalità**

Nell'AOUP, come in ogni ente pubblico, il Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza (RPCT) svolge le attività e assume le responsabilità indicate dalla L. 190/2012, con potere di interlocuzione verso tutte le strutture, sia nelle fasi di programmazione che in quelle di controllo sull'attuazione delle strategie e delle relative misure; svolge la funzione in maniera non esclusiva, accanto a quella di direttore di struttura complessa.

Nell'AOUP la struttura di supporto operativo per il RPCT è la U.O. Internal Audit, diretta dalla stessa RPCT. La U.O. Internal Audit svolge nel SCI aziendale funzioni di consulenza, di *assurance* e verifiche sull'effettivo funzionamento dei controlli, sia in base ad un programma formalizzato, sia su richieste straordinarie della Direzione o del Collegio Sindacale.

In caso di temporanea ed improvvisa assenza del RPCT gli adempimenti improrogabili saranno svolti dal responsabile della Posizione Organizzativa 'Controlli Interni', afferente alla U.O. Internal Audit; in caso di vera e propria *vacatio* del ruolo, nel termine più breve possibile il Direttore Generale, su indicazione del Direttore Amministrativo, procederà alla nomina di un nuovo RPCT, mediante apposito provvedimento deliberativo.

L'attività di 'anticorruzione e trasparenza' dell'AOUP è svolta, nel rispetto delle prescrizioni di Legge e in coerenza con il SCI 'a tre livelli', attraverso una strutturazione di ruoli e funzioni, impostata contemperando il criterio gerarchico con quello funzionale. Di seguito un prospetto illustrativo dei soggetti e funzioni che, accanto al RPCT, concorrono sul tema.

Ruolo / funzione /nominativo	Attività e responsabilità
Direttore Generale	Determina gli indirizzi del sistema di prevenzione della corruzione e di tutela della legalità (espressi attraverso il PIAO) ed adotta i necessari atti di attuazione.
Dirigenti aziendali / responsabili di struttura	Realizzano concretamente gli obiettivi di prevenzione della corruzione, presidiano gli elementi strutturali del sistema di controllo e gli adempimenti di Legge, realizzano le misure generali e specifiche 'anticorruzione' e 'trasparenza' loro affidate. Hanno il dovere di collaborare attivamente con il RPCT, pena sanzioni disciplinari. Il conseguimento degli obiettivi anti corruzione è integrato negli obiettivi di 'performance'.
Incaricati ACEL (Anti Corruzione Etica e Legalità)	Dipendenti nominati dal proprio direttore di struttura, lo coadiuvano nei rapporti con il RPCT, negli adempimenti della normativa anticorruzione e trasparenza, in tutte le attività di gestione del rischio illegalità / cattiva amministrazione. I nominativi degli incaricati ACEL sono comunicati al RPCT che ne compie annualmente una ricognizione ufficiale mediante delibera, che indica anche i compiti generali da svolgere.
Incaricati per la pubblicazione	Dipendenti nominati dal proprio direttore di struttura che possono affiancare l'incaricato ACEL nelle attività per la trasparenza e per gli obblighi di pubblicazione nella pagina 'Amministrazione Trasparente' del sito web (modello aziendale della pubblicazione 'decentrata'). Anche per loro i nominativi sono comunicati al RPCT ed oggetto di una ricognizione ufficiale come per gli incaricati ACEL.
Gestore delle Segnalazioni Antiriciclaggio (GSA) ai sensi del D.Lgs. 21.11.2007, n. 231 e del Decr. Minist. Interni 25.9.2015	Valuta e trasmette all'Unità di Informazione Finanziaria (UIF) segnalazioni di operazioni finanziarie sospette. L'attività in AOUP è disciplinata all'interno dal RA 40 'Regolamento per il contrasto ai fenomeni di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo'. Attualmente coincide con il RPCT dr.ssa Lucia Santerini.
Responsabile dell'Anagrafe per la Stazione Appaltante (R.A.S.A.)	Nomina obbligatoria per ogni ente che svolga procedure di appalto. Inserisce ed annualmente aggiorna gli elementi identificativi dell'AOUP come stazione appaltante, nell'ambito della Banca Dati Nazionale Contratti Pubblici. Attualmente dott.ssa Annalisa Vagelli, direttore dell'U.O. Patrimonio Gare e Servizi

La ricognizione degli 'Incaricati ACEL' e degli 'Incaricati per la Pubblicazione' è stata effettuata con delibera del Dir. Generale n. 34 del 23.1.2023

Negli anni precedenti l'Azienda individuava una rete di direttori di Dipartimento quali 'Referenti Dipartimentali Anticorruzione', con il compito di svolgere, al proprio livello di gestione, un ruolo di alta sorveglianza e di sensibilizzazione del personale. Tale funzione si è dimostrata tuttavia difficoltosa nella pratica: un Dipartimento accorpa strutture di attività, dimensione, e livelli di rischio diversificati; inoltre l'organizzazione dell'AOUP, che non presenta la 'stratificazione' e la molteplicità di centri di responsabilità tipici delle aziende sanitarie territoriali, ha fatto sì che il livello organizzativo di riferimento principale sia rimasto quello dei direttori di unità operativa, il cui 'dialogo' con il RPCT è facilitato anche dalla presenza capillare dell'incaricato ACEL. Dopo una riflessione durata qualche tempo (cfr. ad es. il PTPCT 2022), si è scelto di non prevedere più la figura del 'dirigente referente dipartimentale' ma di confermare ed accentuare il ruolo di sorveglianza e controllo affidato ai direttori di struttura.

Nell'ambito dell'organizzazione aziendale per la prevenzione della corruzione e la promozione della trasparenza e legalità è necessario inoltre ricordare l'*Organismo Indipendente di Valutazione (OIV)*, il quale ha in particolare le funzioni di:

- verificare la coerenza tra il ciclo della prevenzione della corruzione ed il ciclo della performance, valutando l'adeguatezza ed il grado di realizzazione dei relativi obiettivi, che a partire dalla presente annualità sono espressi nel PIAO;

- promuovere ed attestare l'assolvimento degli obblighi di trasparenza e integrità;
- esprimere parere obbligatorio nell'ambito del procedimento di adozione/modifica del Codice Etico e di Comportamento;
- verificare i contenuti della relazione del RPCT in rapporto agli obiettivi inerenti alla prevenzione della corruzione e della trasparenza: a tal fine può chiedere al RPCT le informazioni e i documenti necessari per lo svolgimento del controllo, potendo altresì effettuare audizioni di dipendenti;
- riferire all'ANAC sullo stato di attuazione delle misure di prevenzione della corruzione e di trasparenza.
- ricevere dal RPCT le segnalazioni riguardanti eventuali disfunzioni inerenti l'attuazione delle strategie anticorruzione.

Infine, anche se si tratta di un soggetto esterno all'Azienda, tra gli 'attori' del sistema 'anticorruzione' è opportuno citare anche il *Coordinamento regionale dei responsabili della prevenzione della corruzione (C.R.R.A.)*, gruppo di lavoro stabile istituito presso la Regione Toscana, al quale partecipano RPCT ed esperti di tutto il Servizio Sanitario Regionale, e che costituisce una sede di consultazione tecnica, di condivisione e di confronto sia sulle strategie che sugli aspetti operativi.

#### Obblighi di informazione e comunicazione nei confronti del RPCT

I dirigenti e i titolari delle funzioni hanno l'obbligo di comunicare tempestivamente al RPCT, per scritto, ogni informazione relativa a fatti corruttivi tentati o realizzati all'interno delle rispettive aree di competenza. Tale obbligo è definito oltre che per i dirigenti di struttura anche per quelli responsabili di specifiche funzioni nell'ambito di strutture complesse. L'U.O. Relazioni con il Pubblico/URP deve trasmettere al RPCT ogni segnalazione o reclamo del pubblico riferito ad episodi di corruzione, conflitto di interessi o illegalità. Le modalità operative ed il quadro degli obblighi e delle tempistiche sono documentati dal PTPCT 2022-24 par. 4.11 al quale si rinvia.

Il RPCT riceve istituzionalmente le segnalazioni dei dipendenti su fatti e comportamenti illeciti o comunque contrari alle norme del Codice Etico e di Comportamento, con le modalità indicate nella pagina web del sito internet istituzionale e nelle pagine Intranet accessibili agli operatori (cfr. la Procedura Aziendale P.A. 139 *Gestione delle segnalazioni di condotte illecite*, sulla quale si torna in seguito).

#### **Il processo di gestione del rischio di corruzione/illegalità / cattiva amministrazione nell'AOUP**

Il processo di gestione del rischio di corruzione/illegalità /cattiva amministrazione è lo strumento utilizzato dall'Azienda per la riduzione delle probabilità che si verifichino eventi corruttivi e siano assicurati nel complesso il buon andamento e l'imparzialità delle attività aziendali. In conformità con i Piani Nazionali Anticorruzione il processo si articola nelle fasi di mappatura, valutazione, trattamento del rischio.

Come sopra accennato la mappatura dei rischi è documentata con il Catalogo dei Processi (D.O.A. 05 del Manuale di Qualità). Il 'Catalogo' si focalizza in particolare sulle attività e funzioni amministrative, tecniche, di natura trasversale e di coordinamento, di governo e di controllo, potenzialmente più esposte ai rischi d'illegalità.

La valutazione del rischio, o risk assessment, è la fase in cui il rischio è identificato, analizzato e confrontato con altri rischi per individuare l'esatta natura ed i riflessi ed il livello di esposizione di un processo. L'individuazione dei potenziali rischi avviene attraverso le fonti informative interne esistenti (es. dati sul contenzioso giudiziale, sui reclami, sui procedimenti disciplinari, provvedimenti di autotutela amministrativa), mediante le attività dell'internal auditing e delle altre funzioni di controllo trasversale. Come già citato l'AOUP ha introdotto il proprio Catalogo dei Rischi di illegalità, con il proprio D.O.A. 16.

Le modalità con le quali l'AOUP valuta il livello di rischio e definisce le conseguenti priorità di trattamento sono descritte nella Procedura Aziendale PA 231. La metodologia, che si fonda su criteri di valutazione prevalentemente 'qualitativi', come prescritto dall'ANAC, prevede l'analisi dettagliata di ciascuna fase di svolgimento di un processo, l'individuazione dei rischi specifici per fase, una valutazione del livello (basso, medio, rilevante, alto) di presenza di rischi 'illegalità /maladministration' per ciascuna fase e l'individuazione di eventuali interventi correttivi. All'analisi del rischio si affianca anche una valutazione strutturata dei controlli che in ogni fase di processo sono previsti a presidio del rischio, al fine di valutarne la maggiore o minore 'robustezza' e l'opportunità di interventi di rafforzamento.

### **Il trattamento del rischio. Le MISURE**

Il trattamento del rischio illegalità avviene individuando misure di prevenzione e riduzione del rischio, programmandone l'attuazione e verificandone periodicamente i risultati.

La decisione circa le priorità di trattamento si basa principalmente sul livello di rischio: maggiore è il livello, più alta è la priorità. L'AOUP tempera tale criterio anche con un principio di 'prudenza', che porta in alcuni casi a introdurre misure di prevenzione anche a prescindere dal livello di rischio rilevato, ma considerando altri fattori che possono rendere 'critico' un processo aziendale: quali la particolare natura e complessità delle attività svolte, l'ampiezza delle risorse economiche movimentate, l'expertise maggiore o minore del personale addetto, eventuali criticità rilevate attraverso le attività di internal auditing; misure particolari possono essere introdotte nei casi in cui un processo che pur appaia già opportunamente presidiato sia incluso in una delle 'aree di rischio' definite dall'ANAC. Non sono trascurate infine le eventuali raccomandazioni di 'attenzione' provenienti dal contesto ordinamentale (es. Corte dei Conti o altri enti di controllo).

Le *misure di prevenzione dell'illegalità* si distinguono, secondo uno standard ormai definito nelle politiche 'anticorruzione' degli Enti Pubblici, in 'misure specifiche' e 'misure generali'.

#### **Le Misure SPECIFICHE di contrasto all'illegalità / cattiva amministrazione**

Le *misure specifiche* sono costituite da prescrizioni o accorgimenti calibrati sulle caratteristiche di ciascun processo e sui relativi rischi, e si applicano specificamente a tali processi; l'obbligo di attuazione e le incombenze di monitoraggio gravano solo sul titolare del processo o su un numero comunque definito e limitato di soggetti che intervengono nelle attività svolte.

Le *misure specifiche* sono individuate di concerto tra il RPCT e il titolare del processo interessato, avendo riguardo alle caratteristiche del processo e ai rischi potenziali che possono caratterizzarlo.

La definizione delle *misure specifiche* e la programmazione della loro attuazione prevedono la formale individuazione della struttura/soggetto responsabile della attuazione; dello standard/valore atteso; dell'indicatore di verifica; della frequenza/tempistica di attuazione; del target atteso annualmente e/o nel triennio. L'individuazione di tali elementi tiene strettamente conto dei criteri di sostenibilità, di concreta realizzabilità e dell'obbligo di non introdurre appesantimenti procedurali a carico dei cittadini o diseconomie.

L'AOUP, per la definizione delle misure specifiche e del programma di attuazione riparte ogni anno dalle risultanze del ciclo precedente, verificando i risultati dei monitoraggi sull'attuazione delle misure annualmente previste, utilizzando l'esperienza acquisita per apportare i necessari ed opportuni aggiustamenti alla strategia di prevenzione.

Le misure specifiche sono programmate con cadenza triennale e aggiornate 'a scorrimento' ogni anno; fino al 2022 lo strumento di programmazione è stato il PTPCT; dal 2023 la programmazione delle sarà formalizzata mediante uno specifico atto deliberativo istruito dal RPCT, fondato sui criteri strategici ed analitici individuati con il PIAO, e che sarà adottato nel periodo immediatamente successivo all'approvazione del PIAO stesso.

Per verificare la progressiva attuazione delle *misure* sono è utilizzata dal RPCT e dalla Direzione Aziendale una attività di monitoraggio, di norma tramite verifiche 'sul campo' con i dirigenti process owners, e tramite verifiche documentali, che hanno di fatto carattere continuativo, ma che raccolgono le piene risultanze in due successivi momenti:

- ogni 6 mesi, sullo stato di attuazione delle misure assegnate per l'anno in corso, a cura di tutti i responsabili di attuazione, che riferiscono con il supporto dei propri incaricati ACEL;
- annualmente (subito dopo il 31 dicembre) sull'efficacia complessiva delle misure di prevenzione assegnate nell'anno precedente; i responsabili di attuazione sono chiamati a fornire al RPCT dati quantitativi, qualitativi, informazioni e proposte motivate di modifica o integrazione.

Le attività di monitoraggio sono essenziali anche per intercettare rischi emergenti, identificare processi organizzativi non individuati nella fase di mappatura, ipotizzare nuove misure o mettere a punto quelle già programmate, oltre che – in una prospettiva più ampia – affinare le strategie generali. Il monitoraggio si svolge anche attraverso contatti e incontri diretti tra RPCT e titolari dei processi, che configurano una sorta di 'ciclo di consultazione' continuo, utilissimo per non perdere la visione complessiva del sistema e rilevare possibili manifestazioni di criticità. La continuità degli incontri diretti è stata rallentata tra il 2020 e il 2022 a causa della pandemia da COVID -19, ma è obiettivo dell'Azienda ripristinarla stabilmente.

L'attività di monitoraggio del RPCT include interventi specifici sulla trasparenza e sul rispetto degli obblighi di pubblicazione, supporto e consulenza alle strutture competenti per la pubblicazione sulla sezione 'Amministrazione Trasparente' del sito web; sul tema l'AOUP ha adottato una specifica procedura con Delibera del Dir. Gen. n. 1172 del 28.12.2017.

I risultati dei monitoraggi di inizio anno sull'efficacia complessiva delle misure, non appena completati, sono comunicati formalmente dal RPCT con propria nota alla U.O. Controllo di Gestione, all'OIV, al Collegio Sindacale e alla Direzione Aziendale, con la quale si riferisce anche sull'andamento generale dell'attività 'anticorruzione'.

**Le Misure GENERALI per il contrasto all'illegalità / cattiva amministrazione**

Le *misure generali* consistono in 'requisiti' generali e trasversali che tutto il contesto aziendale deve rispettare per assicurare una permanente *compliance* ai doveri di prevenzione della corruzione e di trasparenza. In generale si tratta di 'obblighi' che derivano da specifiche norme di Legge, da prescrizioni dei Piani Nazionali Anticorruzione o da previsioni ordinamentali; diversamente dalle misure *specifiche* possono vincolare non uno specifico titolare di processo ma anche una pluralità di soggetti aziendali, con funzioni di attuazione o di controllo, e rimangono *stabili nel tempo*, ben oltre la programmazione triennale.

Le *misure generali* / requisiti di compliance complessiva che l'AOUP, come Ente pubblico, deve rispettare sono elencate nei capoversi seguenti.

Disporre di un *Codice Etico e di Comportamento*, quale strumento diretto a diffondere una solida integrità etica ed una forte sensibilità al rispetto delle normative vigenti. L'ultima versione del *Codice* è il R.A. 39 approvato nel 2019 (delib. del Direttore Gen. n. 721/2019). Si compone di due parti: il *Codice Etico*, con natura di orientamento e di indirizzo etico; ed il *Codice di Comportamento* propriamente detto, che ha invece natura prescrittiva specifica, attua il codice di comportamento dei dipendenti pubblici D.P.R. n. 62/2013 e ne integra, laddove consentito, le norme comportamentali. Include una *Informativa sintetica sull'uso corretto degli strumenti social media da parte dei dipendenti dell'AOUP*. Il Codice è accessibile per intero dalla homepage del sito web aziendale, sezione con link specifico ► *Codice Comportamento* o dalla sezione 'Amministrazione trasparente'. Nel 2023 sarà necessario integrarlo con le disposizioni sul 'pantouflage' richieste dall'ANAC con il PNA 2022 (vedi oltre il capoverso specifico sul tema).

Rispettare l'obbligo di astensione in caso di conflitto di interesse. L'art. 1, comma 41, della L. 190/2012 persegue una finalità di prevenzione che si realizza mediante l'astensione dalla partecipazione alla decisione (sia essa endoprocedimentale o meno) del titolare dell'interesse, che potrebbe porsi in conflitto con l'interesse perseguito mediante l'esercizio della funzione e/o con l'interesse di cui sono portatori il destinatario del provvedimento, gli altri interessati e controinteressati. Sul tema l'Azienda ha introdotto una propria disciplina con il D.O.A. 09 *Policy sulla gestione del conflitto di interessi nelle attività dell'AOUP*. Esso è indirizzato a tutto il personale S.S.N. ed universitario che presta attività istituzionale nonché a tutti i professionisti e collaboratori che, a qualsiasi titolo, operano presso l'Azienda. Pur contenendo anche disposizioni vincolanti e la modulistica obbligatoria, che costituisce assunzione di responsabilità, il documento ha prevalentemente natura di strumento di orientamento e di 'linea guida'; è allo studio per il 2023 la revisione del documento anche sulla base di spunti emersi in sede di Coordinamento regionale degli RPCT (C.R.R.A.) e fatti propri anche dalla Regione Toscana.

Regolamentare lo svolgimento di incarichi esterni occasionali da parte del personale dipendente. Lo svolgimento di incarichi di questo tipo da parte del dirigente, del funzionario o del professionista sanitario può non solo precostituire situazioni di conflitto di interesse, ma può essere uno dei principali strumenti di 'pressione' o influenza inopportuna sul personale aziendale, che come si è visto costituiscono uno dei principali rischi di contesto esterno. L'AOUP dispone sul tema di un apposito Regolamento, il R.A. 33 del manuale di Qualità Aziendale.

Accertare eventuali inconferibilità di incarichi dirigenziali in caso di particolari attività o incarichi precedenti. Si tratta dei casi di attività svolte dall'interessato precedentemente e successivamente all'incarico ('pantouflage', vedi oltre) o i casi di soggetti destinatari di sentenze di condanna per delitti contro la pubblica amministrazione; le relative dichiarazioni di insussistenza e dati su altre cariche sono pubblicate sul sito web aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente.

Accertare eventuali casi di incompatibilità specifiche per posizioni dirigenziali. Se si riscontra nel corso del rapporto di servizio una situazione di incompatibilità, il RPCT effettua una contestazione all'interessato ai sensi degli articoli 15 e 19 del D.Lgs. n. 39/2013 e la causa deve essere rimossa entro 15 giorni; in caso contrario, la legge prevede la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro autonomo o subordinato (art. 19 D.Lgs. n. 39/2013). L'Azienda verifica, attraverso apposita modulistica, la sussistenza di eventuali situazioni di incompatibilità nei confronti dei titolari

di incarichi previsti nei Capi V e VI del D.Lgs. n. 39/2013 per le situazioni contemplate nei medesimi Capi. Il controllo deve essere effettuato all'atto del conferimento dell'incarico (inconferibilità e incompatibilità); annualmente e su richiesta, nel corso del rapporto (incompatibilità). L'Azienda verifica tramite la U.O. Affari Generali che non vi siano cause specifiche di inconferibilità (articoli 3, 5 e 8 del d.lgs. n. 39/2013) per gli incarichi di Direttore Amministrativo e di Direttore Sanitario aziendali, atteso che l'incarico di Direttore Generale viene conferito dall'amministrazione regionale.

Verificare le attività successive alla cessazione del rapporto di lavoro e il fenomeno del 'pantouflage'. La pratica del 'pantouflage', detta anche delle 'porte girevoli', per cui pubblici dipendenti che negli ultimi tre anni di servizio abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per le Pubbliche Amministrazioni, vengono poi assunti dagli stessi soggetti privati destinatari dei provvedimenti, è stata proibita nell'ordinamento nazionale con la L. 190/2012. L'AOUP è un ente che non ha poteri autoritativi o di controllo generale, per cui si ritiene che le figure per le quali possa delinearsi il rischio di 'pantouflage' siano i dirigenti ed i funzionari impegnati nell'area dei contratti pubblici, degli acquisti, degli appalti, delle convenzioni di collaborazione esterna. Pertanto l'AOUP ha previsto le seguenti principali misure:

- ha inserito nei contratti di assunzione o di affidamento di incarichi, per le figure dirigenziali alle quali sono conferiti poteri autoritativi e negoziali, una clausola di divieto di prestare attività lavorativa (subordinato o autonomo) per i tre anni successivi alla cessazione del rapporto nei confronti dei destinatari di provvedimenti adottati o di contratti conclusi con l'apporto decisionale del dipendente o del soggetto equiparato ai sensi del D.Lgs. 39/2013;
- ha inserito la medesima clausola sopra descritta anche nei moduli che tutti i dipendenti sono tenuti ad utilizzare per le varie fattispecie di cessazione dal servizio;
- ha previsto inoltre nei contratti e negli atti prodromici agli affidamenti di appalti una clausola secondo la quale l'affidatario non deve aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei loro confronti, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.
- ha inserito apposite clausole nel patto di integrità sottoscritto dai partecipanti alle gare, ai sensi dell'art. 1, co. 17, della l. n. 190/2012;
- ha introdotto nel R.A. 39 Codice Etico e di Comportamento aziendale le necessarie disposizioni sul pantouflage sia all'atto dell'assunzione, che all'atto della cessazione dal servizio.

Tali misure appaiono in linea con le pregresse disposizioni dell'ANAC e con quanto indicato nel PNA 2022. Il PNA 2022 suggerisce di inserire nei codici etici degli Enti anche ulteriori elementi:

-il dovere di comunicazione da parte del dipendente che riceva proposte o abbia contatti con soggetti privati in vista di un nuovo rapporto di lavoro o di forme di collaborazione, consulenza o attività professionale

-il dovere per un ex dipendente cessato di trasmettere annualmente all'Azienda, nel triennio successivo alla cessazione dal servizio, una dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che attesti l'assenza di violazione del divieto, con l'impegno ad aggiornarla in caso di variazioni intervenute nel corso dell'anno di riferimento.

L'AOUP valuterà attentamente la fattibilità, l'impatto organizzativo e l'efficacia di tali indicazioni, con l'obiettivo di un possibile inserimento delle stesse nel proprio R.A. 39 Codice Etico e di Comportamento aziendale; si tratta di un impegno da attuare nel corso del triennio, anche in considerazione della natura 'mista' dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, della molteplicità dei propri stakeholders, della complessità della procedura necessaria per le modifiche formali del Codice Etico e di Comportamento.

Una ulteriore previsione del PNA 2022 è che le Pubbliche Amministrazioni, nella persona del proprio RPCT, debbano attuare verifiche istruttorie sul rispetto della norma sul pantouflage da parte dei propri ex dipendenti. Anche questo punto è di complessa e non lineare attuazione, considerando che un'Azienda Ospedaliera non ha istituzionalmente poteri di governo, autorizzativi e di controllo su aziende private. Sul tema l'ANAC ha annunciato nel PNA 2022 (par. 2.1) l'emanazione di specifiche Linee Guida che l'AOUP seguirà per disciplinare tutti gli aspetti sia procedurali che sostanziali del 'pantouflage'.

Effettuare controlli in sede di formazione di commissioni, assegnazioni agli uffici e conferimento di incarichi in caso di condanna penale per delitti contro la Pubblica Amministrazione. I direttori delle strutture aziendali incaricati di formare dette commissioni o conferire tali incarichi dopo aver acquisito le autodichiarazioni di assenza di condanne penali da parte degli interessati (sulle quali si svolgono controlli da parte degli uffici aziendali competenti) e porre in essere le determinazioni conseguenti in caso di esito positivo del controllo; assicurare che negli interpelli per l'attribuzione degli incarichi siano inserite espressamente clausole in virtù delle quali la sussistenza di precedenti penali, anche non definitivi, per delitti contro la pubblica amministrazione, costituisce condizione ostativa al conferimento dell'incarico; proporre al Direttore Generale gli atti necessari per adeguare i regolamenti aziendali. Il Responsabile della struttura che ha accertato la sussistenza della condizione ostativa deve darne tempestiva comunicazione al RPCT, indicando i provvedimenti adottati. L'Azienda ha da tempo messo a disposizione del personale una modulistica per l'acquisizione delle dichiarazioni per membri di commissioni.

Tutelare il dipendente che effettua segnalazioni di illecito (c.d. whistleblower).L'AOUP dispone della Procedura Aziendale P.A. 139 *Gestione delle segnalazioni di condotte illecite* e ha emanato le disposizioni perché le segnalazioni siano gestite secondo le norme vigenti ed in modo da assicurare la riservatezza e la tutela del segnalante. Nel 2023 saranno studiate più aggiornate modalità per la presentazione di segnalazioni in via telematica.

Sviluppare ed applicare i Patti di integrità e Protocolli di Legalità negli affidamenti. L'Azienda ha introdotto da tempo uno 'schema tipo' di *Patto di Integrità*, con delibera del Dir. Generale n. 1014/2016 per gli affidamenti di appalti; la richiesta di sottoscrizione del *Patto* è stata successivamente estesa agli informatori scientifici o specialisti accreditati in AOUP, ai titolari di contratti di sponsorizzazione e di sperimentazione scientifica, e ai contratti attuativi di contratti -quadro che ai sensi della normativa regionale sono stati aggiudicati dalla centrale di committenza toscana (ESTAR). Anche per la costruzione del nuovo ospedale Santa Chiara è stato sottoscritto nel 2020 presso la Prefettura di Pisa tra le parti coinvolte un patto di Integrità apposito.

Provvedere alla rotazione del personale addetto alle aree a rischio. L'AOUP riconosce la validità del principio della rotazione ma, come ospedale di alta specialità, essa presenta strutturalmente una componente di alte professionalità cliniche, difficilmente sostituibili. L'attuazione del principio deve essere perciò temperata con il buon andamento, la continuità dell'attività, la necessità di garantire la qualità delle competenze professionali necessarie: questo con particolare riguardo alle funzioni per cui a possedere titoli specialistici sia una sola persona, alle funzioni altamente tecniche e a quelle per il cui esercizio sono prescritti requisiti di Legge (es. particolari abilitazioni professionali, iscrizione ad albi). Va anche sottolineato che alcune delle attività tipicamente 'ad alto rischio corruzione', come i concorsi di assunzione e gli appalti di più alta entità economica, sono da tempo sottratte alle competenze aziendali e assegnate all'ESTAR. L'Azienda ha perciò privilegiato finora misure alternative alla rotazione, in primo luogo la 'separazione (*segregation*) delle funzioni' tra strutture e figure nei processi a più fasi e livelli, distinguendo in particolare le figure decisionali da quelle incaricate dei controlli, al fine d'incoraggiare il controllo reciproco e l'emersione di eventuali criticità. Comunque una rotazione 'in senso stretto' dei dirigenti è avvenuta negli ultimi tre anni in correlazione con il turnover fisiologico e con interventi riorganizzazione, coinvolgendo comunque circa un terzo delle attività a più alto rischio.

Il tema è stato approfondito nel 2022 dal Coordinamento regionale degli RPCT (C.R.R.A.), che ha formulato delle apposite Linee Guida, per le quali l'AOUP sta valutando le modalità di recepimento.

Attuare misure di prevenzione del riciclaggio.

Negli ultimi anni i dati sui reati commessi hanno visto la Toscana tra i territori a livello nazionale più funestati dai crimini finanziari e dalle attività di riciclaggio di denaro, in dimensione tale da inficiare seriamente il regolare andamento dell'economia legale. L'AOUP, in quanto ente pubblico, è stabilmente dotata di strumenti gestionali e istituzionali per prevenire i rischi di coinvolgimento in tali fenomeni, ma in quanto operatore economico di primo piano e destinataria di

ingenti fondi pubblici è tenuta a individuare tempestivamente ogni sospetto di sviamento delle risorse rispetto all'obiettivo per cui sono state stanziare.

Alla RPCT è attribuito anche l'incarico di Gestore delle Segnalazioni Antiriciclaggio (GSA) per l'Azienda; la scelta aziendale è in linea con quanto suggerito dall'ANAC nel PNA 2019, che stimolava gli Enti Pubblici ad una 'centralizzazione' delle funzioni di controllo al più alto livello per assicurare una piena sinergia tra di esse.

In base alla normativa di settore il GSA è il soggetto delegato a valutare e trasmettere le comunicazioni di operazioni sospette alla Unità di Informazione Finanziaria (UIF) della Banca d'Italia. Infatti dopo il Dlgs n. 90/2017 gli uffici pubblici non sono più formalmente inclusi nel novero dei soggetti obbligati alla normativa antiriciclaggio, ma sono comunque chiamati a fornire un contributo attivo al sistema, mediante la 'comunicazione' (non più 'segnalazione') alla UIF di '*dati e informazioni concernenti le operazioni sospette compiute o tentate di cui vengano a conoscenza nell'esercizio della propria attività istituzionale*'.

Nel 2019 è stato adottato il R.A. 40 'Regolamento per il contrasto ai fenomeni di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo'; esso, applica all'interno dell'AOUP il quadro di controlli previsti dalle norme vigenti e precisa le modalità da seguire e le valutazioni da fare per individuare, tra le operazioni economico – finanziarie che coinvolgono l'Azienda, quelle potenzialmente degne di segnalazione all'UIF.

Nel 2022 a cura del RPCT nella sua veste di GSA è stata ripresa, dopo alcune battute d'arresto dovute all'emergenza pandemica, la formazione sugli obblighi antiriciclaggio, in collaborazione con l'UIF. Si prevede di inserire nel Piano di Internal Auditing 2023-25, a cura della U.O. Internal Audit, un ciclo di verifiche specifiche della 'ragionevole sicurezza' sul rispetto dei requisiti 'antiriciclaggio' in alcuni ambiti dell'attività contrattuale aziendale.

#### Provvedere alla formazione sui temi della legalità, dell'etica e della promozione della trasparenza.

La formazione e l'aggiornamento professionale sono strumenti primari per il perseguimento degli obiettivi di prevenzione della corruzione; l'AOUP li riconduce infatti all'istituto contrattuale dell'aggiornamento obbligatorio. La formazione nel campo dell'etica e della legalità si articola su due livelli: un **livello generale**, di base, rivolto a tutti i dipendenti, svolto prevalentemente attraverso la *Formazione A Distanza / FAD*; un **livello specifico**, svolto attraverso corsi e seminari dedicati a particolari tematiche o a figure impegnate in aree a più alto rischio. Il programma formativo è proposto dal RPCT al direttore della U.O. Politiche e Gestione delle Risorse Umane e inserito nel Piano di Formazione aziendale.

A fine 2023 il RPCT verificherà il numero di dipendenti che hanno fruito delle iniziative di formazione previste, sia al fine di valutare l'impatto della 'misura' formativa, sia al fine di mettere a punto le iniziative per l'anno successivo.

#### **La trasparenza: politiche; programmazione; monitoraggio**

Per attuare e favorire concretamente le proprie strategie di trasparenza l'AOUP prevede, invece di una singola struttura incaricata in modo 'accentrato' dell'adempimento dei vari obblighi di pubblicazione, che ogni articolazione aziendale provveda alla pubblicazione dei dati e delle informazioni di competenza, sia quelli obbligatori che quelli che facoltativamente l'AOUP ha stabilito di rendere pubblici: la responsabilità in merito è attribuita al dirigente responsabile dell'articolazione; sul sito Internet aziendale è riscontrabile l'elenco delle strutture tenute alla pubblicazione, attraverso l'elenco delle articolazioni aziendali, con le qualifiche ed i nominativi dei responsabili.

Come indicato all'inizio della presente Sezione del PIAO, tra le strategie aziendali vi è quella di favorire un livello di trasparenza più ampio rispetto a quanto reso strettamente obbligatorio dalla normativa (D.Lgs. n. 33/2013); pertanto nella sezione 'Amministrazione Trasparente' della home-page del sito web aziendale, nella sottosezione 'Altri Contenuti' sono presenti varie informazioni aggiuntive oltre a quelle obbligatorie per legge.

Sempre nell'ottica di aumentare i livelli di trasparenza, nonostante sia stato da tempo abrogato il relativo obbligo di pubblicazione, l'AOUP ha deciso comunque di continuare a pubblicare i risultati dell'indagine di clima organizzativo promossa dal Sistema Sanitario Regionale Toscano e realizzata con il supporto tecnico-scientifico del Laboratorio Management e Sanità, Istituto di Management, della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa. Tale orientamento è fondato sulla convinzione, da parte del vertice aziendale, che i risultati del 'clima interno' siano indicatori utilissimi per una valutazione dell'impatto delle azioni organizzative sui processi di lavoro e per misurare lo 'stato di salute' dell'organizzazione. Si è già data indicazione in precedenza, inoltre, sulle informazioni fornite alla cittadinanza sull'andamento dei lavori di costruzione del nuovo ospedale: si tratta di un impegno aggiuntivo dell'AOUP verso la trasparenza del proprio operato.

A presidio della compliance verso i doveri di trasparenza l'AOUP ha introdotto il Regolamento Aziendale R.A. 43, che sancisce interventi correttivi verso i dirigenti che non adempiono, del tutto o in parte, agli obblighi di pubblicazione nella sezione 'Amministrazione Trasparente' del sito web.

Anche le misure di promozione della trasparenza, come quelle di prevenzione della corruzione, sono programmate con ritmo triennale e aggiornate 'a scorrimento' ogni anno. Anche in questo caso fino al 2022 lo strumento di presentazione delle misure programmate è stato il PTPCT ma, sempre seguendo il metodo adottato per le 'misure anticorruzione', dal corrente anno la programmazione avverrà mediante l'adozione di uno specifico atto deliberativo istruito dal RPCT e fondato sulle strategie espresse nel PIAO.

Con il PNA 2022 l'ANAC raccomanda anche specifiche iniziative per favorire la trasparenza nella realizzazione degli obiettivi del PNRR; di tali iniziative si è già dato conto nel precedente paragrafo 'I riflessi aziendali del PNRR', e qui si riportano nuovamente:

- apposito spazio 'progetti PNRR' sulla pagina 'Amministrazione Trasparente / Bandi di Gara e Contratti' a pagina nel sito Internet dell'Azienda.
- atti deliberativi e provvedimenti dirigenziali relativi all'attuazione dei progetti PNRR, pubblicati sull'Albo Aziendale, contrassegnati nell'oggetto da una sigla identificativa del PNRR, della 'Missione 6: salute' e del progetto per realizzare il quale sono stati adottati.

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	<b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 1 di 11
----------------------------	--	---

## D.O.A. 05

### CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI

<i>REVISIONI DEL DOCUMENTO</i>	
<i>REV. N°</i>	<i>DATA</i>
<i>01</i>	

SINTESI DELLE MODIFICHE RISPETTO ALLA VERSIONE PRECEDENTE DEL D.O.A. 05 - REV. 00 DEL 11.5.2018			
REV. N°	PAR. N°	ALL. N°	MOTIVO
01	TITOLO	---	Modifica del titolo del Documento
01	1, 6.1, 8	---	Aggiornamento all'evoluzione del contesto aziendale
01	6.2	---	Inserimento della tematica del risk assessment
01	6.3	---	Conoscibilità del documento: pubblicazione sul sito Internet
01	---	D.V. 01	Aggiornamento all'evoluzione del contesto aziendale

FASI	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDATTA	Dott.ssa L. Santerini	Direttore U.O. Internal Audit		
VERIFICATA	Dott.ssa G. Valori	Direttore Amministrativo		
APPROVATA	Dott.ssa S. Briani	Direttore Generale		
EMESSA	Dott. S. Giuliani	Direttore U.O. Accreditamento e Qualità		

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	<b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 2 di 11
------------------------------------	--	---

**Il presente documento è stato elaborato nella stesura originale e revisionato nella stesura presente a cura di:**

- Dott.ssa Lucia Santerini, dirigente amministrativo, direttore UO Internal Audit
- Dott. Mario Baldini, Collaboratore prof.le amministrativo esp. , UO Internal Audit
- Dott. Nicola Di Noia, Collaboratore prof.le amministrativo, UO Internal Audit

**Revisione editoriale a cura di:**

- Dott.ssa Grazia Valori, Direttore Amministrativo dell'AOUP

**La U.O. Internal Audit**, in ottemperanza alla P.A. 01: 'Gestione documentazione qualità', attesta all'atto della redazione che il documento è coerente con l'impianto generale del sistema aziendale dei controlli.

**La U.O. Accreditamento e Qualità**, in ottemperanza alla P.A. 01: 'Gestione documentazione qualità', ha provveduto ad effettuare:

- la verifica di conformità (requisiti attesi, codifica, congruità con la documentazione aziendale esistente);
- l'attivazione ed il coordinamento della 'revisione editoriale'
- la convalida e l'attribuzione della codifica
- la raccolta delle firme per l'approvazione
- l'emissione e diffusione, con definizione lista di distribuzione
- l'archiviazione e la conservazione.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b></p>	<p><b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 3 di 11</p>
---	--	--

## INDICE

1. PREMESSA.....	4
2. SCOPO ED OBIETTIVI.....	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
4. RESPONSABILITÀ.....	4
5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE .....	5
6. MODALITÀ OPERATIVE .....	7
6.1 <i>Elaborazione del Catalogo</i> .....	9
6.2 <i>Risk Assessment dei processi</i> .....	9
6.3 <i>Pubblicazione del Catalogo</i> .....	9
7. MODALITÀ DI AGGIORNAMENTO E SUA PERIODICITÀ.....	9
8. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI .....	10

### Allegati

<b>DOCUMENTI VARI: D.V.</b>	
D.V.01/	<i>CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI A RISCHIO DI ILLEGALITA'</i>

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b></p>	<p><b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 4 di 11</p>
---	--	--

## 1. PREMESSA

Un ‘processo’ è definito nella Norma UNI EN ISO 9000 (settembre 2015) e nella vigente Procedura Aziendale P.A. 01 ‘*Gestione documentazione di qualità*’ come un insieme di attività correlate o interagenti che utilizzano fattori produttivi (input) per conseguire un risultato atteso (output). Gli input di un processo sono spesso output di un altro processo; gli output sono generalmente input di un altro processo. Due o più processi correlati ed interagenti possono essere anche indicati come un unico processo.

Nell’ambito della Pubblica Amministrazione è da rimarcare la differenza tra il ‘processo’, come definito secondo la Norma ISO ed il linguaggio della qualità, ed il ‘procedimento amministrativo’: quest’ultimo è comunemente definito come la serie ordinata di atti amministrativi e di attività, finalizzati all’adozione di un *provvedimento amministrativo*, che è l’atto giuridico complesso attraverso il quale la Pubblica Amministrazione esplica la propria attività e persegue gli interessi pubblici stabiliti dalla Legge.

Per ‘mappatura dei processi aziendali’ si intende la rilevazione delle informazioni gestionali fondamentali per definire quello che l’azienda fa, chi sono i responsabili di quello che fa, quale deve essere il risultato, come le attività svolte si relazionano e si collegano tra loro;

Nel sistema delle Pubbliche Amministrazioni la mappatura dei processi può avere ulteriori aspetti rilevanti:

- supportare l’efficienza attraverso un’analisi ragionata dell’organizzazione;
- definire le responsabilità ‘sostanziali’ per linea di produzione, oltre che quelle ‘formali’ per ‘funzione’ o ‘per procedimento’;
- permettere l’immediata e completa visualizzazione dell’attività nella sua interezza;
- costituire la base per l’esame dell’organizzazione con le sue criticità e diseconomie.

Un ulteriore punto di forza dell’analisi per processo è che il ‘processo’ è più stabile rispetto al mutevole assetto delle strutture organizzative formalizzate nell’organigramma, quindi la lettura dell’organizzazione aziendale con questo strumento risulta molto più vicina alla realtà.

Nel Servizio Sanitario Regionale toscano la mappatura dell’organizzazione attraverso i processi, con modalità che richiamano la Norma ISO 9000, è promossa a vari livelli: per le attività sanitarie prevalentemente attraverso la normativa di accreditamento; per le attività amministrative e tecniche sia dalla richiamata normativa nazionale anticorruzione che dalle norme sulla certificabilità dei dati contabili e dei bilanci delle Aziende Sanitarie (cfr. in particolare la delibera di Giunta Regionale n. 1199/2016).

## 2. LA MAPPATURA DEI PROCESSI NELL’AOUP : IL RISCHIO ILLEGALITÀ E CATTIVA AMMINISTRAZIONE

L’AOUP ha da tempo introdotto la propria mappatura dei processi attraverso un ‘Catalogo dei processi’; l’obiettivo era quello di superare la tradizionale rilevazione di funzioni e procedimenti di carattere formale e di pervenire gradualmente ad una analisi delle proprie attività più ‘dinamica’, basata su criteri di lettura aziendalistici e sugli output.

La presente versione del ‘Catalogo’, rispetto alle precedenti, identifica i ‘processi’, più che sulla base dell’organigramma formale, in base agli specifici rischi inerenti di illegalità e ‘cattiva amministrazione’ ai quali le attività aziendali sono sottoposte per la loro natura e per il loro impatto socio –economico.

Per rischio di ‘*cattiva amministrazione*’, come esplicitato nel D.O.A 016 ‘*Catalogo dei Rischi*’ si intende un concetto più ampio dell’illegalità, che considera i casi in cui la scarsa considerazione delle regole metta a rischio, oltre che l’imparzialità, anche l’efficienza e il buon andamento della Pubblica Amministrazione: nella politica aziendale di risk assessment sono considerati rientranti nella ‘cattiva amministrazione’ anche la mancata correttezza nelle operazioni contabili e nella tutela del patrimonio aziendale (rischio *contabile – patrimoniale*); i casi in cui l’organizzazione non riesca a compiere la propria funzione istituzionale e ad ottenere i risultati (output e outcome) per i quali è costituita (rischio *operativo*).

I processi censiti nel ‘Catalogo’ costituiscono pertanto l’oggetto del ‘risk assessment’ sui potenziali eventi di illegalità e cattiva amministrazione, come descritto nel successivo par. 6.2.

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	D.O.A. 05  Rev. 01  Pag. 5 di 11
----------------------------	--	--

## 2. SCOPO ED OBIETTIVI

Scopo del presente documento è presentare, rendere trasparente e consultabile all'interno dell'A.O.U.P. la mappa dei processi aziendali, attraverso un prospetto chiaro e strutturato. Transitoriamente tale prospetto visualizza solamente i processi tecnico-amministrativi e di supporto trasversale e di coordinamento più integrati con le funzioni di governo e controllo, che per natura sono i più esposti ai rischi inerenti di illegalità e 'cattiva amministrazione',

Per l'impostazione conferita al 'Catalogo', esso costituisce la base per l'analisi dell'organizzazione ai fini della prevenzione della corruzione e dei fenomeni di illegalità, ai sensi della Legge 190 del 2012. Per questo il presente Documento attesta l'attività di risk assessment svolta nell'ambito delle attività tecnico-amministrative e di supporto generale dell'A.O.U.P. per i rischi di illegalità, patrimoniali -contabili ed operativi.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento, in prospettiva, riguarda trasversalmente tutte le attività, mirando ad individuare tutte le funzioni aziendali e, per ciascuna, le strutture e figure di riferimento; nell'attuale Revisione si applica in particolare, come indicato nel paragrafo precedente, alle attività di natura amministrativa e tecnica e alle attività di natura trasversale. In ottica futura, ed in coerenza con le metodologie dell'accreditamento implementate dalla Regione Toscana, il Catalogo dei processi potrà essere ampliato fino a comprendere anche i processi di produzione sanitaria, in modo da costituire il riferimento per tutte le forme di analisi organizzativa.

## 4. RESPONSABILITÀ

L'Unità Operativa (U.O.) **Internal Audit** ha la responsabilità di:

- procedere alla periodica (vedi oltre, Par. 9) redazione ed aggiornamento del 'Catalogo dei processi', attraverso il progressivo affinamento dei metodi di analisi organizzativa e attraverso il costante confronto sia con la Direzione, che con tutte le strutture e le funzioni aziendali.

- a studiare il quadro dei rischi aziendali e dei corrispondenti controlli e a supportare l'attività di risk assessment effettuata dai responsabili delle strutture aziendali per i processi e i sottoprocessi indicati nel 'Catalogo', rincoerenza con il 'Catalogo dei Rischi' /D.O.A: 016, parallelo al 'Catalogo dei Processi' e ad esso collegato.

**I responsabili delle strutture e delle funzioni** indicate quali **'process owners'** collaborano con l'UO Internal Audit fornendo le informazioni loro richieste per la definizione delle voci del 'Catalogo dei processi' e per il correlato risk assessment.

## 5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE

5.1 DEFINIZIONI	
Area	Il principale livello di aggregazione dei processi aziendali adottato nell'A.O.U.P., con richiamo principalmente alle analisi teoriche di Anthony (1965) e di Porter (1986). In A.O.U.P. sono individuate: - Area <i>Indirizzo, governo e controllo</i> : aggrega i processi di livello direzionale, che riguardano la pianificazione, le decisioni e le attività di controllo relative agli obiettivi generali di azienda. - Area <i>Operations</i> : aggrega i processi operativi / primari, che generano direttamente beni, servizi e output aventi per destinatari soggetti esterni all'azienda. - Area <i>Supporto</i> : aggrega i processi gestionali / secondari, che hanno come destinatari soggetti interni all'azienda e supportano il corretto, continuo ed efficace svolgimento dei processi primari.
Ambito	Il secondo livello di aggregazione dei processi aziendali adottato nell'A.O.U.P., con accorpamento tematico dei processi in base alle macro-tipologie di attività / output.
Processo	Insieme delle attività dell'A.O.U.P. correlate o interagenti che utilizzano fattori produttivi (input) per conseguire un risultato atteso (output).
Sottoprocesso	Scomposizione del livello di analisi del processo, per individuare le particolarità di output ed un maggiore dettaglio delle funzioni svolte.
Process owner	La figura di riferimento generale per l'erogazione del prodotto finale del processo; ad essa fanno capo il coordinamento delle attività, la proposta della disciplina regolatoria di settore, la gestione dei rapporti con gli altri processi. E' un concetto che supera le tradizionali barriere di analisi formale delle responsabilità 'per struttura'.
Altre strutture, o funzioni coinvolte	Funzioni e strutture aziendali che interagiscono con il <i>Process owner</i> per l'attuazione del <i>Processo</i> o, più comunemente, del <i>Sottoprocesso</i> .
Normativa interna di riferimento	Norme formali incorporate in Regolamenti Aziendali, Procedure aziendali, disposizioni o altri

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	<b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 6 di 11
------------------------------------	--	---

	documenti di carattere prescrittivo vigenti all'interno dell'Azienda
Rilevanza ai fini della certificabilità	Rilevanza del Sottoprocesso con riguardo alla certificabilità dei dati e dei bilanci aziendali secondo quanto verificato nel <i>Percorso Attuativo di Certificabilità</i> , completato nel 2019 (cfr. delibera del Dir. Gen. n. 738 del 16.10.2019)
Area / Sub Area di Rischio Anticorruzione ANAC	Tipologie dei fenomeni di illegalità, corruzione o cattiva amministrazione determinata da violazione di norme, secondo i criteri stabiliti dall'ANAC
Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi)	Tipologia generale di rischio potenziale al quale il processo è esposto, così come indicato nel Catalogo dei Rischi aziendale
Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi)	Manifestazioni e comportamenti nei quali si realizzano in pratica i rischi potenziali afferenti alle famiglie di rischio. Si tratta di eventi potenzialmente infiniti e vari, in correlazione con i comportamenti umani
Livello di esposizione ai rischi	E' il livello di esposizione ai rischio di illegalità/compliance, di danno patrimoniale / contabile e al rischio operativo, rilevato attraverso le attività di risk assessment effettuate dalla U.O. Internal Audit in collaborazione con i Process Owners.
Risk assessment	Sistemi e metodologie idonei ad identificare, selezionare, misurare e gestire i rischi esterni ed interni all'Azienda, intesi come eventi e variabili che possono incidere negativamente sulla realizzazione degli obiettivi.

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	<b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 7 di 11
------------------------------------	--	---

<b>5.2 ABBREVIAZIONI GENERALI</b>	
AOUP	Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana
ANAC	Autorità nazionale Anti Corruzione
PTPCT	Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza.
PAC	Percorsi Attuativi di Certificabilità (dei bilanci delle Aziende Sanitarie)
PNA	Piano Nazionale Anticorruzione, emanato annualmente dall'ANAC
L.	Legge
D.Lgs.	Decreto Legislativo Delegato
DGRT	Delibera della Giunta Regionale Toscana
D.M.	Decreto Ministeriale (seguito dall'indicazione del Ministero emittente)
DPA	Documento di Pianificazione Aziendale
SCI	Sistema di Controllo Interno
U.O.	Unità Operativa
P.A.	Procedura Aziendale, documento prescrittivo del Manuale di Qualità
R.A.	Regolamento Aziendale, documento prescrittivo di carattere giuridico formale
SSR	Servizio Sanitario Regionale
DELIB.	Delibera
DIR. AMM.	Direttore Amministrativo
DIR. GEN.	Direttore Generale
RUP	Responsabile Unico Processo (appalti per la fornitura di beni, servizi o lavori pubblici)
DEC – RES	Direttore esecuzione del Contratto (lavori); Responsabile esecuzione contratto (appalti per la fornitura di beni o servizi)
SSN	Servizio Sanitario Nazionale
DAI	Dipartimento ad Attività Integrata

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	D.O.A. 05 Rev. 01 Pag. 8 di 11
----------------------------	--	--------------------------------------

**5.3 ABBREVIAZIONI DELLE STRUTTURE AZIENDALI**  
utilizzate nel D.V. 01 'Catalogo dei Processi'

COM_GS	Comitato Gestione Sinistri
COPART	Comitato Partecipazione
DIP_TEC	Dipartimento di Area Tecnica
DIRAZ	Direzione Aziendale
ESTAR	Ente Servizi Tecnico Amministrativi Regionale
Funz_CTC	Funzione di Clinical Trial Center
IF_MATLAB	Inc. Funz. Programmazi. e Monitoraggio Approvvigionam. Materiali di Laboratorio
IF_SEGRDIR	Inc. Funz. Segreteria Direzione Aziendale e Supporto Collegio Sindacale
INC_CLRM	Incarico di Clinical Risk Manager
INC_CONSDIGIT	Incarico di Responsabile Conservazione Digitale, ex DPCM 3-12-2013
INC_DPO	Incarico di Resp. Aziendale Protezione Dati (Data Protection Officer)
INC_RPCT	Incarico di Responsabile Prevenzione Corruzione Trasparenza
INC_UPD	Incarico di resp. Ufficio Procedimenti Disciplinari
RESPLI_SPESA	Responsabili voci di spesa ai sensi del D.O.A. 01 'Individuazione responsabili voci di spesa'
SD_MEDPREV_UNIPI	Sez. Medicina del Lavoro Univ.
UFF_STAMPA	Ufficio Stampa
UO_AAGG	U.O. Affari Generali
UO_ACQ	U.O. Accreditamento e Qualità
UO_ASSINF	U.O. Assistenza Infermieristica
UO_CDG	U.O. Controllo di Gestione
UO_FAMA	U.O. Facility Management
UO_FARMGDM	U.O. Farmaceutica Gestione dei Dispositivi Medici
UO_FARMOSP	U.O. Farmacia Ospedaliera
UO_FISAN	U.O. Fisica Sanitaria
UO_GALP	U.O. Gestione Amministrativa della Libera Professione
UO_GAPAO	U.O. Gestione Amministrativa Prestazioni Ospedaliere
UO_GEF	U.O. Gestioni Economiche e Finanziarie
UO_IA	U.O. Internal Audit
UO_IGIEP	U.O. Igiene ed Epidemiologia Universitaria
UO_INSV	U.O. Innovazione e Sviluppo
UO_LAB	U.O. Laboratorio Analisi
UO_LEG	U.O. Legale
UO_MALINF	U.O. Malattie Infettive
UO_MEDLEG	U.O. Medicina Legale
UO_MEDPREV	U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b>	<b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 9 di 11
------------------------------------	--	---

UO_MKGPS&CA	U.O. Marketing Progetti Speciali e Convenzioni Attive
UO_NR	U.O. Nuove Realizzazioni
UO_OSO	U.O. Organizzazione Servizi Ospedalieri
UO_PATR	U.O. Patrimonio Gare e Servizi
UO_PEGRU	U.O. Politiche e Gestione Risorse Umane
UO_POSTB	U.O. Programmazione e Organizzazione Sanitaria delle Tecnologie Biomediche
UO_PROG	U.O. Progettazione
UO_RIQUAEA	U.O. Riqualificazione e Adeguamento Edifici Esistenti e Antincendio
UO_SPPR	U.O. Prevenzione e Protezione dai Rischi
UO_STADAI	U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DAI
UO_STADMP	U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP
UO_URP	U.O. Relazioni con il Pubblico
UUOO_SANIT	Tutte le UU.OO. Sanitarie

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b></p>	<p align="right"><b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 10 di 11</p>
---	--	---

## **6. MODALITÀ OPERATIVE**

### ***6.1 Elaborazione del Catalogo***

Il Catalogo dei Processi viene redatto e annualmente aggiornato a cura dell'UO Internal Audit seguendo lo schema tabellare di analisi dell'organizzazione aziendale di cui all'Allegato DOA 05/DV01.

Per l'elaborazione del Catalogo l'UO Internal Audit, attraverso l'esame continuo dell'organigramma e delle disposizioni emanate dall'Azienda, segue costantemente l'evoluzione dell'organizzazione aziendale, gli aggiornamenti delle deleghe e delle funzioni, l'attivazione o la cessazione di attività. La UO Internal Audit presidia inoltre il livello di consultazione e di collaborazione con i process owners, che a loro volta prestano la loro fattiva collaborazione ed il loro riscontro per quanto richiesto sia per la compilazione ed aggiornamento del 'Catalogo' che per la valutazione dei rischi di processo (cfr. oltre part. 6.2).

Al termine della redazione il 'Catalogo' è sottoposto all'esame della Direzione Aziendale.

Il Catalogo dei Processi è redatto nella presente forma di D.O.A. (Documento Organizzativo Aziendale), nel rispetto delle fasi prescritte dalla PA01. Il Catalogo dei Processi costituisce il riferimento per l'analisi del contesto aziendale principalmente ai fini del controllo interno, della prevenzione della corruzione, della trasparenza.

### ***6.2 Risk assessment dei processi***

L'attività di risk assessment è effettuata dai process owners, nell'ambito dei processi, strutture e funzioni posti sotto la loro responsabilità, ed è supportata dalla U.O. Internal Audit.

La valutazione del rischio è focalizzata in coerenza con il quadro delineato dalla Legge 190/2012, sulle attività trasversali, di supporto e tecnico – amministrative; riguarda i rischi di illegalità si estende alla 'cattiva amministrazione' (*maladministration*).

Le procedure e le metodiche di risk assessment sono descritte, nello stato dell'arte e nella loro progressiva evoluzione, nella PA 231 nel Manuale di Qualità Aziendale elaborata dall'U.O. Internal Audit. In questa fase storica i rischi sono collocati su livelli di gravità crescente (ponderazione del rischio) da 'rischio basso' a 'rischio altissimo', prevedendo stadi intermedi; non è contemplata, anche su indicazione dell'ANAC, la possibilità che un processo presenti 'rischio inesistente'.

### ***6.3 Pubblicazione del Catalogo dei Processi***

Per consentire la conoscibilità e la trasparenza della mappatura dei processi aziendali il presente DOA è pubblicato sul sito Internet dell'AOUP, nella sezioni dedicate alla Prevenzione della Corruzione e Trasparenza.

## **7. MODALITÀ DI AGGIORNAMENTO E SUA PERIODICITÀ**

Il presente documento è aggiornato, di norma, con cadenza annuale. Può essere aggiornato straordinariamente in caso di evoluzione della normativa nazionale, regionale o aziendale in tema di prevenzione della corruzione e dell'illegalità, in tema di analisi organizzativa o di percorsi attuativi di certificabilità.

<p style="text-align: center;"><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE CATALOGO DEI PROCESSI AZIENDALI</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>D.O.A. 05</b>  Rev. 01  Pag. 11 di 11</p>
---	---	---

## 8. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI

### 8.1 RIFERIMENTI NORMATIVI ESTERNI

1. Legge 6.11.2012 n. 190, *Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*
2. Decreto legislativo 30.7.1999, n. 286. *Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività svolta dalle amministrazioni pubbliche, a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59.*
3. Decreto del Ministero della Salute 1.3.2013, *Percorsi Attuativi di Certificabilità*
4. Delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1199 del 29.11.2016 *Indicazioni ed adempimenti alle Aziende e agli Enti del Servizio Sanitario Regionale per il Percorso Attuativo di Certificabilità.*
5. Piano nazionale Anticorruzione (PNA) 2022, approvato dall'ANAC con delibera del 16.11.2022

### 8.2 RIFERIMENTI NORMATIVI INTERNI

1. D.O.A. n. 016 rev. 01, *Catalogo dei Rischi di Illegalità e Cattiva Amministrazione*
2. D.P.A. 01 *Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza*, Rev. 08
3. D.P.A. 02 *Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2022-2024*, Rev. 00

### 8.2 BIBLIOGRAFIA

1. Norma UNI EN ISO 9000 - Settembre 2015
2. Anthony, R.N. *Planning and Control Systems: A Framework for Analysis*. Boston, Harvard Business School Press, 1965
3. Anthony, R.N.; Young, D.; *Management Control in Nonprofit Organizations. 7Th Edition*. New York, McGraw-Hill Higher Education, 2002
4. Porter, M.E. *Competition in Global Industries*. Boston, Harvard Business School Press, 1986.
5. PriceWaterhouseCoopers. *La gestione del rischio aziendale. Erm - Enterprise risk management: modello di riferimento e alcune tecniche applicative*. Milano, Il Sole-24Ore, 2006
6. Bizzarri, G., Dario C., Jseppi R., Roberti, G. *Lo sviluppo del sistema di controllo interno nelle aziende sanitarie*. Milano, Franco Angeli, 2013
7. Dittmeier, C. *Internal Auditing. Chiave per la Corporate Governance*. 2ª Ediz., Milano, EGEA, 2011
8. Hinna, L. (a cura di) *Internal Auditing nelle Pubbliche Amministrazioni*. Santarcangelo di Romagna, Apogeo Education / Maggioli Editore, 2020

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Indirizzo governo e controllo	Pianificazione e programmazione	Pianificazione Investimenti	Piano Investimenti e programma dei lavori pubblici: definizione, adozione, monitoraggio	DIP_TEC	UO_PATR UO_POSTB UO_INSV UO_GEF DIRAZ	Atto Aziendale PA 76 'Piano Investimenti' Bilancio Preventivo Economico Annuale, Allegato 'Piano degli Investimenti'	Ciclo Immobilizzazioni	B_1 Programmazione	Illegalità (favoritismo, parzialità)  Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Programmazione in funzione di interessi particolari o di interessi esterni  Ritardo nell'approvazione Programmazione modificata irregolarmente, ricorso irregolare a interventi d'urgenza Mancata corrispondenza della spesa agli importi previsti nella Pianificazione, sforamenti budget	RILEVANTE
Indirizzo governo e controllo	Pianificazione e programmazione	Pianificazione Integrata	Elaborazione del Piano Integrato Attività e Organizzazione PIAO	UO_CDG	UO_PEGRU DAT UO_INSV INC_RPCT	Delib Dir. Gen. n.1046 del 15.11.2021, n. 727 del 18.7.2022 PIAO Piano Integrato Attività e Organizzazione		B_1 Programmazione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Programmazione non adempiuta, ritardata o modificata irregolarmente; sanzioni da parte di organi di controllo esterni	MEDIO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione	Ciclo della Performance e del Budget: definizione obiettivi, monitoraggio andamento, valutazione risultati, azioni correttive	UO_CDG		DA 32 Piano Aziendale della Performance PA 02 Negoziazione e Monitoraggio Budget DAI e strutture		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Budget e documenti di controllo interno influenzati / definiti in funzione di interessi particolari	BASSO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione	Analisi e controllo dei costi dei fattori produttivi e delle attività da implementare	UO_CDG		PA 137 Gestione richiesta di analisi di costo relative a prestazioni sanitarie incluse o ad integrazione dei LEA, a prestazioni specialistiche extra LEA ed ad altre attività sanitarie		F_1 Controlli	Contabile / Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Mancata o non corretta individuazione degli input e dei relativi costi, diseconomie	BASSO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione	Produzione di reportistica per interni e esterni	UO_CDG				F_1 Controlli	Contabile / Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Mancata o non corretta individuazione degli input e dei relativi costi, diseconomie	BASSO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli interni	Gestione dei rilievi del Collegio Sindacale	PO_SDACS		PA 164 Gestione dei rilievi contenuti nelle relazioni/verbali del Collegio Sindacale	DGRT 275_2017 Allegato 8	F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze	BASSO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli interni	Internal Audit sulle attività amministrative, tecniche e di supporto alla produzione	UO_IA		RA 42 Manuale di Internal Auditing aziendale DOA 05 Catalogo dei processi aziendali DOA 16 Catalogo dei Rischi di illegalità e 'cattiva amministrazione'		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze	MEDIO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli interni	Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	INC_RPCT	UO_IA	PIAO Piano Integrato Attività e Organizzazione RA 43 Procedimento per il mancato, incompleto o ritardato adempimento degli obblighi di pubblicazione nella sez. amministrazione trasparente del sito web		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze	MEDIO
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli interni	Gestione delle segnalazioni di condotte illecite (whistleblowing)	INC_RPCT	UO_IA UO_AAGG UO_PEGRU	PA 139 Gestione delle segnalazioni di condotte illecite		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze	RILEVANTE
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Controlli interni	Tutela riservatezza dati personali: adempimenti di cui al D.Lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679	INC_DPO	UO_AAGG	RA 01 Regolamento aziendale sul trattamento dei dati personali PA 201 Valutazione e notifica delle violazioni dei dati personali (data breach) Delib. DG n. 634 del 12.7.2021 (affidamento incarico DPO all'esterno)		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze Diffusione comunicazione illecita o dispersione involontaria (data breach) di dati personali	RILEVANTE
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Autorizzazione, Accredimento, Qualità	Autorizzazione e accreditamento e certificazione delle attività sanitarie aziendali	UO_ACQ	DIP_TEC UO_SPPR UO_OSO UUOO_SANIT			F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento funzioni istituzionali)	Mancato monitoraggio nei processi di accreditamento e quality assurance Mancato o ritardato accreditamento di strutture o funzioni	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Indirizzo governo e controllo	Controlli	Autorizzazione, Accredитamento, Qualità	Gestione documentazione aziendale di Qualità / Manuale di Qualità Aziendale	UO_ACQ	UO_IA	PA 01 Gestione documentazione Qualità		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento funzioni istituzionali)	Mancato o ritardato accreditamento di strutture o funzioni Mancata conoscibilità e trasparenza della normazione interna e del Manuale di Qualità	BASSO
Supporto	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: definizione e organizzazione dell'offerta	Predisposizione del Nomenclatore Tariffario Aziendale (NTA)	UO_GAPAO	UO_OSO UO_CDG	Delib. D.G. 978 del 30.10.2006 'Percorso procedurale per l'inserimento nel nomenclatore Tariffario Az. di prestazioni specialistiche ambulatoriali non comprese nel Catalogo Regionale o nel NTR'	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	O_Altra area	Contabile / Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Operativo (mancato conseguimento funzioni istituzionali)	Mancata o non corretta individuazione degli input e dei relativi costi, diseconomie	MEDIO
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: definizione e organizzazione dell'offerta	Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello	UO_OSO	UO_GAPAO	RA 36 Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale istituzionale di Primo e di Secondo Accesso PA 103 Gestione prestazioni ambulatoriali critiche sottoposte a monitoraggio dei tempi di attesa	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_2 Liste di attesa	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile / Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Mancata o carente definizione dell'offerta e delle modalità di erogazione nell'attività istituzionale Mancata o non corretta individuazione degli input e dei relativi costi, diseconomie, sprechi	MEDIO
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: prenotazioni e gestione liste di attesa	Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali	UO_GAPAO	UUOO_SANIT DIRSAN	PA 216 Gestione delle Richieste di Prestazioni Ambulatoriali efinite 'di Secondo Accesso' non prese in carico nei tempi definiti in sede di prescrizione		H_2 Liste di attesa	Illegalità (Favoritismo / parzialità)	Procedure di prenotazione delle prestazioni istituzionali opache, non trasparenti, non corretta gestione dell'ordine di attesa	RILEVANTE
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: prenotazioni e gestione liste di attesa	Prenotazione prestazioni di ricovero e gestione dei relativi registri di prenotazione	UUOO_SANIT	UO_OSO UO_INSV	DPA 06 Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste d'Attesa (PAGLA)		H_2 Liste di attesa	Illegalità (Favoritismo / parzialità)	Procedure di prenotazione delle prestazioni istituzionali opache, non trasparenti, non corretta gestione dell'ordine di attesa	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Accertamento della posizione dell'utente, pagamento del ticket o delle tariffe di attività istituzionali a pagamento	UO_GAPAO		PA 127 Riscossione e gestione incassi attività ambulatoriale in regime istituzionale PA 150 Ricavi fatturazione diretta. Prestazioni ambulatoriali di Pronto Soccorso erogati a utenti non iscritti al SSN PA 122 Ricavi fatturazione diretta prestazioni ambulatoriali per stranieri PA 191 Verifiche giornali di cassa prestaz. ambulat. istituzionali PA 192 Controllo riscossione prestazioni istituzionali in back office PA 212 Gestione amministrativa anomalie apparecchi riscuotitori ticket	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	F_1 Controlli E_21 Entrate	Illegalità (Favoritismo / parzialità)  Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Errata determinazione dell'importo da pagare per le prestazioni sanitarie istituzionali. Mancato pagamento delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate	RILEVANTE
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Rimborsi del Ticket agli utenti aventi diritto	UO_GAPAO	UUOO_SANIT	PA 157 Rimborsi del ticket (ex IA 30)	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	E_2 Spese	Illegalità (Favoritismo / parzialità)  Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Favoritismi nei confronti di particolari soggetti Eccesso di discrezionalità nell'accogliere i giustificativi al mancato pagamento Mancato pagamento delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate	RILEVANTE
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Recupero compartecipazione alla spesa sanitaria; recupero spese preospedalizzazione per rinuncia utente; Gestione del Malum	UO_GAPAO		Ticket: PA 133, Recupero credito di prestazioni ambulatoriali in regime istituzionale non regolarizzate erogate a utenti iscritti al SSN Malum: PA 121 Sanzione amministrativa per mancata disdetta di prestazioni ambulatoriali in regime istituzionale	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	F4_Sanzioni	Illegalità (Favoritismo / parzialità)  Contabile/Patrimoniale (mancato recupero di somme dovute / crediti)	Favoritismi nei confronti di particolari soggetti Eccesso di discrezionalità nell'accogliere i giustificativi al mancato pagamento Mancato o incompleto recupero delle somme non pagate per ticket e preospedalizzazione	MEDIO
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Prestazioni ambulatoriali istituzionali su richiesta delle aziende Sanitarie o di terzi, remunerate a tariffa intera, escluse da compensazione regionale e gestite in fatturazione attiva	UO_GAPAO	UUOO_SANIT UO_GEF	PA 148 Ricavi da fatturazione attiva crediti derivanti da prestazioni sanitarie ambulatoriali erogate su pazienti o campioni biologici, richieste da altre Aziende Sanitarie o da terzi	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (Favoritismo / parzialità)  Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Mancato pagamento delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Rilascio dell'attestazione di Straniero Temporaneamente Presente (STP / ENI)	UO_GAPAO		PA 220 Richiesta e rilascio attestati - Straniero temporaneamente presente - Europeo non iscritto (Codice STP-ENI)		C_Provvedimenti ampliativi s(senza effetto economico immediato)	Illegalità (Favoritismo / parzialità)	Rilascio di documentazione a persone non aventi diritto	MEDIO
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Accettazione RICOVERI	UUOO_SANIT	UO_GAPAO	PA 18 Gestione SDO	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	F1_Controlli E1_Entrate	Illegalità: Favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Mancata valorizzazione economica delle prestazioni, danno erariale	MEDIO
Operations	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Prestazioni sanitarie istituzionali: ticket / tariffe	Fatturazione prestazioni di ricovero a soggetti non iscritti al SSN	UO_GAPAO	UUOO_SANIT UO_GEF	PA 149, Ricavi fatturazione diretta ricoveri cittadini non iscritti al Servizio Sanitario Nazionale	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (Favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Contabile/Patrimoniale (mancato recupero di somme dovute / crediti)	Favoritismi nei confronti di particolari soggetti Fatturazione errata o alterata nei dati personali o negli importi mancata valorizzazione prestazioni, mancato recupero crediti	RILEVANTE
Supporto	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Gestione e controllo dei flussi dei dati delle prestazioni e delle attività ospedaliere	Gestione e controllo dei flussi informativi dei dati relativi alle prestazioni di ricovero, ambulatoriali e di somministrazione / erogazione farmaci (SDO, SPA, FED)	UO_GAPAO		Delibera dei flussi DOC DGRT n. 1171/2018: - Scheda di dimissione Ospedaliera (SDO) specifiche funzionali (v1.1) con annotazioni del 17/02/21 ed errata corrige del 06/05/21. - Prestazioni Ambulatoriali (SPA) – specifiche funzionali v1.4 - Farmaci erogati direttamente(FED) specifiche funzionali v. 1.3		F1_Controlli	Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Operativo: Inaffidabilità / incompletezza dei flussi di dati	Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Operativo: Inaffidabilità / incompletezza dei flussi di dati	MEDIO
Supporto	Prestazioni sanitarie istituzionali, erogazione e accesso	Gestione e controllo dei flussi dei dati delle prestazioni e delle attività ospedaliere	Gestione dell'anagrafica sanitaria aziendale	UO_GAPAO		delib. Dir. Generale n. 1115 del 19.12.2008		F1_Controlli	Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Operativo: Inaffidabilità / incompletezza dei flussi di dati	Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse) Operativo: Inaffidabilità / incompletezza dei flussi di dati	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Pubblica tutela e partecipazione pubblica	Processi di pubblica tutela: prima istanza, seconda istanza; gestione azioni di miglioramento	UO_URP	DIRAZ	Regolamento Aziendale tutela utenti, delib. D.G. 586/2008  PA 134 Gestione azioni di miglioramento a seguito degli esposti		C_4 provv. Amministrativi a contenuto discrezionale	Illegalità (Favoritismo / parzialità) Operativo (Errori nella comunicazione e danno di immagine)	Favoritismi o discriminazione nei confronti di particolari soggetti Inerzia o parzialità nella gestione dei reclami e delle procedure di tutela degli utenti Errori nella comunicazione e danno di immagine Insorgere di contenzioso legale	MEDIO
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Pubblica tutela e partecipazione pubblica	Processi di 'Partecipazione Pubblica', ai sensi della Legge Regionale Toscana 75/2017	UO_URP	COM_PART	Regolamento Comitato di Partecipazione, delib. D.G. n. 33/2015.  Delib. Commissario AOUP n. 193 del 30.5.2018, Attuazione LRT 75/2017 e DGRT 177/2018: nuovo Protocollo d'Intesa tra AOUP e le organizzazioni ed Associazioni di Volontariato		C_4 provv. Amministrativi a contenuto discrezionale	Illegalità (Favoritismo / parzialità) Operativo (Errori nella comunicazione e danno di immagine)	Favoritismi o discriminazione nei confronti di particolari soggetti Inerzia o parzialità nella gestione dei reclami e delle procedure di tutela degli utenti Errori nella comunicazione e danno di immagine Insorgere di contenzioso legale	MEDIO
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Comunicazione interna ed esterna	Comunicazione istituzionale, multimediale, di pubblica utilità: cogestione sito Internet secondo il 'modello diffuso'	UO_URP	COM_EDIT INC_RPCT	Regolamento Comitato Editoriale (delibera Dir. Gen. n.698 del 21.07.2016)		O_Altra area	Operativo (Errori nella comunicazione e danno di immagine) Illegalità: inadempimento.	Errori nella comunicazione e danno di immagine Diffusione di indicazioni fuorvianti per il pubblico Diffusione di dati personali o sensibili, di informazioni coperte da segreto professionale o d'ufficio, di contenuti inappropriati Insorgere di contenzioso legale	BASSO
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Informazione interna	Collegamenti con gli organi d'informazione; informazione sulle attività istituzionali, anche attraverso prodotti informativi a supporto della comunicazione integrata	UFF_STAMPA		Regolamento Comitato Editoriale (delibera Dir. Gen. n.698 del 21.07.2016)		O_Altra area	Operativo (Errori nella comunicazione e danno di immagine)	Errori nella comunicazione e danno di immagine Diffusione di indicazioni fuorvianti per il pubblico	MEDIO
Operations	Gestione documentale	Accesso alla documentazione amministrativa	Accesso agli atti amministrativi - Accesso civico generalizzato	UO_URP		Regolamento aziendale sul diritto di accesso ai documenti amministrativi (ai sensi L. 241/1990 e LRT 40/2009)		C_2 Provv. Amministrativi a contenuto vincolato	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Favoritismi o discriminazione nei confronti di particolari soggetti Arbitraria negazione dei diritti d'accesso Arbitrario bilanciamento degli interessi nella gestione dei diritti dei cittadini e degli utenti Insorgere di contenzioso legale	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Accesso alla documentazione amministrativa	Accesso Civico semplice	INC_RPCT				C_2 Provv. Amministrativi a contenuto vincolato	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Arbitraria negazione dei diritti d'accesso alla documentazione amministrativa Insorgere di contenzioso legale	BASSO
Operations	Relazioni con il pubblico, comunicazione e informazione	Accesso alla documentazione amministrativa	Gestione delle opposizioni al diniego di Accesso Civico Generalizzato	INC_RPCT	UO_URP			C_2 Provv. Amministrativi a contenuto vincolato	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Arbitraria negazione dei diritti d'accesso alla documentazione amministrativa Insorgere di contenzioso legale	BASSO
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: definizione e organizzazione dell'offerta	Determinazione delle tariffe, negoziazione modalità di erogazione con il medico, atti autorizzativi, organizzazione delle agende	UO_GALP	UO_OSO UO_CDG	Atto aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria - delib Dir. Gen. 252/2010 Delibera Dir. Gen. n. 534 del 21.6.2017 Presa d'atto dell'Accordo sui metodi di definizione del sistema tariffario per le attività libero professionali intramoenia ambulatoriale	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_1 Attività libero-professionale	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (Favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Introduzione nell'atto Formale di Negoziazione tra Azienda e medico di clausole extra o contra legem, di favore o discriminatorie Non corretta valorizzazione input e output, diseconomie, sprechi	MEDIO
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: definizione e organizzazione dell'offerta	Attività libero-professionali intramoenia in convenzione	UO_GALP		Atto aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria - delib Dir. Gen. 252/2010	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_1 Attività libero-professionale	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (Favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Introduzione di clausole extra o contra legem nella contrattualistica con le altre Aziende Sanitarie Non corretta valorizzazione input e output, diseconomie, sprechi	BASSO
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: supporto all'erogazione delle prestazioni (ambulatoriali e di ricovero)	Informazione all'utenza sulle modalità erogazione ALPI e prenotazioni	UO_GALP		PA 119 Prenotazione, riscossione pagamenti, fatturazione, liquidazione compensi dell'attività e rimborsi dell'attività libero-professionale intramoenia	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_1 Attività libero-professionale	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (Errori nella comunicazione e danno di immagine) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti)	Procedure di prenotazione delle prestazioni di libera professione intramuraria opache, non trasparenti Interferenza / confusione con l'attività istituzionale ordinaria Indirizzamento opportunistico di pazienti verso la libera prof.ne intramoenia	BASSO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: supporto all'erogazione delle prestazioni (ambulatoriali e di ricovero)	Accettazione, gestione riscossione, fatturazione e rimborsi (prestazioni ambulatoriali)	UO_GALP	UO_GEF	PA 119 Prenotazione, riscossione pagamenti, fatturazione, liquidazione compensi dell'attività e rimborsi dell'attività libero-professionale intramoenia	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_1 Attività libero-professionale	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (Favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Errata determinazione dell'importo da pagare per le prestazioni sanitarie in libera professione intramuraria Sovrafatturazione o fatturazione di prestazioni libera prof. intramoenia non svolte Mancato pagamento delle prestazioni, eccesso di discrezionalità nell'accogliere i giustificativi al mancato pagamento	RILEVANTE
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: supporto all'erogazione delle prestazioni (ambulatoriali e di ricovero)	Accettazione amministrativa per il ricovero intramoenia e dati di input per fatturazione	UO_GALP	UO_GAPAO UO_GEF	PA 168 Percorso amministrativo delle attività chirurgiche in libera professione intramoenia	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	H_1 Attività libero-professionale	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Errata determinazione dell'importo da pagare per le prestazioni sanitarie in libera professione intramuraria Sovrafatturazione o fatturazione di prestazioni libera prof. intramoenia non svolte Mancato pagamento delle prestazioni, eccesso di discrezionalità nell'accogliere i giustificativi al mancato pagamento	MEDIO
Operations	Libera professione intramuraria	Libera Professione Intramuraria: supporto all'erogazione delle prestazioni (ambulatoriali e di ricovero)	Liquidazione ai professionisti dei compensi provenienti da attività libero professionale	UO_GALP	UO_PEGRU UO_GEF	PA 119 Prenotazione, riscossione pagamenti, fatturazione, liquidazione compensi dell'attività e rimborsi dell'attività libero-professionale intramoenia PA 168 Percorso amministrativo delle attività chirurgiche in libera professione intramoenia	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismi / parzialità) Contabile/Patrimoniale (pagamento di somme non dovute)	Corresponsione ai professionisti di compensi per libera prof.ne Intramoenia in eccesso o in difetto rispetto all'attività effettivamente svolta	RILEVANTE
Supporto	Sviluppo aziendale	Sviluppo aziendale, progetti speciali e convenzioni attive	Convenzioni 'attive', Protocolli d'intesa, Accordi di collaborazione per svolgimento di prestazioni /attività a favore di soggetti pubblici o privati	UO_MKGPS&CA	UO_GAPAO UO_CDG UO_GEF	delib. Dir. Gen. n.330 del 7.4.2015 (conferimento funzioni UO MKGPS&CA ) e delib. Dir. Gen. n. 539 dell'8.10.2018 (aggiorn. funzioni UO)	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Sottoscrizione di convenzioni 'attive' illegittime / contrarie alle finalità del SSN / non etiche Sottoscrizione di convenzioni 'attive' inopportune (potenziale pericolo per persone o cose, danno d'immagine, potenziale perdita economica per l'Azienda)	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Sviluppo aziendale	Sviluppo aziendale, progetti speciali e convenzioni attive	Eventi formativi all'interno e all'esterno dell'Azienda su richiesta di terzi : iter di stipula e gestione dei relativi accordi economici	UO_MKGPS&CA	UUOO_SANIT UO_OSO UO_GEF UO_PEGRU UO_POSTB UO_SPPR UO_CDG UO_STADAI	Disposizione Dir. Gen. prot. 14451 del 14.3.2017 delib. Commiss. AOUP n. 273 del 25.6.2018 delib. Commiss. AOUP n. 295 del 2.7.2018	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (favoritismo / parzialità)  Contabile/Patrimoniale	Attività commissionate all'AOUP da terzi: conflitto di interessi Utilizzo indebito delle risorse aziendali, diseconomie, sprechi	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Sviluppo aziendale, progetti speciali e convenzioni attive	Sponsorizzazioni passive per finanziamento progettualità aziendali: ricerca e finanziamento dell'iniziativa, iter di stipula e gestione dei relativi accordi economici	UO_MKGPS&CA	UUOO_SANIT UO_OSO UO_GEF UO_PEGRU UO_URP	Delib. Dir. Gen. n. 790 del 25.10.2019 Delib. Dir. Gen. n. 948 del 12.12.2019 R.A. 10 Regolamento Sponsorizzazioni in AOUP	Ciclo attivo-Crediti e Ricavi	M_3 Sponsorizzazioni	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per la natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Sviluppo aziendale, progetti speciali e convenzioni attive	Ricezione delle donazioni e liberalità: iter di accettazione	UO_MKGPS&CA	UUOO_SANIT UO_GEF UO_POSTB UO_SPPR UO_FAMA	RA 09 Regolamento Accettazione Donazioni PA 214 Accettazione Donazioni	Ciclo Immobilizzazioni Ciclo patrimonio netto Ciclo Attivo-Crediti e ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per la natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile delle donazioni	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Fondi di Unità Operativa	Richiesta istituzione, utilizzo e gestione dei 'Fondi di U.O.'	UUOO_SANIT	UO_AAGG UO_STADAI UO_MKGPS&CA UO_GEF	PA 135 Modalità di gestione dei Fondi di Unità Operativa PO01/PA 202 Modalità di utilizzo del report'Progetto fornitore per ordine'	Ciclo patrimonio netto Ciclo Attivo-Crediti e ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Conflitto di interessi Spese impreviste, diseconomie Gestione irregolare di somme di denaro da parte di strutture aziendali	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Fondi di Unità Operativa	Istituzione dei 'Fondi di UO'	UO_AAGG	UUOO_SANIT UO_MKGPS&CA UO_GEF	PA 135 Modalità di gestione dei Fondi di Unità Operativa	Ciclo patrimonio netto Ciclo Attivo-Crediti e ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Conflitto di interessi Gestione irregolare di somme di denaro da parte di strutture aziendali	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Collaborazioni istituzionali in convenzione	Convenzioni 'passive', accordi di collaborazione per acquisizione di prestazioni /attività con soggetti pubblici o privati	UO_AAGG	UO_GEF UO_PEGRU UO_OSO	PA 206 Fase esecutiva delle convenzioni 'passive': attività e controlli amministrativo-contabili	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	E_2 Spese	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per la natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie o esponga a contenzioso legale Liquidazione indebita / non controllata di somme di denaro Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile delle operazioni	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Sviluppo aziendale	Collaborazioni istituzionali in convenzione	Accordi per collaborazioni istituzionali con enti pubblici o privati	UO_AAGG	UO_GEF UO_PEGRU UO_OS0	PA 206 Fase esecutiva delle convenzioni 'passive': attività e controlli amministrativo-contabili	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	E_2 Spese	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per la natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie o esponga a contenzioso legale Liquidazione indebita / non controllata di somme di denaro Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile delle operazioni	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Ricerca e sperimentazioni	Ricerca finalizzata: convenzioni e accordi con enti pubblici e privati per attività di ricerca finalizzata	UO_AAGG	UO_MKGPS&CA UUOO_SANIT			O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per la natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie o esponga a contenzioso legale	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Ricerca e sperimentazioni	Ricerca finalizzata: supporto amministrativo nella presentazione /endorsement, nel monitoraggio e nella rendicontazione di progetti di ricerca finalizzata da bando assegnati ad AOUP come capolifa o partner	UO_MKGPS&CA	UUOO_SANIT UO_STADAI UO_GEF RESPLI_SPESA	delib DG 165 del 18.2.2016 delib DG 539 del 8.10.2018 PA 202 Modalità di gestione dei contributi finalizzati PA 178 Modalità di rimborso delle spese sostenute per l'attuazione dei progetti di ricerca e di carattere assistenziale finanziati da contributi finalizzati e da fondi di UO PO01/PA/2022 Modalità di utilizzo del report denominato 'Progetto per fornitore e per ordine'	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	M_1 Ricerca M_2 Sperimentazioni	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per motivi etici o per natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie Mancata copertura assicurativa dei progetti Mancato monitoraggio dell'esecuzione (mancati introiti, spese indebite) Mancata o non corretta registrazione contabile delle operazioni	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Contributi finalizzati specifici	Recepimento contributi finalizzati	UO_AAGG	UO_GEF			E_1 Entrate	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Recepimento di somme inopportune per natura del soggetto erogante Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile delle operazioni	MEDIO
Supporto	Sviluppo aziendale	Ricerca e Sperimentazioni	Supporto ai ricercatori nella ideazione, startup e fattibilità aziendale degli studi clinici	Funz_CTC		Delib. DG n. 883 del 26.10.2020 Delib. D.G. n. 1180 del 23.12.2020 Protocollo Intesa AOUP - UNIFI per il supporto alle sperimentazioni cliniche PA 112 Sperimentazioni Cliniche No profit		M_1 Ricerca M_2 Sperimentazioni	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Attività inopportuna per motivi organizzativi, etici o per la natura della ricerca Attività che genera spese impreviste, diseconomie	BASSO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Sviluppo aziendale	Ricerca e Sperimentazioni	Contratti di sperimentazione, collaborazione e ricerca relativi a studi clinici: negoziazione, controlli, stipula, monitoraggio esecuzione, istruttoria fatture attive, allocazione dei proventi	Funz_CTC		Delib. DG n. 883 del 26.10.2020 Delib. D.G. n. 1180 del 23.12.2020 Protocollo Intesa AOUP - UNIFI per il supporto alle sperimentazioni cliniche PA 112 Sperimentazioni Cliniche No profit		M_1 Ricerca M_2 Sperimentazioni	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accordo / contratto con privati inopportuno per motivi etici o per natura della controparte; conflitto di interessi Accordo che generi spese impreviste, diseconomie Mancata copertura assicurativa dei progetti Mancato monitoraggio dell'esecuzione (mancati introiti) Mancata o non corretta registrazione contabile delle operazioni Allocazione dei proventi sganciata da interesse pubblico o influenzata da interessi particolari	RILEVANTE
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Coperture assicurative	Acquisto polizze assicurative	UO_AAGG		PA 205 Acquisizione delle coperture assicurative sulle attività assicurative	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Determinazione delle esigenze e procedure di acquisto influenzate da interessi esterni Mancata copertura assicurativa delle attività aziendali	RILEVANTE
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Gestione responsabilità civile verso terzi: gestione sinistri	Gestione dei sinistri tramite assicurazione: istruttoria e definizione con la Compagnia Assicurativa	UO_AAGG	UO_OS UO_MEDLEG DAT	PA 198 Gestione Sinistri	Ciclo Fondi Rischi e Oneri Ciclo Passivo-Debiti e Costi	G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Carenze o ritardi nell'istruttoria e nella verifica delle circostanze; favoritismi, parzialità nei confronti di particolari soggetti Pagamento di risarcimenti indebiti	RILEVANTE
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Gestione responsabilità civile verso terzi: gestione sinistri	Gestione dei sinistri in modo diretto: istruttoria, valutazione a cura del Comitato Gestione Sinistri, trattativa, liquidazione, pagamento	UO_AAGG	UO_LEG UO_MEDLEG COM_GS INC_CLRM UUOO_SANIT	PA 198 Gestione Sinistri	Ciclo Fondi Rischi e Oneri Ciclo Passivo-Debiti e Costi	G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Carenze o ritardi nell'istruttoria e nella verifica delle circostanze; favoritismi, parzialità nei confronti di particolari soggetti Conflitto di interessi delle persone addette all'istruttoria e alla valutazione Accordi illeciti	ALTO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Gestione responsabilità civile verso terzi: gestione sinistri	Supporto nella gestione dei sinistri: esecuzione delle sentenze per responsabilità civile verso terzi a carico dell'AOUP	UO_LEG	UO_AAGG UO_GEF	PA 198 Gestione Sinistri	Ciclo Fondi Rischi e Oneri	G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Carenze o ritardi nell'istruttoria e nella verifica delle circostanze; favoritismi, parzialità nei confronti di particolari soggetti Mancato rispetto dell'ordine stabilito per i pagamenti in esecuzione delle sentenze Mancata notifica / gestione del danno erariale	MEDIO
Supporto	Gestione documentale	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale	UO_AAGG				O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Occultamento o smarrimento di corrispondenza in arrivo o in partenza Mancato, discontinuo o irregolare funzionamento dei sistemi di registrazione Falsificazione o 'forzamento' artificioso del registro di protocollo della corrispondenza Comunicazione indebita di corrispondenza a destinatari diversi da quelli stabiliti Distruzione / smarrimento di registri di protocollo e delle relative informazioni Mancato monitoraggio spese postali / errata liquidazione	MEDIO
Supporto	Gestione documentale	Gestione documentale	Iter delibere e provvedimenti dirigenziali	UO_AAGG				O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Iter irregolare, mancata pubblicazione delle delibere e dei provvedimenti dirigenziali; pubblicazione di atti mutili o incompleti Pubblicazione di delibere e provvedimenti dirigenziali contenenti dati personali e /o sensibili in chiaro	BASSO
Operations	Gestione documentale	Gestione documentale	Controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione	UO_AAGG	UO_PEGRU UO_GAPAO			O_Altra area	Illegalità (favoritismo / parzialità; inadempimento, violazioni, opacità)	Parzialità nell'attività di controllo, intralcio ai controlli, falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze Mancato riscontro alle richieste di controllo da altri Enti	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Gestione documentale	Gestione documentale	Gestione Archivio Generale, Archivio di Deposito, Archivio Storico, incluse le operazioni di scarto d'archivio	UO_AAGG		PA 13 Gestione flussi documentali e archivi aziendali		O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)  Operativo (dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti)	Smarrimento, sottrazione (anche mediante copia indebita) distruzione, deterioramento del materiale d'archivio Scarto di documentazione soggetta a conservazione Comunicazione o diffusione illegittima di dati personali contenuti in archivi	MEDIO
Supporto	Gestione documentale	Gestione documentale	Conservazione digitale della documentazione	UO_STADAI		Delib. D.G. n. 658 del 30.7.2021 e n 1135 del 28.11.2022		O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)  Operativo (dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti)	Smarrimento, sottrazione (anche mediante copia indebita) distruzione, deterioramento del materiale d'archivio Scarto di documentazione soggetta a conservazione Comunicazione o diffusione illegittima di dati personali contenuti in archivi	MEDIO
Supporto	Collaborazioni istituzionali per Perfezionamento, orientamento e professionalizzazione	Formazione	Gestione dei tirocini curriculari, extracurriculari e del praticantato retribuito; Servizio Civile	UO_STADAI		Delib. D.G. n. 658 del 30.7.2021, 717 del 30.7.2021 e n. 1018 del 24.10.2022	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo, parzialità)	Parzialità o favoritismi nell'accettazione di candidati al tirocinio / frequenza	BASSO
Supporto	Collaborazioni istituzionali per Perfezionamento, orientamento e professionalizzazione	Formazione	Convenzioni con altri enti pubblici o privati per formazione specialistica, perfezionamento, orientamento e professionalizzazione	UO_STADAI	UO_PEGRU MED_PREV SPP FISICA SANIT	Delib. D.G. n. 658 del 30.7.2021 e n. 717 del 30.7.2021		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo, parzialità)	Sottoscrizione di convenzioni e accordi illegittimi per oggetto, per controparte o per clausole particolari	BASSO
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Assistenza Legale all'Azienda	Rappresentanza e difesa in giudizio	UO_LEG	DIRAZ	Delib. D.G. n. 830 del 15.7.2011 Riorganizzazione dell'Area Amministrativa e dell'Area Tecnica		G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Situazioni di conflitto di interessi Mancata o ritardata presa in carico, inerzia, mancati riscontri Errata comunicazione di dati nell'ambito del contenzioso	RILEVANTE
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Assistenza Legale all'Azienda	Pareri legali	UO_LEG	DIRAZ	Delib. D.G. n. 830 del 15.7.2011 Riorganizzazione dell'Area Amministrativa e dell'Area Tecnica		G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Situazioni di conflitto di interessi Mancata o ritardata presa in carico, inerzia, mancati riscontri	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Assistenza Legale all'Azienda	Assistenza stragiudiziale nella negoziazione assistita e nella mediazione	UO_LEG	DIRAZ			G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Situazioni di conflitto di interessi Mancata o ritardata presa in carico, inerzia, mancati riscontri Errata comunicazione di dati nell'ambito del contenzioso	RILEVANTE
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Assistenza Legale all'Azienda	Quantificazione Fondi Rischi e Oneri	UO_LEG	UO_GEF		Ciclo Fondi Rischi e Oneri	G_Affari legali e contenzioso	Contabile/Patrimoniale (mancata o errata valorizzazione dei fondi per rischi e oneri)	Errata quantificazione dei fondi per rischi e oneri	MEDIO
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Assistenza Legale all'Azienda	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni	UO_LEG		Regolamento per l'affidamento di incarichi a legali esterni (delib. del Dir. Gen. n. 455 del 10.9.2018)	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni: procedure illegittime, informali, influenzate da interessi esterni	MEDIO
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Tutela legale dei dipendenti ed assimilati	Tutela legale ai dipendenti ed assimilati, diretta ed indiretta	UO_LEG	DIRAZ UO_GEF	Regolamento sul patrocinio legale dipendenti dell'AOUP_ (delib. Dir. Gen. n° 13 del 7.1.2015) Protocollo Intesa AOUP /Univ. di Pisa patrocinio legale universitari (delib. Dir. Gen. n. 1641 del 12.06.2012); Tutelalegale medici specializzandi (delib.Dir. Gen. n. 1049 del 20.10.2015)		G_Affari legali e contenzioso	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Favoritismi o parzialità nella tutela legale diretta ed indiretta ai dipendenti aziendali ed assimilati	MEDIO
Supporto	Tutela legale ed assicurativa	Recupero Crediti	Recupero Crediti	UO_GEF	UO_LEG	Reg. Aziendale Recupero Crediti delib. Dir. Gen. 1170 del 28.12.2016 PA 174 Recupero Crediti	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (mancato recupero di somme dovute / crediti)	Mancato / ritardato avvio procedure di recupero crediti Favoritismi /parzialità nei confronti di debitori Mancato recupero di somme dovute	MEDIO
Supporto	Contabilità	Fatturazione Attiva e Incassi	Emissione di Fattura Attiva	UO_GEF	UO_MKGPS&CA UO_GAPAO UO_LPROF		Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Contabile / Patrimoniale (Mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Inerzia o ritardo nell'emissione di una fattura attiva Favoritismi /parzialità nei confronti di debitori	BASSO
Supporto	Contabilità	Fatturazione Attiva e Incassi	Gestione Incassi / Gestione disponibilità liquide	UO_GEF	RESPLI_SPESA		Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_1 Entrate	Contabile / Patrimoniale (scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili)	Mancata tracciabilità delle operazioni Registrazioni voci di ricavo fittizie / emissioni di fatture fittizie al fine di incrementare i ricavi d'esercizio	BASSO
Supporto	Contabilità	Contabilità Generale e Bilanci	Predisposizione Bilanci	UO_GEF				E4_Bilancio	Contabile / Patrimoniale (scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili)	Mancata compliance dei Bilanci	BASSO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Contabilità	Contabilità Generale e Bilanci	Predisposizione CE periodici e monitoraggio andamentale	UO_GEF		P.A. 160 Monitoraggio Conto Economico		E4_Bilancio	Contabile / Patrimoniale (scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili)	Mancata tracciabilità delle operazioni Mancata compliance dei Bilanci	MEDIO
Supporto	Contabilità	Gestione flussi finanziari, cassa economale e banche	Gestione e monitoraggio Flussi Finanziari, Anticipazione di Cassa; rapporti con istituto tesoriere; rapporti con Banca d'Italia	UO_GEF		I.A. 34 Conciliazione saldi Tesorerie	Ciclo disponibilità liquide	E_3 Patrimonio	Contabile / Patrimoniale (scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili)	Mancato monitoraggio dei flussi finanziari Mancata tracciabilità delle operazioni, mancata trasparenza	MEDIO
Supporto	Contabilità	Gestione flussi finanziari, cassa economale e banche	Gestione Cassa Economale	UO_GEF		Delib. Dir. gen. n. 1140 del 18.12.2020 - Nuovo Regolamento Cassa Economale P.A. 130 Gestione acquisti beni e servizi mediante cassa economale PA 131 Gestione acquisti beni non sanitari e acquisti beni in economia	Ciclo disponibilità liquide	E_2 Spese	Contabile / Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Ricorso improprio o eccessivo a spese economali in elusione delle procedure di acquisto beni e servizi e della programmazione Ammanchi di cassa	MEDIO
Supporto	Contabilità	Gestione fiscalità	Fiscalità aziendale	UO_GEF	DIP_TEC		Ciclo fondi per rischi e oneri	E_3 Patrimonio	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Contabilità: inerzia o ritardi nelle operazioni di gestione della fiscalità, pagamento interessi di mora, di sanzioni amministrative	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Programmazione del fabbisogno di assunzioni	UO_PEGRU			Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Piano Assunzioni definito in funzione di interessi particolari o esterni Deroghe non legittime /non giustificate al Piano Mancata corrispondenza della spesa effettiva per assunzioni con gli importi pianificati	BASSO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: selezioni, assunzioni dirette / nominative	UO_PEGRU			Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità)  Operativo (insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane)	Predisposizione di bandi in funzione di interessi esterni, non trasparenti o carenti dei requisiti prescritti da normativa Illegittimità o conflitto d'interessi della commissione di concorso / selezione o di singoli componenti Accettazione o regolarizzazione di domande oltre i termini, di candidati non aventi titolo, incomplete, non conformi a bando; mancata individuazione delle anomalie Fissazione di pubbliche prove / selezioni con preavviso ridotto o in date tali da penalizzare / escludere particolari soggetti Gestione irregolare delle sedute di selezione: mancata trasparenza, Alterazione o sottrazione di documentazione; mancata redazione del verbale contestualmente alle operazioni di concorso o verbale non corrispondente; Errori, incongruenze o parzialità nella valutazione dei titoli e delle prove Mancata o carente verifica sulla veridicità della documentazione presentata, mancato rispetto graduatoria Provvedimenti di ritiro della procedura legati alla partecipazione o meno di determinati soggetti	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Selezioni per mobilità dall'esterno	UO_PEGRU			Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità)	titoli e delle prove Mancata o carente verifica sulla veridicità della documentazione presentata, mancato rispetto graduatoria Provvedimenti di ritiro della procedura legati alla partecipazione o meno di determinati soggetti	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Assunzioni mediante stabilizzazione / contenimento del precariato	UO_PEGRU			Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Errori, incongruenze o parzialità nella valutazione dei titoli e delle prove Mancata o carente verifica sulla veridicità della documentazione presentata, mancato rispetto graduatoria.	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato	UO_PEGRU		RA 34 Regolamento per il conferimento di contratti di lavoro autonomo ex art. 7 c.6 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. (approv. con delib. D.G. n. 159 del 20.3.2019)	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Illegalità: rischi analoghi a quelli del subproc.26.2 Ricorso agli incarichi privatistici oltre i limiti indicati da normativa o per attività ordinarie Mancato monitoraggio della spesa, sprechi	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: acquisizione dipendenti e collaboratori	Attribuzione di borse di studio aziendali	UO_PEGRU		R.A. 30 Assegnazione delle borse di studio	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A1_Risorse umane, Reclutamento	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Illegalità: favoritismi verso particolari soggetti nella selezione o nell'assegnazione della borsa Ricorso alle borse di studio per lo svolgimento di attività lavorative Mancato monitoraggio della spesa, sprechi	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Gestione della documentazione e dei fascicoli inerenti il rapporto di lavoro	UO_PEGRU				A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Smarrimento, distruzione, deterioramento di documenti; accesso non autorizzato, sottrazione o copia indebita; comunicazione o diffusione illegittima di dati; rilascio di certificazioni illegittime o incomplete	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Autorizzazioni e concessioni istituti normativi e contrattuali vari (trasferte e missioni; 150 ore diritto allo studio; permessi retribuiti; permessi brevi; aspettative e congedi; utilizzo mezzo proprio; istituti previsti per il rischio radiologico	UO_PEGRU	DAT	Regolamento per assenze dal servizio con permessi retribuiti art.21 R.A. 22 Congedo straordinario con indennizzo ex D.Lgs. 26.3.2001 n.151 Nuovo Regolamento Concessione permessi retribuiti, delib Dir. Gen. n. 590 del 16.6.-2021		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo / parzialità)	Concessione di autorizzazioni non conformi a CCNL o normativa, favoritismi o penalizzazioni indebite  Abusi nelle modalità di fruizione dei permessi legittimamente concessi	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Autorizzazione attività extra istituzionali (art. 53 D. Lgs 165/01 s.m.i.)	UO_PEGRU		Regolamento incarichi esterni occasionali prestati dal personale dipendente ex. art 53 D.LGS 165/2001 (delib. Dir. Gen. n. 88 del 6.2.2017)		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo / parzialità)	Concessione di autorizzazioni non conformi a CCNL o normativa, favoritismi o penalizzazioni indebite Incarichi in conflitto di interessi con l'Azienda  Abusi nelle modalità di fruizione dei permessi legittimamente concessi	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Processo del payroll - Ciclo Paghe: assunzioni, cessazioni, variazioni dell'anagrafica personale SSN	UO_PEGRU		R.A. 32 Regolamento per la disciplina dell'orario di lavoro per il personale del Comparto Regolamento per la disciplina dell'orario di lavoro della dirigenza, delib. DG n. 110 del 9.2.2022	Ciclo passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Errori dolosi/colposi o incuria nella gestione dell'Anagrafica Parzialità, favoritismi, errori, nel calcolo delle competenze al personale Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Processo del payroll - Ciclo Paghe: presenze, assenze, straordinario, voci accessorie	UO_PEGRU			Ciclo passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Errori dolosi/colposi o incuria nella gestione dell'Anagrafica Parzialità, favoritismi, errori, nel calcolo delle competenze al personale Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Processo del payroll - Ciclo Paghe: Anagrafica del personale, gestione voci variabili, voci accessorie personale Universitario e convenzionato assimilato	UO_PEGRU			Ciclo passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Mancato o alterato controllo delle presenze del personale Parzialità, favoritismi, errori, nel calcolo delle competenze al personale Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	RILEVANTE
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Liquidazione attività aggiuntiva (con oneri a carico aziendale o di soggetti terzi) - Personale SSN e Univ.	UO_PEGRU			Ciclo passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Errori dolosi o colposi nel calcolo o nella liquidazione	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Programmazione e autorizzazione attività aggiuntiva	UO_PEGRU	DIRAZ UOOO_SANIT		Ciclo passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Programmazione influenzata da interessi particolari o non conforme a CCNL e normativa Sforamenti del budget per il personale	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Gestione procedurale degli infortuni sul lavoro	UO_PEGRU	UO_MEDPREV	Regolamento 'Procedura amministrativa denuncia infortuni sul lavoro'		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Omessa denuncia degli infortuni sul lavoro; denuncia di sinistri fraudolenti / non veritieri	ALTO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Gestione procedurale delle denunce di malattie professionali	UO_PEGRU	UO_MEDPREV			A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Omessa rilevazione / denuncia delle malattie professionali, denuncia di eventi non veritieri	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Processi di mobilità interna	UO_PEGRU		Accordo AOUP / Sindacati sulla mobilità interna, del 4.10.2000; Regolamento aziendale mobilità interna dirigenza medica e dirigenza sanitaria tecnica professionale e amministrativa (delibera Dir. Gen. n. 854 del 18.09.2013)		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Spostamento di personale tra strutture disposto con criteri di favore o criteri punitivi, o non correlato a reali esigenze organizzative	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Controlli medico – fiscali	UO_PEGRU				A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Parzialità, favoritismi, mancata tracciabilità e documentazione dei controlli medico – fiscali	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Comandi e assegnazioni temporanee (in uscita; in entrata)	UO_PEGRU				C_1 Provv. Amministrativi vincolati nell'an	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Spostamento di personale e per altri Enti disposto con criteri di favore o criteri punitivi, o non correlato a reali esigenze organizzative o a finalità di pubblico servizio	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Procedimenti relativi al trattamento di quiescenza e di fine rapporto del personale SSN	UO_PEGRU				A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Favoritismi, parzialità o errori nel riconoscimento dei requisiti per la fine del rapporto di lavoro Arbitraria cessazione / risoluzione del rapporto di lavoro Errori nel calcolo delle competenze pensionistiche, o del TFS/ TFR	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Cessazione del rapporto di lavoro	UO_PEGRU	UO_MEDPREV			A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo / parzialità) Operativo (insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane)	Favoritismi, parzialità o errori nel riconoscimento dei requisiti per la fine del rapporto, inclusa la dispensa dal servizio per infermità Arbitraria cessazione / risoluzione del rapporto di lavoro Depauperamento quali - quantitativo delle risorse umane	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Attribuzione fasce economiche (progressioni orizzontali)	UO_PEGRU			Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A2_progressioni di carriera	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Parzialità / favoritismi, errori dolosi o colposi nella gestione delle 'progressioni orizzontali' previste dall'ordinamento e dal CCNL  Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore	UO_PEGRU		RA 41 Regolamento per il conferimento degli Incarichi di Funzione per il personale del Ruolo Sanitario, amministrativo, Tecnico e Professionale del Comparto Sanità (approv. Con delib. D.G. n. 1028 del 30.12.2019) Regolamento del sistema di valutazione della dirigenza: Sanitaria /TPA, delib. D.G. 662/2017: Medica, delib. D.G. 663/2017 Regolam. conferimento incarichi gestionali e professionali della Dirigenza Area Funz. Locali (ex dirigenza P.T.A. SSN), delib. D.G. n. 528 del 24.5.2021		A2_progressioni di carriera	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Parzialità / favoritismi (inclusi potenziali accordi preventivi), errori dolosi o colposi nel conferimento degli incarichi Costituzione di posizioni o incarichi inutili (per attività già presidiate; per profili privi di specifico collegamento a funzioni o obiettivi aziendali) Aumento indebito o non motivato degli incarichi ad interim e dei 'facenti funzione' Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo	Supporto alla valutazione della performance individuale	UO_PEGRU				A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo / parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Parzialità / favoritismi, errori dolosi o colposi nelle valutazioni Spese per contenzioso legale, risarcimenti Sforamenti del budget per il personale	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: Procedimenti Disciplinari	Procedimento disciplinare comparto e dirigenza	UO_PEGRU		RA 39 Codice Etico e di comportamento dell'AOUP		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Abuso di utilizzo del procedimento disciplinare oltre i principi e le fattispecie della normativa vigente Inerzia o ritardo nell'avvio	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Programmazione delle attività di formazione e aggiornamento aziendali	UO_PEGRU		PA 03 Gestione delle attività formative		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile / Patrimoniale (spese impreviste, costi aggiuntivi, diseconomie)  Operativo (insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane)	Piano aziendale di Formazione definito in funzione di interessi particolari o esterni; non conforme a normativa nella forma e nei tempi di approvazione Non corretta valorizzazione dei costi di attuazione degli interventi	BASSO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Formazione Aziendale: conferimento incarichi docenza a esperti esterni	UO_PEGRU		PA 03 Gestione delle attività formative	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Conferimento irregolare o ingiustificato a esterni di incarichi di docenza per iniziative e programmi di formazione aziendale	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Gestione della formazione individuale aziendale: comandi per formazione; aggiornamento obbligatorio, aggiornamento facoltativo	UO_PEGRU		PA 03 Gestione delle attività formative		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Favoritismi, parzialità nell'autorizzazione a partecipare a eventi formativi individuali esterni (aggiorn. obbligatorio o facoltativo) e nella copertura delle relative spese Partecipazione a eventi formativi esterni da parte di dipendenti in conflitto d'interessi	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Formazione nelle attività di ricerca programmate da provider accreditato	UO_PEGRU	UUOO_SANIT	PA 03 Gestione delle attività formative		A_4 Risorse Umane / Gestione			MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Formazione di base per profili sanitari: nomina docenti interni, svolgimento corsi ed esami (nuova disciplina ex DGRT 583 del 23-5-2022)	UO_PEGRU	UO_ASSINF ESTAR	Prov.to del dir UO_PEGRU che prende atto della programmazione regionale corsi (DGRT e approva avviso interno per selezione docenti)		A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Favoritismi, parzialità nell'ammissione ai corsi	BASSO
Operations	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione	Frequenza dei 'Fellows' , medici stranieri e italiani, nelle strutture sanitarie dell'AOUP	UO_PEGRU	UUOO_SANIT	RA 19 Regolamento per la frequenza di Fellows nelle strutture AOUP		C_Provvedimenti ampliativi s(senza effetto economico immediato)	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Favoritismi, parzialità nell'ammissione alla frequenza Ammissione di soggetti in conflitto di interessi	MEDIO
Supporto	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali	Quantificazione fondi oneri contrattuali , contrattazione decentrata	UO_PEGRU	DIRAZ		Ciclo Fondi Rischi e Oneri	A_4 Risorse Umane / Gestione	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)  Contabile/Patrimoniale (mancata o errata valorizzazione dei fondi per rischi e oneri)	Quantificazione fondi influenzata da interessi particolari, non trasparente, non conforme a normativa Errata valutazione degli oneri e danno patrimoniale	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sistema di Gestione Salute e Sicurezza	Individuazione del Datore di Lavoro, dei Dirigenti, dei Preposti e tutte le figure professionali coinvolte nella gestione della salute e sicurezza in azienda; definizione dei loro compiti ed obblighi	UO_SPPR	UO_SPPR UO_MEDPREV UO_FISAN	DA 30 Regolamento aziendale: modello di organizzazione e di gestione aziendale ai fini della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro PA 83 Funzionigramma aziendale in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro - ruoli, compiti, funzioni, poteri e responsabilità dei vari soggetti		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Attività casuale, non pianificata, in urgenza; inerzia nelle attività di sorveglianza; sorveglianza in funzione di interessi particolari o esterni	BASSO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sistema di Gestione Salute e Sicurezza	Valutazione dei Rischi inerenti e dei Rischi Interferenti	UO_SPPR UO_MEDPREV UO_FISAN		PA 138 Analisi e individuazione, da parte del RUP/RES, degli obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro per l'affidamento a terzi di: lavori-servizi- forniture PA 154 Analisi, Valutazione e Gestione dei Rischi per la salute e la sicurezza dei Lavoratori RA 38 Radioprotezione		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Diffusione non autorizzata e incontrollata di dati sulla valutazione dei rischi  Mancata o carente individuazione / valutazione / tracciabilità dei rischi, Sottovalutazione o valutazione in funzione di interessi particolari o esterni Mancate verifiche sugli appaltatori in tema di rischi da interferenza	MEDIO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Accertamenti sanitari ex D.Lgs. 81/2008 e D.Lgs. 230/1995 – dipendenti AOUP o assimilati, formulazione e gestione dei giudizi di idoneità alla mansione e dei piani di lavoro	UO_MEDPREV	UO_SPPR UO_MEDPREV UO_FISAN UO_SANIT	PA 105 Criteri per l'assunzione e la mobilità intra ed extra aziendale in rapporto all'idoneità alla mansione specifica		F_1 Controlli	Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Mancata definizione delle idoneità alla mansione, utilizzo inappropriato delle risorse umane, pericoli per la salute dei lavoratori, rischio di insorgere di contenzioso Incuria, / dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori	MEDIO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Tutela della maternità lavoratrici AOUP o assimilate ex D. Lgs. 151/2001	UO_MEDPREV		PA 20 Tutela della Maternità		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Mancata definizione delle idoneità alla mansione, utilizzo inappropriato delle risorse umane, pericoli per la salute dei lavoratori, rischio di insorgere di contenzioso Incuria, / dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Vaccinazioni – dipendenti AOUP o assimilati	UO_MEDPREV	UO_FARMOSP			F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Pericoli per la salute dei lavoratori Rischio di insorgere di contenzioso Incuria, dispersione o danni nella gestione delle risorse vaccinali	MEDIO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Gestione degli infortuni biologici, obblighi medico-legali, follow up	UO_MEDPREV	UUOO_SANIT	PA 07 Sorveglianza sanit. e profilassi nei casi di infortunio professionale a rischio trasmissione virus ematogeni		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Errori o parzialità nella rilevazione e nella valutazione degli infortuni Pericoli per la salute dei lavoratori Rischio di insorgere di contenzioso Incuria, dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori	MEDIO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Accertamenti sanitari ex D.Lgs. 81/2008 e D.Lgs. 230/1995 – dipendenti esterni – ditte in convenz. E organizzazione servizio di Primo Soccorso aziendale ex art. 45 D.Lgs. 81/2008	UO_MEDPREV	UO_PEGRU			F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Errori o parzialità nella rilevazione e nella valutazione degli infortuni Pericoli per la salute dei lavoratori Rischio di insorgere di contenzioso Incuria, dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori	MEDIO
Operations	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori	Gestione documentazione accertamenti sanitari ex D.Lgs. 81/2008 e D.Lgs. 230/1995 – dipendenti esterni – ditte in convenz.	UO_MEDPREV				F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Errori o parzialità nella rilevazione e nella valutazione degli infortuni Pericoli per la salute dei lavoratori Rischio di insorgere di contenzioso Incuria, dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori Utilizzo inappropriato / indebito di risorse umane esterne	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza	Organizzazione e vigilanza sui setting e percorsi assistenziali	UO_OSO				O_Altra area F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Attività influenzata da interessi particolari o esterni, conflitto di interessi	MEDIO
Operations	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza	Continuità assistenziale ospedale – territorio, attività ACOT	UO_OSO	UO_ASSINF	Procedura di Area Vasta (PAV) n. 04 Attività ACOT Aziendale		O_Altra area F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Attività influenzata da interessi particolari o esterni; favoritismi o parzialità nei confronti di pazienti; pericoli per la salute dei pazienti Ricoveri inappropriati	MEDIO
Supporto	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza	Autorizzazione e regolamentazione dell'informazione Medico Scientifica e Accesso Specialisti di prodotto nelle strutture dell'A.O.U.P.	UO_OSO		RA 35 Disciplina Dell'informazione Medico Scientifica e Regolamentazione Accesso Specialisti nell'AOUP		F_1 Controlli	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Accesso incontrollato; accesso privilegiato di alcuni informatori scientifici e specialisti in funzione di interessi particolari; conflitto di interessi	RILEVANTE
Operations	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza	Processi di sterilizzazione strumentario e dispositivi	UO_OSO	UO_ASSINF	PA 14 Processo di sterilizzazione PA 29 Processo di sterilizzazione: preparazione dei dispositivi medici, loro invio e ritiro alle /dalle centrali di sterilizzazione		O_Altra area	Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Rallentamento delle attività chirurgiche; durata eccessiva dei ricoveri; insorgere di infezioni ospedaliere	BASSO
Supporto	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza	Gestione Rifiuti	UO_OSO	UO_IGIEP	PA 15 Gestione dei rifiuti ospedalieri PA 55 Cernita, raccolta, trasporto e avvio allo smaltimento di rifiuti radioattivi		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Smaltimento non conforme a normativa, inquinamento ambientale Mancata registrazione dati (formulari, registri) a norma di Legge o alterazioni dolose / colpose dei dati	RILEVANTE
Operations	Direzione Ospedaliera	Trasporti Sanitari	Trasporto pazienti (interno, trasferimento ad altre strutture)	UO_OSO				O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Operativo (mancato conseguimento obiettivi istituzionali, performance insufficiente)	Affidamento di servizi di trasporto arbitrario o 'privilegiato' a particolari operatori; eccesso di ricorso a procedure di urgenza; mancato monitoraggio del servizio e della relativa spesa. Comunicazione indebita di dati personali di pazienti Ritardi o errori nella movimentazione pazienti	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Direzione Ospedaliera	Gestione documentazione sanitaria	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica	UO_OS0	UU00_SANIT UO_AAGG ESTAR	PA 09 Corretta tenuta e conservazione della cartella clinica cartacea DOA 02 Utilizzo della cartella clinica elettronica 'Pleiade'		F_1 Controlli C_Provvedimenti ampliati s(senza effetto economico immediato)	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Illegalità (favoritismo / parzialità)	Smarrimento, sottrazione (anche mediante copia indebita) distruzione, deterioramento del materiale d'archivio Comunicazione o diffusione illegittima di dati personali contenuti in archivi Favoritismi o discriminazione nell'accesso nei confronti di particolari soggetti Arbitrario bilanciamento degli interessi nella gestione dei diritti dei cittadini e degli utenti Insorgere di contenzioso legale	RILEVANTE
Operations	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi	Gestione decessi in ospedale ed onoranze funebri	UO_OS0	UU00_SANIT	PA 39 Gestione del decesso nosocomiale Delib. Del D.G. n. 1006 del 30.12.2005 Regolamento Servizio Obitoriale Aziendale PA 142 Gestione del nato morto e del prodotto abortivo		N_ Attività legate al decesso in ambito ospedaliero	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Accordi illeciti tra personale aziendale e imprese funebri. Violazione della parità trattamento degli utenti Errori trascrizione, registrazione, comunicazione, gestione dati per le registrazioni anagrafiche di morte e dei dati eventi di morte per INPS	RILEVANTE
Operations	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi	Donazione organi e tessuti nel decesso per morte encefalica o per arresto cardio respiratorio	UO_OS0		PA 34 Processo di gestione della donazione di organi e tessuti nel decesso in morte encefalica PA 35 Processo di gestione della donazione di tessuti in decesso in arresto cardio-respiratorio PA 136 Monitoraggio del percorso assistenziale della donazione di organi e tessuti per trapianto Delib. D.G. n. 52 del 2.2.2016 Rete Aziend. Donaz. Organi e Tessuti		N_ Attività legate al decesso in ambito ospedaliero	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Coartazione degli utenti, conduzione indebita delle procedure di richiesta di consenso all'espianto degli organi Falsificazione della documentazione di consenso all'espianto degli organi Errate registrazioni dei dati sanitari necessari per l'espianto organi	RILEVANTE
Supporto	Direzione Ospedaliera	Denunce sanitarie obbligatorie	Autorizzazione esportazione campioni di sangue da cordone ombelicale per uso autologo (accordo Conf. Stato-Regioni 29.4.2010)	UO_OS0		IA 19 Esportazione di campioni di sangue da cordone ombelicale per uso autologo presso banche estere autorizzate		F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Smarrimento / dispersione di dati sensibili	MEDIO
Supporto	Direzione Ospedaliera	Denunce sanitarie obbligatorie	Notifica alle autorità competenti di malattie infettive / diffuse	UO_OS0				F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Notifica della denuncia omessa, ritardata, incompleta Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Smarrimento / dispersione di dati sensibili	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Operations	Direzione Ospedaliera	Denunce sanitarie obbligatorie	Denunce anagrafiche di nascita	UO_OS0				F_1 Controlli	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Mancata indicazione all'utente della possibilità di denuncia anagrafica in ospedale Notifica della denuncia di nascita al Comune omessa, ritardata, incompleta o non conforme a normativa Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Smarrimento / dispersione di dati sensibili	RILEVANTE
Supporto	Logistica	Accessi e mobilità interna	Accessi, distribuzione e viabilità interna, sorveglianza	UO_FAMA	UO_OS0	RA 17 Regolamento di accesso e la mobilità al Presidio ospedaliero dell'AOUP		O_Altra area	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)  Operativo (ritardi o omissioni nelle attività di supporto alle strutture di line)	Accessi illeciti o privilegiati a determinati soggetti. Parcheggio non autorizzato e ostacoli all'attività interna. Disfunzioni e ritardi nel supporto alle strutture di line	MEDIO
Supporto	Logistica	Movimentazione e transito beni nel Presidio Osp.	Movimentazione beni mobili aziendali	UO_FAMA	UO_PATR	IA 33 Gestione logistica beni mobili	Ciclo Immobilizzazioni		Patrimoniale-contabile	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	MEDIO
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa farmaco	Valutazione dei farmaci innovativi, informazione interna e stewardship terapeutico prescrittiva	UO_FARMOSP	UUOO_SANIT			L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Valutazione dei farmaci influenzata da interessi particolari / esterni	BASSO
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa farmaco	Farmacovigilanza: raccolta e gestione delle segnalazioni di reazioni avverse	UO_FARMOSP				L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Occultamento di eventi avversi su pressione di interessi esterni Smarrimento / dispersione di dati sensibili	MEDIO
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa farmaco	Sorveglianza sulla gestione del farmaco (armadi farmaceutici di reparto, farmaci stupefacenti, antiblastici, preparazioni farmaceutiche)	UO_FARMOSP	UUOO_SANIT			L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Sottrazione di materiale Utilizzo indebito / inappropriato Dispersione e sprechi di materiale	MEDIO
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa dispositivo medico	Gestione interna dei dispositivi medici	UO_FARMGDM	UUOO_SANIT			L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Sottrazione di materiale Utilizzo indebito / inappropriato Dispersioni e sprechi di materiale	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa dispositivo medico	Valutazione dispositivi innovativi e informazione	UO_FARMGDM	UUOO_SANIT			L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (favoritismo / parzialità)	Valutazione dei farmaci influenzata da interessi particolari / esterni	MEDIO
Supporto	Farmaceutica	Gestione della risorsa dispositivo medico	Dispositivo-vigilanza: raccolta e gestione delle segnalazioni di incidenti	UO_FARMGDM	UUOO_SANIT			L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Occultamento di eventi avversi su pressione di interessi esterni Smarrimento / dispersione di dati sensibili	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione patrimonio: strumentario chirurgico	Gestione strumentario chirurgico: dalla valutazione del fabbisogno, rifornimento, gestione, smaltimento	UUOO_SANIT	UO_POSTB UO_STADMP	PA 27 Gestione strumentario chirurgico: fabbisogno, acquisizione, consegna, manutenzione, smaltimento	Ciclo Immobilizzazioni Ciclo Magazzino	L_Farmaceutica, dispositivi e altre tecnologie	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità)	Registrazioni di dati falsate in modo colposo o doloso Sottrazione di materiale Approvvigionamento influenzato da interessi esterni Utilizzo indebito / inappropriato Dispersioni e sprechi di materiale	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Affrancazione livelli	UO_PATR	DIP_TEC	RA 08 Affrancazione dei Livelli	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	E_3 Patrimonio	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzaz. economica risorse)	Procedura influenzata da interessi esterni Procedura non conforme a normativa Alterazioni dolose o colpose, errori nel calcolo del capitale di affrancazione e delle spese di procedimento	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico	UO_PATR	DIP_TEC	RA 07 Regolamento Alienazione Beni Immobili PA 77 Gestione amministrativo contabile relativa al patrimonio immobiliare	Ciclo Immobilizzazioni	B_Contratti pubblici E_3 Patrimonio	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Alienazione inopportuna; alienazione a importo inferiore al valore Violazioni / opacità nelle procedure di evidenza pubblica; mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Inadempienza contrattuale da parte dell'aggiudicatario; mancato pagamento Riciclaggio di denaro	RILEVANTE
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Alienazione Immobili mediante trattativa privata	UO_PATR	DIP_TEC	RA 07 Regolamento Alienazione Beni Immobili PA 77 Gestione amministrativo contabile relativa al patrimonio immobiliare	Ciclo Immobilizzazioni	B_Contratti pubblici E_3 Patrimonio	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Alienazione inopportuna; alienazione a importo inferiore al valore Ricorso non giustificato alla trattativa privata ; mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Inadempienza contrattuale da parte dell'aggiudicatario; mancato pagamento Riciclaggio di denaro	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Acquisto di immobili in proprietà	UO_PATR	DIP_TEC	P.A. 77 Gestione amministrativo contabile relativa al patrimonio immobiliare	Ciclo Immobilizzazioni	B_Contratti pubblici E_3 Patrimonio	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Acquisizione inopportuna; acquisizione a importo superiore al valore Violazioni / opacità nelle procedure di evidenza pubblica Ricorso non giustificato alla trattativa privata Mancata verifica delle caratteristiche e della fungibilità dell'immobile Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Richiesta di clausole contrattuali illegittime da parte del venditore Inadempienza contrattuale da parte del venditore; mancata consegna dell'immobile	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Acquisto di immobili in locazione / Fitti passivi	UO_PATR	DIP_TEC	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture dell'AOUP	Ciclo Passivo / Debiti e Costi	B_Contratti pubblici E_3 Patrimonio	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Acquisizione inopportuna; acquisizione a importo superiore al valore Violazioni / opacità nelle procedure di evidenza pubblica Richiesta di clausole contrattuali illegittime da parte del locatore Inadempienza contrattuale da parte del locatore; mancata consegna dell'immobile Errori dolosi o colposi nel pagamento dei canoni di affitto	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI	Gestione di contratti di appalto per utilizzo spazi aziendali	UO_PATR		PA 77 Gestione amministrativo contabile relativa al patrimonio immobiliare  RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture dell'AOUP	Ciclo Attivo-Crediti e Ricavi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Concessione inopportuna per la natura del soggetto Importo del canone inferiore al valore Violazioni / opacità nelle procedure di evidenza pubblica Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Contratto 'di favore' difforme dal capitolato Inadempienza contrattuale da parte dell'aggiudicatario, mancata o ritardata riscossione dei canoni	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni MOBILI	Gestione 'Fuori Uso' e donazioni passive	UO_PATR	UO_FAMA UO_ACQ	IA 03 Gestione Inventario Aziendale Beni Mobili	Ciclo Immobilizzazioni	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Dismissione affrettata di beni ancora utilizzabili; dismissione non adeguatamente motivata o influenzata da interessi particolari Donazione a soggetti terzi in contrasto con l'interesse pubblico	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni MOBILI	Alienazione beni mobili	UO_PATR		RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture dell'AOUP	Ciclo Immobilizzazioni	B_Contratti pubblici E_3 Patrimonio	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (mancati introiti, mancata valorizzazione economica risorse)	Alienazione inopportuna o affrettata di beni ancora utilizzabili; alienazione a importo inferiore al valore Violazioni / opacità nelle procedure di evidenza pubblica Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario; vendita a soggetti in contrasto con l'interesse pubblico Inadempienza contrattuale da parte dell'aggiudicatario; mancato pagamento	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni MOBILI	Inserimento 'in convenzione' di apparecchiature universitarie utilizzate in attività assistenziali	UO_PATR	UO_SPPR UO_FISAN	RA 12 Inserimento in Convenzione di apparecchiature sanitarie utilizzate dall'Università per l'attività assistenziale	Ciclo Immobilizzazioni	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Inserimento influenzato da interessi particolari o inopportuno per le finalità istituzionali Mancata o alterata verifica delle caratteristiche e della fungibilità dell'attrezzatura Mancata rintracciabilità / sottrazione dell'apparecchiatura Assunzione in carico all'Azienda di spese di manutenzione e di gestione improprie o contra legem	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni MOBILI	Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova	DIP_TEC	UO_SPPR UO_POSTB UO_PATR	PA 102 Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova	Ciclo Immobilizzazioni	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Accettazione influenzata da interessi particolari o inopportuna per le finalità istituzionali Mancata o alterata verifica delle caratteristiche e della fungibilità dell'attrezzatura Mancata rintracciabilità / sottrazione dell'apparecchiatura Assunzione in carico all'Azienda di spese di manutenzione e di gestione improprie o contra legem	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni MOBILI	Gestione del patrimonio librario e strumentario sanitario storico dell'Azienda e allineamento Inventario inclusa catalogazione storica	UO_AAGG		Delib. D.G. n. 474 del 4.5.2012 'Materiale strumentario storico AOUP / Centro Documentazione A.O.U.P. ricognizione e disposizioni per la gestione'	Ciclo Immobilizzazioni	E_3 Patrimonio	Illegalità (inadempimento, violazioni, opacità) Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Dispersione, distruzione o sottrazione illecita di materiale di interesse storico documentale Sanzioni da parte delle autorità di tutela del patrimonio culturale	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione magazzino	Gestione rimanenze beni sanitari; verifica periodica giacenze; rilevazione inventariale e valorizzazione di fine anno	UO_FAMA	UO_FARMOSP UO_FARMGDM UOOO_SANIT	Delib. annuale del D.G. su procedimento valorizzazione scorte PA 82 Inventariazione dei prodotti farmaceutici e diagnostici in vitro	Ciclo Magazzino	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Sottrazione di materiale Utilizzo indebito / inappropriato Dispersioni e sprechi di materiale	MEDIO
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione magazzino	Gestione rimanenze logistica / beni non sanitari	UO_FAMA	UO_GEF	IA 03 Gestione Inventario Aziendale Beni Mobili	Ciclo Magazzino	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Sottrazione di materiale Utilizzo indebito / inappropriato Dispersioni e sprechi di materiale	RILEVANTE
Supporto	Gestione patrimoniale	Gestione Inventariale	Inventariazione beni, immobilizzazioni materiali, procedure di ammortamento	UO_PATR	UO_GEF	Regolamento di inventario dei beni mobili- delib. D.G. n. 448 del 25.2.1997 IA 03 Gestione Inventario Aziendale Beni Mobili P.A. 78 Gestione amministrativo contabile acquisto strumentario chirurgico e apparecchiature biomediche PA 82 Inventariazione dei prodotti farmaceutici e diagnostici in vitro PA 120 Conciliazione libro cespiti e contabilità (Patrimonio netto)	Ciclo Immobilizzazioni	E_3 Patrimonio	Contabile/Patrimoniale (danno, deterioramento, del patrimonio materiale)	Mancata individuazione e rintracciabilità dei beni, rischi di sottrazione, dispersione o utilizzo indebito Mancato ammortamento e valorizzazione patrimoniale	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Progettazione e incarichi tecnici	Affidamento incarichi di progettazione interna e gestione dei relativi incentivi	DIP_TEC	UO_PATR	Regolamento aziendale in materia di incentivi alle funzioni tecniche - delib. DG n. 1155 del 17.12.2021	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	A_4 Risorse Umane / Gestione B2_Progettazione	Illegalità (favoritismo, parzialità)	Mancata rotazione nel conferimento degli incarichi ai tecnici Riconoscimento di attività non riscontrabili o non regolarmente svolte Calcolo degli incentivi economici errato, pagamento di importi non dovuti	MEDIO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Progettazione e incarichi tecnici	Affidamento incarichi professionali esterni: progettazione, direzione lavori, sicurezza, collaudo, altri incarichi di natura tecnica	DIP_TEC	UO_PATR	RA 15 Affidamento di incarichi professionali dell'Area Tecnica  RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture dell'AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B2_Progettazione B_5 Esecuzione Contratto B6_Rendicontazione Contratto	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Individuazione delle esigenze progettuali non corretta o influenzata da interessi esterni Selezione e conferimento incarichi illegittimi, irregolari, non trasparenti o influenzati da interessi esterni	RILEVANTE
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Raccolta fabbisogni, analisi e gestione richieste, quantificazione della spesa presuntiva	RESPLI_SPESA	UO_PATR UO_NRP UO_POSTB UO_STADMP UO_INSV UO_FARMOSP UO_FARMGDM UO_AAGG UO_STADAI	RA 48 Regolamento attività contrattuale per lavori, servizi e forniture AOUP PA 78 Gestione amministrativo contabile dell'acquisto dello strumentario chirurgico e delle apparecchiature biomediche	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_1 Programmazione B_2 Progettazione	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Programmazione degli acquisti di attrezzature in funzione di interessi particolari o di interessi esterni Ricorso irregolare / non monitorato a procedure d'urgenza nell'acquisizione di attrezzature Mancata corrispondenza della spesa effettiva agli importi previsti nella Pianificazione, sforamenti budget Contratto irregolare, condizioni non corrispondenti alle condizioni di selezione	RILEVANTE
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Acquisizione di beni e servizi tramite ESTAR / rapporti con ESTAR	RESPLI_SPESA	UO_PATR UO_POSTB UO_STADMP UO_INSV UO_FARMOSP UO_FARMGDM UO_AAGG UO_STADAI	RA 48 Regolamento attività contrattuale per lavori, servizi e forniture AOUP PA 78 Gestione amministrativo contabile dell'acquisto dello strumentario chirurgico e delle apparecchiature biomediche DOA 01 Individuazione dei responsabili delle voci di spesa	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (Inadempimento / violazioni / opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie Operativo: mancato o ritardato approvvigionamento beni o servizi necessari	Illegalità: inadempimento norme di rapporto con ESTAR Contabile / patrimoniale: spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi Operativo: mancata finalizzazione degli approvvigionamenti	MEDIO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Acquisizione di farmaci e dispositivi medici	RESPLI_SPESA	UO_FARMOSP UO_FARMGDM UO_STADMP	PA 51 Acquisizione di farmaci e dispositivi medici	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Richiesta di prestazione non giustificata o influenzata da interessi esterni Mancata tracciabilità amministrativo-contabile delle operazioni Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Spese non giustificate	RILEVANTE
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Programmazione, acquisizione e distribuzione delle postazioni di lavoro tecnologiche fisse e mobili, gestione del sistema di telecomunicazioni	UO_STADAI		Delib. Dir. gen. 1135 del 28.11.2022 RA 25 Utilizzo dei sistemi di telefonia fissa AOUP RA 26 utilizzo dei dispositivi di comunicazione mobile in dotazione (limitatamente a tali dispositivi)	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (Inadempimento / violazioni / opacità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie Operativo: mancato o ritardato approvvigionamento beni o servizi necessari)	Illegalità: programmazione influenzata da interessi esterni; inadempimento norme di rapporto con ESTAR Contabile / patrimoniale: spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi Operativo: mancata finalizzazione degli approvvigionamenti	RILEVANTE
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Comodati d'uso di apparecchiature attrezzature e tecnologie sanitarie	UO_STADMP	UO_GEF UO_POSTB UO_OSO UO_SPPR DIP_TEC	PA 224 Comodati d'uso gratuito attrezzature sanitarie, strumentario chirurgico, I.T. hardware e software	Ciclo immobilizzazioni	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Decisione in funzione di interessi particolari / esterni Apparecchiature che determinano costi aggiuntivi o diseconomie	MEDIO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Affidamento ed esecuzione lavori forniture e servizi in economia (sotto soglia < € 40.000): lavori edilizi e impiantistici, forniture economali, servizi e beni logistici	UO_PATR	DIP_TEC	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità)	Decisione di procedere all'affidamento diretto non giustificata o influenzata da interessi esterni Parzialità /arbitrio / mancata trasparenza nella scelta dell'operatore economico, procedure di evidenza pubblica non conforme a normativa Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Contratto non coerente con le condizioni e gli importi alla base dell'affidamento	RILEVANTE

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Affidamento ed esecuzione forniture beni e servizi in economia (sotto soglia < € 40.000): dispositivi, attrezzature e tecnologie sanitarie, beni e tecnologie informatiche	UO_STADMP	UO_POSTB UO_INSV UO_FARMOSP UO_FARMGDM	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità)	Decisione di procedere all'affidamento diretto non giustificata o influenzata da interessi esterni Parzialità /arbitrio / mancata trasparenza nella scelta dell'operatore economico, procedure di evidenza pubblica non conforme a normativa Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario	ALTO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Acquisizione di servizi sanitari non in convenzione da altre aziende – prestazioni esterne	UO_OSO	UUOO_SANIT	Disposizione della Direzione Aziendale n. 025453 dell' 11.9.2000 e n. 5381 del 18.7.2001; Modulo di richiesta T.R.P. EXT18022015	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_Contratti pubblici	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Richiesta di prestazione non giustificata o influenzata da interessi esterni Mancata tracciabilità amministrativo-contabile delle operazioni Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Spese non giustificate	MEDIO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento lavori pubblici	UO_PATR	DIP_TEC UO_NRP UO_RIQUAE UO_FAMA	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_3 Contratti pubblici selezione del contraente B_4 Verifica aggiudicazione e stipula	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Individuazione delle necessità di lavori in funzione di interessi esterni Parzialità nella validazione dei progetti Individuazione della tipologia di gara in funzione di interessi esterni Non conformità del bando di gara al progetto Mancato rispetto degli obblighi informativi verso i partecipanti alla procedura, mancata trasparenza Gestione illegittima o non trasparente delle operazioni di selezione Mancata o alterata verifica sui requisiti dell'aggiudicatario Stipula di contratto non corretta /non legittima (incl. modifica contrattuale delle previsioni a base di gara)	ALTO

Area	Ambito	Processo	Sottoprocesso	Process owner	Altre strutture, o funzioni aziendali coinvolte	Normativa interna di riferimento	Rilevanza ai fini certificabilità	Area rischio anticorruzione ANAC	Famiglia e evento di rischio potenziale (Catalogo Rischi DOA 16/DV02)	Manifestazioni di rischio (Catalogo Rischi DOA 16 /DV 02)	Livello di esposizione ai rischi
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di LAVORI PUBBLICI	DIP_TEC	UO_PATR UO_NRP UO_RIQUAE UO_FAMA	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_5 Esecuzione del contratto B_6 Rendicontazione del contratto	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Documentazione / certificazioni / attestazioni di esecuzione incompleta, irregolare Appaltatore in situazione di irregolarità contributiva / irregolarità DURC Procedura di liquidazione irregolare, pagamento di importi non dovuti Mancata trasparenza nei pagamenti	ALTO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Acquisti approvvigionamenti e contratti pubblici	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di acquisizione DI BENI E SERVIZI	RESPLI_SPESA	UO_STADMP UO_PATR UO_OSO UO_AAGG	DOA 01 Individuazione responsabili voci di spesa RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP PA116 Gestione ammin-contab. serv. sanitari esternalizzati	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_5 Esecuzione del contratto B_6 Rendicontazione del contratto	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Documentazione / certificazioni / attestazioni di esecuzione incompleta, irregolare Appaltatore in situazione di irregolarità contributiva / irregolarità DURC Procedura di liquidazione irregolare, pagamento di importi non dovuti Mancata trasparenza nei pagamenti	ALTO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Gestione varianti	Gestione delle Varianti nei lavori pubblici	DIP_TEC	UO_PATR UO_NRP UO_RIQUAE UO_FAMA	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_5 Esecuzione del contratto B_6 Rendicontazione del contratto	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Perizie / motivazioni tecniche carenti /non adeguate, influenzate da interessi dell'appaltatore Quantificazione prezzi non correlata ai lavori richiesti nella variante Mancato rispetto dei limiti tecnici o di importo Mancato rispetto della forma autorizzativa; autorizzazioni successive all'esecuzione dei lavori	ALTO
Supporto	Contratti pubblici / acquisti / appalti	Subappalti	Subappalto nei lavori pubblici	DIP_TEC	UO_PATR UO_NRP UO_RIQUAE UO_FAMA	RA 48 Regolamento Attività Contrattuale per lavori servizi e forniture AOUP	Ciclo Passivo-Debiti e Costi	B_5 Esecuzione del contratto B_6 Rendicontazione del contratto	Illegalità (favoritismo, parzialità) Contabile/Patrimoniale (spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie)	Motivazioni carenti /non adeguate, influenzate da interessi esterni Subappalto affidato a azienda con aspetti di gestione irregolare Mancato rispetto dei limiti per l'autorizzazione, della forma autorizzativa; Riconoscimento / pagamento dei lavori all'appaltatore invece che al subappaltatore	ALTO

## Legenda sigle delle strutture e delle funzioni

COM_GS	Comitato Gestione Sinistri
COM_PART	Comitato Partecipazione
CO_EDIT	Comitato editoriale
DIP_TEC	Dipartimento di Area Tecnica
DIRAZ	Direzione Aziendale
DIRSAN	Direzione Sanitaria
ESTAR	Ente Servizi Tecnico Amministrativi Regionale
Funz_CTC	Funzione di Clinical Trial Center
PO_SDACS	P.O. Segreteria Direzione Aziendale e Supporto Collegio Sindacale
INC_CLRM	Incarico di Clinical Risk Manager
INC_DPO	Incarico di Resp. Aziendale Protezione Dati (Data Protection Officer)
INC_RPCT	Incarico di Responsabile Prevenzione Corruzione Trasparenza
RESPLI_SPESA	Responsabili voci di spesa ai sensi del D.O.A. 01 'Individuazione responsabili voci di spesa'
UFF_STAMPA	Ufficio Stampa
UO_AAGG	U.O. Affari Generali
UO_ACQ	U.O. Accreditamento e Qualità
UO_ASSINF	U.O. Assistenza Infermieristica
UO_CDG	U.O. Controllo di Gestione
UO_FAMA	U.O. Facility Management
UO_FARMGDM	U.O. Farmaceutica Gestione dei Dispositivi Medici
UO_FARMOSP	U.O. Farmacia Ospedaliera
UO_FISAN	U.O. Fisica Sanitaria
UO_GALP	U.O. Gestione Amministrativa della Libera Professione
UO_GAPAO	U.O. Gestione Amministrativa Prestazioni Ospedaliere
UO_GEF	U.O. Gestioni Economiche e Finanziarie
UO_IA	U.O. Internal Audit
UO_IGIEP	U.O. Igiene ed Epidemiologia Universitaria
UO_INSV	U.O. Innovazione e Sviluppo
UO_LEG	U.O. Legale
UO_MEDLEG	U.O. Medicina Legale
UO_MEDPREV	U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro
UO_MKGPS&CA	U.O. Marketing Progetti Speciali e Convenzioni Attive
UO_NRP	U.O. Nuove Realizzazioni e Progetti
UO_OSO	U.O. Organizzazione Servizi Ospedalieri
UO_PATR	U.O. Patrimonio Gare e Servizi
UO_PEGRU	U.O. Politiche e Gestione Risorse Umane

UO_POSTB	U.O. Programmazione e Organizzazione Sanitaria delle Tecnologie Biomediche
UO_RIQUAE	U.O. Riqualificazione e Adeguamento Edifici Esistenti e Antincendio
UO_SPPR	U.O. Prevenzione e Protezione dai Rischi
UO_STADAI	U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DAI
UO_STADMP	U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP
UO_URP	U.O. Relazioni con il Pubblico
UUOO_SANIT	Tutte le UU.OO. Sanitarie

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 1 di 13
----------------------------	---	--------------------------------------

Allegato D-3

**D.O.A. 16**  
**CATALOGO DEI RISCHI**  
**DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE**

REVISIONI DEL DOCUMENTO	
REV. N°	DATA
01	

SINTESI DELLE MODIFICHE RISPETTO ALLA VERSIONE PRECEDENTE DEL D.O.A. 16 - REV. 00 DELL'11.05.2022			
REV. N°	PAR. N°	ALL. N°	MOTIVO
01	1	---	Integrazione del testo della 'Premessa'
01	3	---	Ridefinizione del 'Campo di applicazione'
01	---	DV 01	Sostituzione integrale dell'Allegato D.V. 01

FASI	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDATTA	Dott. M. Baldini	Direttore U.O. Internal Audit		
VERIFICATA	Dott.ssa Lucia Santerini	Direttore U.O. Internal Audit		
	Dott.ssa Grazia Valori	Direttore Amministrativo		
APPROVATA	Dott.ssa S. Briani	Direttore Generale		
EMESSA	Dott. S. Giuliani	Direttore U.O. Accreditamento e Qualità		

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>D.O.A. 16</b> Rev. 01 Pag. 2 di 13
----------------------------	---	---

**Il presente documento è stato elaborato nella versione originale e nella presente revisione a cura di:**

- Dott. Mario Baldini, Collaboratore prof.le amministrativo esp. , UO Internal Audit
- Dott. Nicola Di Noia, Collaboratore prof.le amministrativo, UO Internal Audit

**Revisione editoriale a cura di:**

- Dott.ssa Lucia Santerini, dirigente amministrativo, direttore UO Internal Audit
- Dott.ssa Grazia Valori, Direttore Amministrativo dell'AOUP

**La U.O. Internal Audit**, in ottemperanza alla P.A. 01: 'Gestione documentazione qualità', attesta all'atto della redazione che il documento è coerente con l'impianto generale del sistema aziendale dei controlli.

**La U.O. Accreditamento e Qualità**, in ottemperanza alla P.A. 01: 'Gestione documentazione qualità', ha provveduto ad effettuare:

- la verifica di conformità (requisiti attesi, codifica, congruità con la documentazione aziendale esistente);
- l'attivazione ed il coordinamento della 'revisione editoriale'
- la convalida e l'attribuzione della codifica
- la raccolta delle firme per l'approvazione
- l'emissione e diffusione, con definizione lista di distribuzione
- l'archiviazione e la conservazione.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>D.O.A. 16</b>  Rev. 01  Pag. 3 di 13</p>
---	---	--

## I N D I C E

1. PREMESSA .....	4
2. SCOPO ED OBIETTIVI .....	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	4
4. RESPONSABILITÀ.....	4
5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE .....	5
5.1 <i>Definizioni</i>	
5.2 <i>Abbreviazioni generali</i>	
5.3 <i>Abbreviazioni delle strutture aziendali</i>	
6. ELABORAZIONE DEL CATALOGO DEI RISCHI .....	7
6.1. QUALE CONCETTO DI ‘RISCHIO’ .....	7
6.2. IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI.....	7
6.3. TIPIZZAZIONE DEI RISCHI .....	
6.3.1 <i>La famiglia di rischio</i> .....	
6.3.2 <i>L’evento rischioso</i> .....	
6.3.3 <i>Le situazioni / manifestazioni del rischio</i> .....	
6.4. I FATTORI ABILITANTI DELL’ILLEGALITÀ.....	
6.5. LE ALTRE VOCI DEL CATALOGO DEI RISCHI.....	
6.6. IL CATALOGO DEI RISCHI NEL QUADRO DEL RISK ASSESSMENT ILLEGALITA/MALADMINISTRATION ....	
7. MODALITÀ DI AGGIORNAMENTO E SUA PERIODICITÀ.....	
8. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI .....	
8.1 <i>Riferimenti normativi esterni</i>	
8.2 <i>Riferimenti normativi interni</i>	
8.3 <i>Bibliografia</i>	

### Allegati

<b>DOCUMENTI VARI: D.V.</b>	
DOA 16/ D.V.01	<i>CATALOGO DEI RISCHI</i>

<p>Az. Osp. – Univ. Pisana</p>	<p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CATALOGO DEI RISCHI</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;">D.O.A. 16</p> <p style="text-align: right;">Rev. 01</p> <p style="text-align: right;">Pag. 4 di 13</p>
------------------------------------	--	--

## 1. PREMESSA

Per ‘rischio’ si intende l’eventualità che si verifichi uno scostamento negativo rispetto agli obiettivi e ai risultati attesi.

La redazione di *cataloghi* dei potenziali eventi di rischio è una delle più comuni tecniche di identificazione degli eventi rischiosi utilizzate nel campo del risk management.

In attuazione delle prescrizioni dell’ANAC contenute nel Piano Nazionale Anticorruzione 2019, l’AOUP ha introdotto nel sistema interno di risk management un *catalogo di potenziali eventi rischiosi* anche nel campo dell’*illegalità* e delle varie forme che può assumere la c.d. ‘cattiva amministrazione’ (*maladministration*). Infatti, se nella letteratura aziendalistica la nozione di rischio che raccoglie maggiori consensi è quella di ‘prospettiva di danno economico’, per un Ente Pubblico è necessario mettere a fuoco anche i possibili malfunzionamenti dell’amministrazione dovuti da un cattivo uso dei poteri e i tentativi di inquinamento dell’azione amministrativa dall’esterno.

Il ‘Catalogo dei Rischi’ in precedenza faceva parte, come apposito allegato, del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) dell’Azienda; una nuova normativa (Decreto-Legge 80/2021, convertito con Legge 113/2021) non ne prevede più l’inserimento nel nuovo strumento di pianificazione generale introdotto per le Pubbliche Amministrazioni, denominato ‘Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)’. Di conseguenza, la Direzione ha condiviso la proposta della U.O. Internal Audit di predisporre il ‘Catalogo dei Rischi’ come documento autonomo all’interno del Sistema Qualità, al fine di preservarne la continuità e la specificità.

## 2. SCOPO ED OBIETTIVI

Scopo del presente documento è quello di fornire un quadro di potenziali eventi di illegalità e cattiva amministrazione ai quali sono esposti i processi e le attività aziendali, in particolare quelli di governo e controllo e quelli di natura amministrativa e gestionale. I potenziali eventi indesiderati, o ‘rischi’ sono elencati e sistematizzati nello schema logico del ‘*Catalogo dei Rischi*’ e posti in relazione con i processi aziendali del parallelo ‘*Catalogo dei Processi*’, formalizzato con il DOA 05.

I profili di rischio ai quali l’Azienda può essere esposta mutano con il mutare delle condizioni ambientali, economiche e storico – sociali. La rilevazione e lo studio dei rischi è da considerare perciò un’attività in continua evoluzione e sempre suscettibile di approfondimento e successivi perfezionamenti.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento riguarda trasversalmente tutte le attività, mirando ad individuare i rischi di illegalità e cattiva amministrazione per le funzioni, le strutture e figure responsabili di processi in ambito aziendale; si applica in particolare alle strutture e alle attività più esposte a tali rischi: quelle di natura amministrativa, gestionale e tecnica, quelle di natura trasversale, quelle di coordinamento e quelle più fortemente integrate con le funzioni di governo e controllo.

## 4. RESPONSABILITÀ

L’Unità Operativa **Internal Audit (U.O\_I.A.)** procede:

- a collaborare con i responsabili dei processi e sottoprocessi aziendali indicati nel DOA 05 ‘*Catalogo dei Processi*’ per l’attività di individuazione e valutazione dei rischi (risk assessment) di illegalità e cattiva amministrazione;

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 5 di 13
----------------------------	---	--------------------------------------

- a recepire i risultati del risk assessment effettuando il periodico aggiornamento del 'Catalogo dei Rischi', con l'affinamento progressivo dei metodi di analisi organizzativa e con il confronto costante con tutte le strutture, funzioni, organi di governo e di controllo dell'AOUP.

## 5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE

5.1 DEFINIZIONI	
Processo	Insieme delle attività dell'AOUP correlate o interagenti che utilizzano fattori produttivi (input) per conseguire un risultato atteso (output).
Sottoprocesso	Scomposizione del livello di analisi del processo, per individuare le particolarità di output ed un maggiore dettaglio delle funzioni svolte.
Process owner	La figura di riferimento generale per l'erogazione del prodotto finale del processo; ad essa fanno capo il coordinamento delle attività, la proposta della disciplina regolatoria di settore, la gestione dei rapporti con gli altri processi. E' un concetto che supera le tradizionali barriere di analisi formale delle responsabilità 'per struttura'.
Normativa interna di riferimento	Norme formali incorporate in Regolamenti Aziendali, Procedure aziendali, disposizioni o altri documenti di carattere prescrittivo vigenti all'interno dell'Azienda
Area / Sub Area di Rischio Anticorruzione ANAC	Tipologie dei fenomeni di illegalità, corruzione o cattiva amministrazione determinata da violazione di norme, secondo i criteri stabiliti dall'ANAC con i Piani Nazionali Anticorruzione emanati a partire dal 2013.
Risk assessment	Sistemi e metodologie idonei ad identificare, selezionare, misurare e gestire i rischi esterni ed interni all'Azienda, intesi come eventi e variabili che possono incidere negativamente sulla realizzazione degli obiettivi.

5.2 ABBREVIAZIONI GENERALI	
AOUP	Azienda Ospedaliero – Universitaria Pisana
ANAC	Autorità nazionale Anti Corruzione
PIAO	Piano Integrato Attività e Organizzazione
PTPCT	Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza
PNA	Piano Nazionale Anticorruzione, emanato annualmente dall'ANAC
L.	Legge
D. Lgs.	Decreto Legislativo Delegato
DGRT	Delibera della Giunta Regionale Toscana
D.M.	Decreto Ministeriale (seguito dall'indicazione del Ministero emittente)
DOA	Documento Organizzativo Aziendale (format documentale del Manuale di Qualità)
DPA	Documento di Pianificazione Aziendale (format documentale del Manuale di Qualità)
SCI	Sistema di Controllo Interno
U.O.	Unità Operativa
PA	Procedura Aziendale, documento prescrittivo del Manuale di Qualità
RA	Regolamento Aziendale, documento prescrittivo di carattere giuridico formale
SSR	Servizio Sanitario Regionale
DELIB.	Delibera
DIR. AMM.	Direttore Amministrativo
DIR. GEN.	Direttore Generale
SSN	Servizio Sanitario Nazionale

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 6 di 13
----------------------------	---	--------------------------------------

**5.3 ABBREVIAZIONI DELLE STRUTTURE AZIENDALI**  
utilizzate nel D.V. 01 ‘Catalogo dei Processi’

SIGLA STRUTTURA O FUNZIONE	DENOMINAZIONE COMPLETA
UO_POSTB	U.O. Programmazione Organizzazione Sanitaria Tecnologie Biomediche
UO_ACQ	U.O. Accredитamento e Qualità
UO_AAGG	U.O. Affari Generali
UO_CDG	U.O. Controllo di Gestione
UO_OS0	U.O. Organizzazione Servizi Ospedalieri
UO_STA_DMP	U.O. Servizi tecnico amministrativi DMP
UO_STADAI	U.O. Servizi tecnico amministrativi DAI
UO_GAPAO	U.O. Gestione Amministrativa Prestazioni Ospedaliere
UO_MKGPS&CA	U.O. Marketing Progetti Speciali e Convenzioni Attive
UO_PEGRU	U.O. Politiche e Gestione Risorse Umane
UO_LEG	U.O. Legale
UO_URP	U.O. Relazioni con il Pubblico
UO_IA	U.O. Internal Audit
UO_GALP	U.O. Gestione Amministrativa Libera Professione
UO_GEF	U.O. Gestioni Economiche e Finanziarie
UO_FAMA	U.O. Facility Management
UO_PATR	U.O. Patrimonio e Gare
UO_NRP	U.O. Nuove Realizzazioni e Progetti
UO_RIQUAE	U.O. Riqualificazione e Adeguamento Edifici Esistenti
UO_INSV	U.O. Innovazione e Sviluppo
UO_SPPR	U.O. Prevenzione e Protezione dai Rischi
UO_IGIEP	U.O. Igiene ed Epidemiologia Universitaria
UO_MEDPREV	U.O. Medicina Preventiva e del Lavoro
UO_FISAN	U.O. Fisica Sanitaria
UO_FARMGF	U.O. Farmaceutica Gestione del Farmaco

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 7 di 13
----------------------------	---	--------------------------------------

UO_FARMGDM	U.O. Farmaceutica Gestione dei Dispositivi Medici
UO_MEDLEG	U.O. Medicina Legale
UO_ASSINF	U.O. Assistenza Infermieristica
IF_MATLAB	Inc. Funz. Programmazi. e Monitoraggio Approvvigionam. Materiali di Laboratorio
UUOO_SANIT	Tutte le UU.OO. Sanitarie
RESPLI_SPESA	Responsabili delle voci di spesa ai sensi del D.O.A. 01 'Individuazione responsabili voci di spesa'
UFF_STAMPA	Ufficio Stampa
SD_MEDPREV_UNIPI	Sez. Medicina del Lavoro Univ.
INC_RPCT	Incarico di Responsabile Prevenzione Corruzione Trasparenza
INC_DPO	Incarico di Resp. Aziendale Protezione Dati (Data Protection Officer)
INC_HDM	Incarico di Hospital Disaster Manager
INC_CLRM	Incarico di Clinical Risk Manager
FUNZ_CTC	Funzione Clinical Trial Center
COM_GS	Comitato Gestione Sinistri
DIRAZ	Direzione Aziendale
DIP_TEC	Dipartimento di Area Tecnica
DIP_DEA	Dipartimento Emergenza Accettazione
PO_SEGRDIR	Posiz. Organizzativa Segreteria Direzione Aziendale e Supporto Collegio Sindacale

## 6. ELABORAZIONE DEL CATALOGO DEI RISCHI

L'U.O.I.A. svolge, in maniera continuativa, in collaborazione con i titolari dei processi e sollecitandone i contributi, attività di rilevazione e identificazione dei potenziali eventi indesiderati e ne compila annualmente il *Catalogo*, secondo le modalità descritte nel presente documento.

### 6.1 QUALE CONCETTO DI 'RISCHIO'

I rischi oggetto del presente *Catalogo* sono quelli di illegalità e di 'cattiva amministrazione' o '*maladministration*': quest'ultimo è un concetto in sé più ampio dell'illegalità e tiene conto anche dei casi in cui la scarsa considerazione della legalità e delle regole metta a rischio, oltre che l'imparzialità, anche l'efficienza e il buon andamento della Pubblica Amministrazione.

La politica aziendale di risk assessment considera rischi di potenziale 'maladministration':

- La mancata correttezza nelle operazioni contabili e nella tutela del patrimonio aziendale (rischio contabile – patrimoniale)
- i casi in cui l'organizzazione non riesca a compiere la propria funzione istituzionale e ad ottenere i risultati (output e outcome) per i quali è costituita (rischio operativo).

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b></p> <p align="center"><b>CATALOGO DEI RISCHI</b></p> <p align="center"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>D.O.A. 16</b></p> <p>Rev. 01</p> <p>Pag. 8 di 13</p>
---	---	--

Il ‘Catalogo dei Rischi’ si mantiene nel perimetro teorico della gestione aziendale e non si spinge sul altri terreni più specifici (rischio clinico, rischio sicurezza sul lavoro ...).

## **6.2 IDENTIFICAZIONE DEI RISCHI**

L’U.O. I.A. individua i potenziali rischi attraverso:

- l’analisi di contesto, che ha lo scopo di comprendere quali eventi potenzialmente dannosi o indesiderati possano derivare all’Azienda dal contesto sociale (analisi di contesto esterno) o da caratteristiche organizzative interne (analisi di contesto interno);
- fonti informative disponibili all’interno dell’Azienda: a titolo di esempio si possono citare i dati sul contenzioso, sui reclami, sui procedimenti disciplinari, i registri di ‘non conformità’ esistenti, le segnalazioni interne (compresi i casi di ‘whistleblowing’), i provvedimenti di rettifica di altri provvedimenti; le fonti utilizzabili sono molteplici ed in continua evoluzione;
- analisi dei processi e aggiornamento del DOA 05 ‘*Catalogo dei Processi*’, effettuata periodicamente insieme ai titolari dei processi;
- risultanze delle attività di audit e di controllo interno, effettuate sia dall’UO\_IA che dalle altre funzioni di controllo trasversale esistenti.

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 9 di 13
----------------------------	---	--------------------------------------

### 6.3 TIPIZZAZIONE DEI RISCHI

#### 6.3.1 La famiglia di rischio

Un raggruppamento dei potenziali rischi in categorie omogenee, per origini ed effetti, ed una loro codifica agevolano l'identificazione, quale primo momento per la prevenzione e la gestione. Si individuano perciò tre grandi 'famiglie', corrispondenti alla distinzione, già esaminata, tra 'rischi di illegalità', rischi 'contabili – patrimoniali' e rischi 'operativi'.

Famiglia di rischio
<b>ILLEGALITA'</b>
<b>PATRIMONIALE – CONTABILE</b>
<b>OPERATIVO</b>

#### 6.3.2 L'evento rischioso

All'interno di ciascuna delle tre generali famiglie di rischio, si è ritenuto possibile individuare poi delle tipologie di 'eventi di rischio', anche queste omogenee: si tratta degli eventi di rischio trasversale a tutte le fasi del processo, l'*obiettivo finale* del comportamento illecito o negligente.

Dal punto di vista del rischio di illegalità, in una Pubblica Amministrazione, la maggior parte dei tipi di evento rischioso può essere ricondotta alla violazione del dovere di imparzialità; sotto il profilo del rischio contabile – patrimoniale e di quello operativo, si possono individuare varie ulteriori fattispecie, riconducibili principalmente alle violazioni del principio di buon andamento.

Famiglia di rischio	Evento di rischio possibile
<b>ILLEGALITA'</b>	Favoritismo / parzialità
<b>ILLEGALITA'</b>	Inadempimento / violazioni / opacità
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Mancati introiti
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Mancata acquisizione di finanziamenti / contributi
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Pagamento di somme non dovute
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Pagamento di sanzioni
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Mancato recupero di somme dovute / crediti
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Mancata o errata valorizzazione dei fondi per rischi e oneri
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Danno, deterioramento, dispersione del patrimonio aziendale
<b>CONTABILE – PATRIMONIALE</b>	Mancata valorizzazione del patrimonio materiale o immateriale

(segue a pagina successiva ...)

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	D.O.A. 16 Rev. 01 Pag. 10 di 13
----------------------------	---	---------------------------------------

Famiglia di rischio	Evento di rischio possibile
OPERATIVO	Inaffidabilità / incompletezza dei flussi di dati
OPERATIVO	Omissioni o ritardi nell'approvazione degli strumenti di programmazione
OPERATIVO	Mancata realizzazione obiettivi aziendali / performance insufficiente
OPERATIVO	Ritardato avvio di lavori necessari o ritardata acquisizione di beni o servizi necessari
OPERATIVO	Forniture di beni o servizi in quantità o tempi inadeguati
OPERATIVO	Insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane
OPERATIVO	Mancato o ritardato accreditamento, certificazioni di qualità
OPERATIVO	Ritardi o omissioni nelle attività di supporto alle strutture di line
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti
OPERATIVO	Errori nella comunicazione e danno di immagine
OPERATIVO	Mancato sviluppo, perdita di possibili finanziamenti e sponsorizzazioni

### 6.3.3 Le situazioni / manifestazioni del rischio

Gli 'eventi di rischio' tipizzati si possono concretizzare in una grande pluralità di manifestazioni 'concrete', che sono i fatti illeciti reali e manifesti: potenzialmente infiniti, in quanto corrispondenti alla grande variabilità dei comportamenti dei singoli. Il 'Catalogo dei Rischi' aziendale ne tenta una elencazione in relazione alle corrispondenti tipologie di 'eventi' e alle corrispondenti 'famiglie'.

### 6.4 I FATTORI ABILITANTI DELL'ILLEGALITÀ

Il PNA 2019, trattando il tema dell'analisi del rischio, introduce il principio-chiave dei cosiddetti fattori abilitanti dell'insorgere dei casi di illegalità, definendoli come quegli **elementi presenti nel contesto di un'organizzazione che agevolano il verificarsi di comportamenti disonesti, indebiti o illegali**. Il PNA cita alcuni possibili esempi: la mancanza di trasparenza; una regolamentazione eccessiva o, al contrario, una regolamentazione carente e lacunosa, che producono entrambi l'eccesso di discrezionalità; i monopoli di potere, di competenza, di relazioni accentrati su una o poche persone.

L'analisi dei fattori abilitanti è ritenuta utile perché, se risulta difficile prevedere ogni potenziale 'manifestazione del rischio' (legata come si è visto alla 'variabilità del comportamento umano), può essere invece più semplice identificare le situazioni 'di base' che in una organizzazione possono far sorgere l'illegalità; questo può portare ad individuare misure di trattamento più efficaci in relazione ai vari tipi di rischi.

Il Catalogo dei Rischi è corredato perciò di una ipotesi di *fattori abilitanti* / cause potenziali, messi in relazione con specifiche famiglie, eventi e manifestazioni di rischio.

Va sottolineato in particolare che i fattori abilitanti individuati rivestono sempre un carattere 'potenziale': rilevare, ad esempio, tra le 'cause potenziali' la possibile 'debolezza dei controlli' non significa necessariamente che 'in Azienda i controlli sono deboli'; significa che nel sistema di controllo interno è opportuno sottoporre a continua verifica procedure e gli strumenti esistenti per capire se vi siano eventuali difetti di progettazione o di funzionamento pratico, che possano dare origine a rischi di illegalità.

Da notare infine che fattori individuali, sociali e ambientali costituiscono condizioni abilitanti dell'illegalità che si ripercuotono all'interno (es. dipendente indebitato che può essere più propenso a sottrarre risorse o chiedere tangenti; contesto sociale generale compiacente con la piccola corruzione...), ma un Ente di natura pubblica può limitarne l'impatto solo intervenendo sui fattori di carattere organizzativo. Pertanto si sono considerati i soli fattori abilitanti di carattere organizzativo.

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b> <b>CATALOGO DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>D.O.A. 16</b> Rev. 01 Pag. 11 di 13
------------------------------------	---	--

La tabella sottostante indica i fattori abilitanti individuati nel *Catalogo dei Rischi*. Anche questa elencazione, come le altre, è sempre suscettibile di approfondimento e di aggiornamento.

OPACITA' / CARENZE DI TRASPARENZA	Controlli (incl. procedure informatiche) deboli nel disegno e/o nel funzionamento
	Carenze nelle attività di documentazione o di registrazione
	Carenze nel monitoraggio degli output e/o degli outcome del processo
	Carenze nella programmazione / perenne stato di urgenza
MONOPOLI	Monopolio decisionale
	Monopolio di informazioni
	Monopolio delle relazioni
	Carenze nelle competenze degli addetti
DISCREZIONALITA'	Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità
	Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti
	Sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)
	Scarsa consapevolezza etica
	Conflitto d'interessi

## 6.5 LE ALTRE VOCI DEL CATALOGO DEI RISCHI

Il *'Catalogo dei Rischi'* è strumento per la 'lettura' dei rischi in rapporto al quadro dell'organizzazione e del complesso di attività aziendali. I rischi sono pertanto raccordati con:

- gli 'Ambiti di attività', accorpamenti delle attività svolte in Azienda secondo il criterio della omogeneità: es: tutti i casi di appalti (di servizi, di forniture, di lavori); tutte le modalità di reperimento di risorse umane (assunzione a tempo indeterminato e determinato da concorso o selezione, incarichi professionali...);
- i Processi aziendali ed i Sottoprocessi nei quali si articolano (corrispondenti a quelli del DOA 05 *'Catalogo dei Processi'*)
- le unità operative / uffici / funzioni aziendali più esposte ad un particolare rischio.

Il *Catalogo dei Rischi* completo, con gli elementi descritti nei paragrafi precedenti, è presentato nel documento allegato DOA 16 /DV 01

## 6.6 IL CATALOGO DEI RISCHI NEL QUADRO DEL RISK ASSESSMENT ILLEGALITA' / CATTIVA AMMINISTRAZIONE (MALADMINISTRATION)

La politica e le metodologie utilizzate per il risk assessment nel campo dell'illegalità / cattiva amministrazione sono elaborate dalla UO\_IA, validate dalla Direzione Aziendale e dal Collegio Sindacale; sono quindi formalizzate, sia in appositi strumenti procedurali che nei principali documenti di Pianificazione Aziendale (fino al 2022, Piano Anticorruzione e Piano Performance; dal 2023, nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione o PIAO).

Il risk assessment è un processo, che si sviluppa nelle fasi di mappatura, di valutazione e di trattamento dei rischi: il Catalogo dei Rischi costituisce lo strumento principale per la mappatura.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b></p> <p align="center"><b>CATALOGO DEI RISCHI</b></p> <p align="center"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>D.O.A. 16</b></p> <p>Rev. 01</p> <p>Pag. 12 di 13</p>
---	---	---

Le fasi di valutazione e trattamento seguono la mappatura. La fase di valutazione utilizza le ‘tradizionali’ analisi di probabilità e di possibile impatto di un evento indesiderato. Nella valutazione del rischio ogni processo aziendale è analizzato nelle sue fasi di svolgimento; per ogni fase si individuano le situazioni / manifestazioni concrete di rischio; con l’ausilio di una apposita checklist viene stimato un livello di rischio illegalità di ciascuna situazione di rischio rilevata: si è scelta per ora una scala su quattro livelli, basso, medio, rilevante, alto. La scheda utilizza un rating numerico, che però è meramente strumentale ad un giudizio di natura ‘qualitativa’, in coerenza con quanto indicato dall’ANAC nel PNA 2019.

Per ogni fase del processo esaminato ed ogni corrispondente situazione di rischio si rilevano poi le procedure e i meccanismi di controllo esistenti, e chi ne è responsabile; vengono poi a loro volta valutati, con una particolare tecnica, l’adeguatezza delle procedure e dei meccanismi di controllo in essere, che potranno risultare adeguati, parzialmente adeguati, o del tutto da adeguare.

Il processo termina infine con la fase di trattamento: nei casi in cui i controlli risultino parzialmente adeguati, o del tutto da adeguare viene presa nota degli interventi correttivi necessari e viene stabilito con il process owner un piano di intervento mirato, ma sostenibile, che può essere agevolmente ricompreso nel quadro più complessivo dei monitoraggi ‘anticorruzione’ previsti dalla normativa sul tema.

Alcune misure di trattamento del rischio prescindono dalla valutazione periodica e dal risk assessment: si tratta delle misure specifiche che i PNA raccomandano per particolari ambiti di alto rischio, come ad es. quelli dei contratti pubblici e degli appalti, delle assunzioni e degli incarichi. Le misure di trattamento nel rischio illegalità erano fino al 2022 individuate con il PTPCT; esse sono ora individuate nel PIAO o in documenti specifici ad esso collegati.

Il metodo di risk assessment nel campo dell’illegalità/cattiva amministrazione è periodicamente rivisitato dalla UO\_IA, al fine di mantenere sempre un adeguato livello di attenzione e di efficacia.

## **7. MODALITÀ E PERIODICITÀ DI AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO**

Il presente documento è aggiornato, di norma, con cadenza annuale.

Può essere aggiornato anche straordinariamente in caso di evoluzione della normativa nazionale, regionale o aziendale, o di variazioni documentate nella politica aziendale di risk assessment nel campo dei rischi di legalità e ‘maladministration’.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE</b></p> <p align="center"><b>CATALOGO DEI RISCHI</b></p> <p align="center"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>D.O.A. 16</b></p> <p>Rev. 01</p> <p>Pag. 13 di 13</p>
---	---	---

## **8. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI**

### **8.1 RIFERIMENTI NORMATIVI ESTERNI**

Legge 6.11.2012 n. 190, *Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*

Decreto legislativo 30.7.1999, n. 286. *Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività svolta dalle amministrazioni pubbliche, a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59.*

Piano nazionale Anticorruzione (PNA), approvato dall'ANAC con delibera n. 1064 del 13.11.2019

### **8.2 RIFERIMENTI NORMATIVI INTERNI**

D.O.A. 05 / Catalogo dei processi aziendali

### **8.3 BIBLIOGRAFIA**

Anthony, R.N. *Planning and Control Systems: A Framework for Analysis*. Boston, Harvard Business School Press, 1965

Porter, M.E. *Competition in Global Industries*. Boston, Harvard Business School Press, 1986.

PriceWaterhouseCoopers. *La gestione del rischio aziendale. Erm - Enterprise risk management: modello di riferimento e alcune tecniche applicative*. Milano, Il Sole-24Ore, 2006.

Bizzarri, G., Dario C., Jseppi R., Roberti, G. *Lo sviluppo del sistema di controllo interno nelle aziende sanitarie*. Milano, Franco Angeli, 2013.

Dittmeier, C. *Internal Auditing. Chiave per la Corporate Governance*. 2ª Ediz., Milano, EGEA, 2011.

Hinna, L. (a cura di) *Internal Auditing nelle Pubbliche Amministrazioni*. Santarcangelo di Romagna, Apogeo Education / Maggioli Editore, 2020.

Az. Osp. - Univ. Pisana		DOCUMENTO VARIO RISCHI /EVENTI POTENZIALI D'ILLEGALITA' PER LE ATTIVITA' AZIENDALI			DV01/DOA16 rev.01 del .....	
FAMIGLIA DI RISCHIO	EVENTO DI RISCHIO	MODALITA' CON CUI IL RISCHIO SI MANIFESTA	FATTORI ABILITANTI	STRUTTURE AZIENDALI ESPOSTE	AMBITI DI ATTIVITA'	PROCESSI ESPOSTI AL RISCHIO
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Piano Investimenti / Programma dei Lavori Pubblici (triennale / annuale) definiti in funzione di interessi particolari o esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_POSTB UO_STADAI	Pianificazione	Pianificazione Investimenti: Piano pluriennale degli Investimenti: definizione, adozione, monitoraggio Governo e definizione dei piani operativi IC
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Piano Investimenti / Programma dei Lavori Pubblici annuali modificati irregolarmente, ricorso irregolare a interventi d'urgenza	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	DAT UO_PATR UO_POSTB UO_STADAI	Pianificazione	Pianificazione Investimenti: Piano pluriennale degli Investimenti: definizione, adozione, monitoraggio Governo e definizione dei piani operativi IC
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Piano Investimenti / Programma dei Lavori Pubblici approvati con ritardo	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	DAT	Pianificazione	Pianificazione Investimenti: Piano pluriennale degli Investimenti: definizione, adozione
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste	Mancata corrispondenza della spesa effettiva per investimenti / lavori agli importi previsti nella Pianificazione (annuale / triennale) - sforamenti budget previsto	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione	DAT UO_INSV RESP_SPESA UO_GEF	Pianificazione	Pianificazione Investimenti: Piano pluriennale degli Investimenti: definizione, adozione, monitoraggio Governo e definizione dei piani operativi IC
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Piano Assunzioni definito in funzione di interessi particolari o esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Pianificazione	Risorse umane, acquisizione dipendenti e collaboratori: Programmazione del fabbisogno di assunzioni
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Assunzioni non previste nel Piano Assunzioni	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Pianificazione	Risorse umane, acquisizione dipendenti e collaboratori: Costituzione del rapporto di lavoro attraverso concorsi, selezioni, mobilità
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste	Piano Assunzioni: mancata corrispondenza della spesa effettiva per assunzioni con gli importi pianificati	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione	UO_PEGRU	Pianificazione	Risorse umane, acquisizione dipendenti e collaboratori: Programmazione del fabbisogno di assunzioni
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Piani di Controllo Interno e di controllo trasversale definiti in funzione di interessi particolari	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_CDG UO_IA INC_RPCT UO_ACQ	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione : Ciclo della Performance e del Budget Controlli interni: Internal Audit, Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza; Autorizzazione, accreditamento e Qualità: Autorizzaz. accreditam. e certificazione delle attività sanitarie aziendali

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazione	Mancato monitoraggio dei processi di controllo interno e di controllo trasversale	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione-contraddizione tra regole	UO_CDG UO_IA INC_RPCT UO_ACQ INC_DPO	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione : Ciclo della Performance e del Budget Controlli interni: Internal Audit, Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza, Tutela riservatezza dati personali Autorizzazione, accreditamento e Qualità: Autorizzaz. accreditam. e certificazione delle attività sanitarie aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Parzialità nell'attività di controllo interno e di controlli di qualità; falsificazione o 'aggiustamento' delle risultanze	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione-contraddizione tra regole, conflitto d'interessi	UO_CDG UO_IA INC_RPCT UO_ACQ INC_DPO PO_SEGRDIR	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione : Ciclo della Performance e del Budget Controlli interni: Internal Audit, Prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza, Tutela riservatezza dati personali Autorizzazione, accreditamento e Qualità: Autorizzaz. accreditam. e certificazione delle attività sanitarie aziendali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazione	Intralcio / ostruzionismo nei confronti delle attività di verifica dei requisiti di esercizio e di accreditamento	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione-contraddizione tra regole, conflitto d'interessi	UO_ACQ	Controlli	Autorizzazione, accreditamento e Qualità: Autorizzaz. accreditam. e certificazione delle attività sanitarie aziendali
OPERATIVO	Omissioni o ritardi nell'approvazione degli strumenti di programmazione	Mancata o non corretta individuazione degli input e dei relativi costi	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenza degli addetti	UO_CDG UO_GAPAO UO_GALP UO_DMP	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione : analisi dei costi delle attività esistenti o da implementare Definizione dell'offerta: predisposizione dei Nomenclatori Tariffari Aziendali Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello Libera professione Intramuraria: Determinazione tariffe prestazioni ambulatoriali ALPI
OPERATIVO	Omissioni o ritardi nell'approvazione degli strumenti di programmazione	Inaffidabilità o incompletezza dei flussi di dati	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenza degli addetti	UO_CDG UO_GAPAO UO_GALP UO_DMP	Controlli	Controlli direzionali e Controllo di Gestione : analisi dei costi delle attività esistenti o da implementare Definizione dell'offerta: predisposizione dei Nomenclatori Tariffari Aziendali Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello Libera professione Intramuraria: Determinazione tariffe prestazioni ambulatoriali ALPI
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Rilievi del Collegio Sindacale: registrazione omessa o non conforme, mancata trasmissione ai destinatari	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenza degli addetti	PO_SEGRDIR	Controlli	Controlli Interni: Gestione dei rilievi del Collegio Sindacale
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Rilievi del Collegio Sindacale: riscontro da parte dei destinatari carente, omissivo o con dati non veritieri	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione-contraddizione tra regole	RESP_SPESA UO_GEF UO_CDG UO_IA INC_RPCT	Controlli	Controlli Interni: Gestione dei rilievi del Collegio Sindacale

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata notifica dei personal data breach	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione / competenze / responsabilità, scarsa consapevolezza etica	INC_DPO	Controlli	Controlli Interni: Tutela riservatezza dati personali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata o ritardata gestione, abusi nella gestione segnalazioni di illecito/Whistleblowing	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione / competenze / responsabilità, scarsa consapevolezza etica	INC_RPCT UO_IA	Controlli	Controlli interni: Gestione delle segnalazioni di condotte illecite (whistleblowing)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata conoscibilità e trasparenza della normazione interna e del Manuale di Qualità	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione	UO_ACQ	Controlli	Autorizzazione, Accredimento, Qualità: Gestione documentazione aziendale di Qualità / Manuale di Qualità Aziendale
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Nomenclatori Tariffari Aziendali incompleti, non corretta individuazione delle tariffe delle prestazioni	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenza degli addetti	UO_CDG UO_GAPAO UO_GALP UO_OSO	Prestazioni sanitarie: organizzazione dell'offerta	Definizione dell'offerta: predisposizione dei Nomenclatori Tariffari Aziendali Libera professione Intramuraria: Definizione dell'offerta: Determinazione tariffe prestazioni ambulatoriali ALPI
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata o carente definizione dell'offerta e delle modalità di erogazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenza degli addetti	UO_GAPAO UO_GALP UO_OSO	Prestazioni sanitarie: organizzazione dell'offerta	Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali Prenotazione prestazioni di ricovero e gestione dei relativi registri di prenotazione Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello Libera professione Intramuraria: Determinazione delle tariffe, negoziazione con il medico, atti autorizzativi, organizzazione delle agende
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Procedure di prenotazione delle prestazioni opache, non trasparenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione; mancato monitoraggio output	UO_GAPAO UO_GALP UO_INSV UO_OSO	Prestazioni sanitarie: prenotazione, accesso, erogazione	Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali Prenotazione prestazioni di ricovero e gestione dei relativi registri di prenotazione Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello Libera professione Intramuraria: Determinazione delle tariffe, negoziazione con il medico, atti autorizzativi, organizzazione delle agende
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Non corretta gestione dell'ordine di attesa delle prestazioni, parzialità	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione; mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : m. decisionale	UO_GAPAO UO_GALP UO_INSV UO_OSO	Prestazioni sanitarie: prenotazione, accesso, erogazione	Prenotazione delle prestazioni ambulatoriali Prenotazione prestazioni di ricovero e gestione dei relativi registri di prenotazione Pianificazione e gestione dell'offerta ambulatoriale di I e II livello Libera professione Intramuraria: Determinazione delle tariffe, negoziazione con il medico, atti autorizzativi, organizzazione delle agende; Informazione all'utenza e prenotazioni

PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancati introiti	Errata determinazione dell'importo da pagare per le prestazioni sanitarie	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione; mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_GAPAO UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Accertamento della posizione dell'utente, pagamento del ticket o delle tariffe; Fatturazione diretta delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate Accettazione RICOVERI, accertamento compartecipazione e recupero spesa Libera professione Intramuraria: Prenotazione, accettazione, gestione riscossione, fatturazione e rimborsi (prestazioni ambulatoriali); Accettazione amministrativa ricovero e dati di input per fatturazione
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancati introiti	Mancato pagamento delle prestazioni sanitarie erogate	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione; mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : m. decisionale	UO_GAPAO UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Accertamento della posizione dell'utente, pagamento del ticket o delle tariffe; Fatturazione diretta delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate Accettazione RICOVERI, accertamento compartecipazione e recupero spesa Libera professione Intramuraria: Prenotazione, accettazione, gestione riscossione, fatturazione e rimborsi (prestazioni ambulatoriali); Accettazione amministrativa ricovero e dati di input per fatturazione
OPERATIVO	Errori nella comunicazione e danno di immagine	Indicazioni errate o fuorvianti su costi/tariffe a carico dell'utente, sulle prestazioni erogate dall'Azienda e sui diritti dell'utente	<u>Opacità</u> : mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_GAPAO UO_GALP UO_OSO UO_URP	Prestazioni sanitarie: prenotazione, accesso, erogazione	Prestazioni sanitarie istituzionali: Accertamento della posizione dell'utente, pagamento del ticket o delle tariffe; Fatturazione diretta delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate Accettazione RICOVERI, accertamento compartecipazione e recupero spesa Libera professione Intramuraria: Prenotazione, accettazione, gestione riscossione, fatturazione e rimborsi (prestazioni ambulatoriali); Accettazione amministrativa ricovero e dati di input per fatturazione
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Rilascio di attestazioni STP a persone non aventi diritto	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti	UO_GAPAO	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Rilascio dell'attestazione di Straniero Temporaneamente Presente (STP)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Rilascio di attestazioni di esenzione o riduzione ticket a persone non aventi diritto	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti	UO_GAPAO	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Accertamento della posizione dell'utente, pagamento del ticket o delle tariffe; Fatturazione diretta delle prestazioni sanitarie istituzionali erogate

PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancato recupero di somme dovute / crediti	Mancato o incompleto recupero delle somme non pagate per ticket e preospedalizzazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze; conflitto d'interessi	UO_GAPAO	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Accettazione RICOVERI, accertamento compartecipazione e recupero spesa
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Parzialità / non correttezza nella gestione del MALUM	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze; conflitto d'interessi	UO_GAPAO	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Recupero compartecipazione alla spesa sanitaria; recupero spese preospedalizzazione per rinuncia utente; Gestione del Malum
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Eccesso di discrezionalità nell'accogliere i giustificativi al mancato pagamento	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze; conflitto d'interessi	UO_GAPAO UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Recupero compartecipazione alla spesa sanitaria; recupero spese preospedalizzazione per rinuncia utente; Gestione del Malum
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancato recupero di somme dovute / crediti	Mancato / ritardato avvio procedure di recupero crediti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze; conflitto d'interessi	UO_GEF UO_GAPAO UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Recupero compartecipazione alla spesa sanitaria; recupero spese preospedalizzazione per rinuncia utente; Gestione del Malum recupero Crediti
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione pratiche di recupero crediti influenzate da interessi esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : monopolio decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze; conflitto d'interessi	UO_GEF UO_GAPAO UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Prestazioni sanitarie istituzionali: Recupero compartecipazione alla spesa sanitaria; recupero spese preospedalizzazione per rinuncia utente; Gestione del Malum Recupero Crediti
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sovrafatturazione o fatturazione di prestazioni non svolte (attività istituzionale)	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_GEF UO_GAPAO	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Fatturazione diretta delle prestazioni sanitarie erogate
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sovrafatturazione o fatturazione di prestazioni non svolte (attività libero-professionale intramoenia)	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. di informazioni; carenze nelle competenze degli addetti	UO_GEF UO_GALP	Prestazioni sanitarie: accertamenti, attestazioni, pagamento tariffe	Libera Professione Intramuraria: Prenotazione, accettazione, gestione riscossione, fatturazione e rimborsi (prestazioni ambulatoriali) Libera professione: Accettazione amministrativa ricovero e dati di input per fatturazione
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Corresponsione ai professionisti di compensi per attività libero professionali in eccesso rispetto all'attività effettivamente svolta	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. di informazioni; carenze nelle competenze degli addetti; conflitto d'interessi	UO_GALP	Risorse umane: gestione, amministrazione, sviluppo, formazione	Libera Professione Intramuraria: Liquidazione ai professionisti dei compensi provenienti da attività libero professionale

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Inerzia, parzialità nella gestione dei reclami e delle procedure di tutela degli utenti	<u>Opacità</u> : mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze nelle competenze degli addetti	UO_URP UO_OS0	Immagine aziendale e pubblica comunicazione	Pubblica tutela e partecipazione pubblica: Tutela di prima istanza; Tutela di seconda istanza (...); gestione azioni di miglioramento Processi di Partecipazione secondo LRT 75/2017
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Arbitraria negazione dei diritti d'accesso alla documentazione amministrativa	<u>Opacità</u> : controlli deboli, <u>Discrezionalità</u> : inesistenza / obsolescenza procedure regolamenti <u>Monopoli</u> : m. decisionale	UO_URP UO_AAGG INC_RPCT	Gestione documentale	Accesso alla documentazione amministrativa: Accesso agli atti amministrativi; Accesso Civico generalizzato; Accesso Civico
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Arbitrario bilanciamento degli interessi nella gestione dei diritti dei cittadini e degli utenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli, <u>Discrezionalità</u> : inesistenza / obsolescenza procedure regolamenti <u>Monopoli</u> : m. decisionale	UO_URP UO_AAGG INC_RPCT UO_LEG	Gestione documentale	Accesso alla documentazione amministrativa: Accesso agli atti amministrativi; Accesso Civico generalizzato; Accesso Civico
OPERATIVO	Errori nella comunicazione e danno di immagine	Comunicazione istituzionale e collegamenti con gli organi d'informazione: diffusione di dati personali e/o di dati sensibili, di informazioni coperte da segreto professionale o d'ufficio, di contenuti inappropriati	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole; scarsa consapevolezza etica	UO_URP UFF_STAMPA	Immagine aziendale e pubblica comunicazione	Comunicazione interna ed esterna Collegamenti con gli organi d'informazione; informazione sulle attività istituzionali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Libera professione intramuraria: introduzione di clausole extra o contra legem nell'atto Formale di Negoziazione tra Azienda e medico e/o nella contrattualistica con le altre Aziende Sanitarie	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_GALP	Prestazioni sanitarie: organizzazione, prenotazione ed erogazione	Libera professione Intramuraria: Attività libero-professionali intramoenia in convenzione
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Libera professione intramuraria: interferenza / confusione con l'attività ordinaria	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : inesistenza / obsolescenza procedure regolamenti	UO_GALP	Accesso alle prestazioni istituzionali	Libera professione Intramuraria: Attività libero-professionali intramoenia in convenzione; Liquidazione ai professionisti dei compensi provenienti da attività libero professionale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Libera professione intramuraria: utilizzo irregolare del ricettario SSN	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_GALP UO_FARMGF	Accesso alle prestazioni istituzionali	Libera professione Intramuraria: Attività libero-professionali intramoenia in convenzione; Liquidazione ai professionisti dei compensi provenienti da attività libero professionale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Libera professione intramuraria: indirizzamento opportunistico di pazienti verso la libera professione	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_GALP	Accesso alle prestazioni istituzionali	Libera professione Intramuraria: Attività libero-professionali intramoenia in convenzione; Liquidazione ai professionisti dei compensi provenienti da attività libero professionale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sponsorizzazioni da privati all'AOUP: conferimento illegittimo o inopportuno	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Sponsorizzazioni
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di donazioni liberali di oggetti o di denaro illegittime per oggetto, per controparte o per clausole particolari, instaurazione di vincoli indebiti per l'Azienda	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Procedimento di accettazione dell donazioni liberali

PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Accettazione di donazioni liberali di oggetti o di denaro inopportune (potenziale pericolo per persone o cose, danno d'immagine, potenziale perdita economica per l'Azienda)	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Procedimento di accettazione dell donazioni liberali
PATRIMONIALE - CONTABILE	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili	Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile dei contributi finalizzati percepiti da soggetti esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione	UO_GEF UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Recepimento e gestione contributi finalizzati da pubblico o da privato. 'Fondi di UO'
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione extracontabile e 'personalistica' di somme di denaro da parte di strutture aziendali, finanziamento irregolare o occulto, riciclaggio di denaro	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA UO_GEF	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Recepimento e gestione contributi finalizzati da pubblico o da privato. 'Fondi di UO'
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi di collaborazione scientifica, sperimentazione e ricerca favorendo particolari soggetti esterni	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	FUNZ_CTC UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi di collaborazione scientifica, sperimentazione e ricerca illegittime / contrarie alle finalità del SSN / non etiche	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	FUNZ_CTC UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Sottoscrizione di convenzioni 'attive' e accordi di collaborazione scientifica, sperimentazione e ricerca inopportune (potenziale pericolo per persone o cose, danno d'immagine, potenziale perdita economica per l'Azienda)	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancati introiti	Non corretta esecuzione, mancato monitoraggio sulle prestazioni nelle convenzioni 'attive' , e nell'ambito delle convenzioni di collaborazione scientifica, della sperimentazione e ricerca; mancata emissione fatture	<u>Monopoli</u> : m.informazioni <u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione	UO_MKGPS&CA UO_AAGG FUNZ_CTC	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni Attive Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Liquidazione di somme non dovute alle controparti nell'ambito delle convenzioni di collaborazione scientifica, sperimentazione e ricerca	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG FUNZ_CTC	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
PATRIMONIALE - CONTABILE	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili	Mancata o non corretta registrazione patrimoniale / contabile dei beni e delle somme ricevuti in attuazione delle convenzioni e accordi di collaborazione scientifica, sperimentazione e ricerca e di convenzioni attive	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione	FUNZ_CTC UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca con enti pubblici e privati
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Mancata copertura assicurativa delle attività aziendali, mancata stipula di polizze a copertura rischi	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Acquisto polizze assicurative

PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese imprevedute o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Mancata copertura assicurativa delle attività di sperimentazione e ricerca	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG FUNZ_CTC	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Acquisto polizze assicurative
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sottoscrizione di convenzioni 'attive' favorendo particolari soggetti esterni	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni Attive
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottoscrizione di convenzioni 'attive' illegittime / contrarie alle finalità del SSN / non etiche	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica, conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni Attive
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese imprevedute o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Sottoscrizione di convenzioni 'attive' inopportune (potenziale pericolo per persone o cose, danno d'immagine, potenziale perdita economica per l'Azienda)	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni Attive
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali ('convenzioni passive') favorendo particolari soggetti esterni'	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG UO_OSO	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive')
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali ('convenzioni passive') illegittime per oggetto, per controparte o per clausole particolari	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive')
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali ('convenzioni passive') inopportune (potenziale danno d'immagine o perdita economica per l'Azienda)	<u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive')
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottoscrizione di convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali ('convenzioni passive') in elusione delle procedure di evidenza pubblica per l'acquisto di beni e servizi	<u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive')
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Definizione vaga o carente dei reciproci impegni, esposizione dell'Azienda a contenzioso legale, mancata trasparenza degli accordi	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m.informazioni, m. relazioni	UO_AAGG UO_MKGPS&CA	Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive')
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione dei sinistri: inerzia o ritardo nella presa in carico e apertura delle pratiche	<u>Opacità</u> : carenze carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze di competenze <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Gestione dei sinistri tramite assicurazione Gestione dei sinistri in modo diretto
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione dei sinistri: carenze nell'istruttoria e nella verifica delle circostanze	<u>Opacità</u> : carenze carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze di competenze <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Gestione dei sinistri tramite assicurazione Gestione dei sinistri in modo diretto

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione dei sinistri: favoritismi, parzialità nei confronti di particolari soggetti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica, conflitto d'interessi	UO_AAGG UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Gestione dei sinistri tramite assicurazione Gestione dei sinistri in modo diretto
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione dei sinistri: accordi illeciti e pagamento di tangenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_AAGG UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Gestione dei sinistri tramite assicurazione Gestione dei sinistri in modo diretto
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione dei sinistri: mancata notifica / gestione del danno erariale	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Gestione dei sinistri tramite assicurazione Gestione dei sinistri in modo diretto Supporto nella gestione dei sinistri: esecuzione delle sentenze per responsabilità civile verso terzi a carico dell'AOUP
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione dei sinistri: mancato rispetto dell'ordine stabilito per i pagamenti in esecuzione delle sentenze	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Supporto nella gestione dei sinistri: esecuzione delle sentenze per responsabilità civile verso terzi a carico dell'AOUP
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Occultamento o smarrimento di corrispondenza in arrivo o in partenza	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Mancato, discontinuo o irregolare funzionamento dei sistemi di registrazione e invio della corrispondenza	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Comunicazione indebita di corrispondenza a destinatari diversi da quelli stabiliti	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Falsificazione o 'forzamento' artificioso del registro di protocollo della corrispondenza	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Distruzione / smarrimento di registri di protocollo e delle relative informazioni	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Mancato monitoraggio spese postali / errata liquidazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione del Protocollo Aziendale, della PEC e della corrispondenza postale

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Iter irregolare, mancata pubblicazione delle delibere e dei provvedimenti dirigenziali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG PO_SEGRDIR	Gestione documentale	Iter delibere e provvedimenti dirigenziali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Pubblicazione di delibere e provvedimenti dirigenziali mutili o mancanti di allegati	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG PO_SEGRDIR	Gestione documentale	Gestione dell'Albo Aziendale on-line e attività certificativa in merito alla pubblicazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Pubblicazione di delibere e provvedimenti dirigenziali contenenti dati personali e /o sensibili in chiaro	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG PO_SEGRDIR	Gestione documentale	Gestione dell'Albo Aziendale on-line e attività certificativa in merito alla pubblicazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancato controllo e aggiornamento dei contenuti obbligatori del sito web istituzionale	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	RESP_SPESA UO_AAGG UO_PEGRU UO_GEF UO_CDG UO_IA UO_URP INC_RPCT INC_DPO UO_MKPSCA	Gestione documentale	Gestione dell'Albo Aziendale on-line e attività certificativa in merito alla pubblicazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancato riscontro, inerzia o alterazione degli esiti nel controllo sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione su richiesto di altri Enti o di aventi diritto	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG UO_PEGRU	Gestione documentale	Controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Scarto / distruzione di documentazione soggetta a conservazione perenne	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Smarrimento, distruzione, deterioramento del materiale d'archivio corrente	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Smarrimento, distruzione, deterioramento di cartelle cliniche / documentazione clinica corrente	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UUOO_SANIT UO_DMP	Gestione documentale	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottrazione o copia indebita di documenti dall'archivio corrente	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottrazione o copia indebita di cartelle cliniche / documentazione clinica corrente	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UUOO_SANIT UO_DMP	Gestione documentale	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Smarrimento, distruzione, deterioramento del materiale di archivi di deposito o dell'Archivio Generale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottrazione o copia indebita di documenti da archivi di deposito o dall'Archivio Generale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Smarrimento, distruzione, deterioramento di cartelle cliniche dall'Archivio Generale o della documentazione digitale (incl. Cartella Clinica digitale)	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/	UO_OSO UO_INSV	Gestione documentale	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Sottrazione o copia indebita di cartelle cliniche dall'Archivio Generale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_OSO	Gestione documentale	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Rilascio di di cartelle cliniche / documentazione clinica irregolare / a non aventi titolo	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UUOO_SANIT UO_OSO	Gestione documentale	Conservazione, consultazione, accesso e rilascio di copia della documentazione clinica
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Comunicazione o diffusione illegittima di dati personali contenuti in archivi di deposito o nell'Archivio Generale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Disfunzioni o ritardi nel reperimento del materiale dall'Archivio Generale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_AAGG	Gestione documentale	Gestione archivi (...)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Assistenza Legale all'Azienda influenzata da interessi particolari	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Rappresentanza e difesa in giudizio Pareri legali Assistenza stragiudiziale nella negoziazione assistita e nella mediazione

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Assistenza Legale all'Azienda: mancata o ritardata presa in carico, inerzia, mancati riscontri procedurali	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Rappresentanza e difesa in giudizio Pareri legali Assistenza stragiudiziale nella negoziazione assistita e nella mediazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Assistenza Legale all'Azienda: errata comunicazione di dati nell'ambito del contenzioso	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Rappresentanza e difesa in giudizio Pareri legali Assistenza stragiudiziale nella negoziazione assistita e nella mediazione
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancata o errata valorizzazione dei fondi per rischi e oneri	Errata quantificazione dei fondi per rischi e oneri	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_LEG UO_AAGG UO_PEGRU UO_GALP UO_GEF	Contabilità	Quantificazione Fondi Rischi e Oneri
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni: procedure illegittime, informali, influenzate da interessi esterni	<u>Monopoli</u> : m. relazioni, m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_LEG	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi o parzialità nella tutela legale diretta ed indiretta ai dipendenti aziendali ed assimilati	<u>Monopoli</u> : m. relazioni, m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_LEG	Tutela legale, assicurativa e recupero crediti	Tutela legale ai dipendenti ed assimilati, diretta ed indiretta
PATRIMONIALE - CONTABILE	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili	Contabilità: registrazioni voci di ricavo fittizie / emissioni di fatture fittizie al fine di incrementare i ricavi d'esercizio	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Emissione di Fattura Attiva Gestione Incassi / Gestione disponibilità liquide
PATRIMONIALE - CONTABILE	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili	Contabilità: mancata tracciabilità della gestione incassi e delle disponibilità liquide, scritture contabili irregolari	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Emissione di Fattura Attiva
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata compliance dei Bilanci	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Contabilità Generale e Bilanci
PATRIMONIALE - CONTABILE	Scritture contabili o di Bilancio non riscontrabili, non affidabili	Contabilità: mancato monitoraggio periodico e andamentale	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Predisposizione CE periodici e monitoraggio andamentale Gestione flussi finanziari, cassa economale e banca
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Contabilità: mancato controllo sulla corretta procedura di liquidazione delle fatture passive	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori)

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Selezione di particolari fatture per il pagamento	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori)
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Contabilità: inerzia o ritardi nelle operazioni di pagamento fornitori, pagamento penali o interessi	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori)
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di sanzioni	Contabilità: inerzia o ritardi nelle operazioni di gestione della fiscalità, pagamento interessi di mora	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Fiscalità aziendale
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Irregolarità fiscali che comportino sanzioni amministrative o duplicazione adempimenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/responsabilità	UO_GEF	Contabilità	Fiscalità aziendale Gestione flussi finanziari, cassa economica e banca
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Ricorso a spese economiche eccedenti il limite di importo, spese non istituzionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	UO_GEF	Contabilità	Gestione Cassa Economale
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese imprevedute o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Presunta urgenza delle spese, non verificata	Opacità: controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio	UO_GEF	Contabilità	Gestione Cassa Economale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione di bandi di concorso / selezione / mobilità in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi, scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Abuso dello strumento dell'incarico libero professionale (attivazione , proroga) in elusione delle norme sull'assunzione di personale	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione di bandi di conferimento di incarichi e collaborazioni esterne in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi, scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Contratti d'incarico libero professionale ex 165/2001 che prevedano clausole illegittime o compensi manifestamente sproporzionati rispetto alle attività svolte	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi, scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione di bandi di conferimento di borse di studio in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi, scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Attribuzione di borse di studio aziendali

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Utilizzo di contratti atipici, borse di studio o tirocini in elusione delle norme sull'assunzione	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	UO_STADAI UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Ricorso non legittimo / non appropriato al lavoro temporaneo / interinale	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze programmazione	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazione	Errori dolosi o colposi di registrazione dati nelle procedure concorsuali e di selezione	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Illegittimità o conflitto d'interessi della commissione di concorso / selezione o di singoli componenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazione	Mancata indicazione nel Bando di concorso / selezione del contenuto delle prove da svolgere e dei criteri di valutazione (titoli e prove)	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di domande oltre i termini, di candidati non aventi titolo, incomplete, non conformi a bando; mancata individuazione delle anomalie	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Regolarizzazione di domande al di fuori delle ipotesi previste da normativa	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Errori, incongruenze o parzialità nella valutazione dei titoli e delle prove concorsuali	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Fissazione di pubbliche prove / selezioni con preavviso ridotto o in date tali da penalizzare / escludere particolari soggetti	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata notifica a seguito di mancata risposta o irreperibilità del candidato	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Alterazione o sottrazione della documentazione di concorso / selezione	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione irregolare delle sedute di concorso / selezione inclusa mancata trasparenza	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata redazione del verbale contestualmente alle operazioni di concorso o verbale non corrispondente ai fatti documentati	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Provvedimenti di ritiro della procedura concorsuale / di selezione legati alla partecipazione o meno di determinati soggetti	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne); conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata o carente verifica sulla veridicità della documentazione presentate nell'ambito delle procedure di concorso / selezione (assunzioni, borse di studio, tirocini)	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. rinformazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne);	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Inosservanza o elusione delle norme sull'assunzione obbligatoria o sulla riserva di posti nei confronti delle categorie protette	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. rinformazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne ed esterne);	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato Attribuzione di borse di studio aziendali
OPERATIVO	Insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane	Mancata o ritardata stipula del contratto di lavoro	<u>Opacità</u> : carente documentazione/registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Contratto di lavoro non conforme a normativa	<u>Opacità</u> : carente documentazione/registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancato rispetto dell'ordine dei candidati in una graduatoria	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale, carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Costituzione del rapporto di lavoro attraverso: concorsi, selezioni, mobilità, assunzioni dirette / nominative Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite conferimento incarichi di diritto privato
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Archivio Fascicoli del personale: smarrimento, distruzione, deterioramento di documenti	<u>Opacità</u> : carente documentazione/registrazione <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione della documentazione e dei fascicoli inerenti il rapporto di lavoro
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Archivio Fascicoli del personale: accesso non autorizzato, sottrazione o copia indebita di documenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti , scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione della documentazione e dei fascicoli inerenti il rapporto di lavoro

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Archivio fascicoli del personale: comunicazione o diffusione illegittima di dati	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione della documentazione e dei fascicoli inerenti il rapporto di lavoro
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Archivio fascicoli del personale: rilascio di certificazioni illegittime o incomplete	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze competenze addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione della documentazione e dei fascicoli inerenti il rapporto di lavoro
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Utilizzo indebito / concessione indebita di istituti e permessi contrattuali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti , scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Autorizzazioni e concessioni istituti normativi e contrattuali vari (trasferte e missioni; 150 ore diritto allo studio; permessi retribuiti; permessi brevi; aspettative e congedi; utilizzo mezzo proprio; istituti previsti per il rischio radiologico
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Parzialità / favoritismi, errori dolosi o colposi nella concessione e cessazione benefici contrattuali legati al rischio radiologico	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti , scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Autorizzazioni e concessioni istituti normativi e contrattuali vari (trasferte e missioni; 150 ore diritto allo studio; permessi retribuiti; permessi brevi; aspettative e congedi; utilizzo mezzo proprio; istituti previsti per il rischio radiologico
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ciclo payroll: mancato o alterato controllo delle presenze del personale	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> :m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ciclo payroll: parzialità, favoritismi, errori, nel calcolo delle competenze al personale SSN e assimilato	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> :m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ciclo payroll: parzialità, favoritismi, errori, nel calcolo delle competenze al personale universitario	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> :m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ciclo payroll: parzialità, favoritismi, errori, nella liquidazione attività aggiuntiva	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancato riconoscimenti di spettanze economiche e giuridiche dovute	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; carenze competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: gestione, amministrazione e sviluppo
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Omessa denuncia degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; carenze competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione procedurale degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Denuncia di sinistri fraudolenti / non veritieri	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione procedurale degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mobilità interna disposta con criteri di favore o criteri punitivi	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Processi di mobilità interna
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità nella dispensa dal servizio per infermità	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Procedimenti relativi al trattamento di quiescenza e di fine rapporto del personale (SSN, Universitario convenzionato e assimilato)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Parzialità, favoritismi, mancata tracciabilità e documentazione dei controlli medico – fiscali	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Controlli medico – fiscali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Comandi e assegnazioni temporanee disposti in funzione di interessi diversi da quelli di pubblico servizio	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Comandi e assegnazioni temporanee (in uscita; in entrata)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità nei procedimenti per il trattamento di quiescenza e di fine rapporto	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Procedimenti relativi al trattamento di quiescenza e di fine rapporto del personale (SSN, Universitario convenzionato e assimilato) Cessazione del rapporto di lavoro

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Errori nei procedimenti per il trattamento di quiescenza e di fine rapporto	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; carenze competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Procedimenti relativi al trattamento di quiescenza e di fine rapporto del personale (SSN, Universitario convenzionato e assimilato)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Abitraria cessazione / risoluzione del rapporto di lavoro	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; carenze competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Cessazione del rapporto di lavoro
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Pignoramenti arbitrari / illegittimi sullo stipendio	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Pignoramenti sullo stipendio
	Favoritismo / parzialità	Parzialità / favoritismi, errori dolosi o colposi nella gestione delle 'progressioni orizzontali' previste dall'ordinamento e dal CCNL	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione/competenze/ responsabilità; carenze competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Attribuzione fasce economiche (progressioni orizzontali)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Incarichi interni (incluse posizioni dirigenziali, incarichi professionali e funzionali, coordinamenti, settori) potenziali accordi per il conferimento	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. informazioni, carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Costituzione di posizioni dirigenziali, incarichi professionali e funzionali, coordinamenti, settori inutili (per attività già presidiate; per profili privi di specifico collegamento a funzioni o obiettivi aziendali)	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Posizioni dirigenziali, incarichi professionali e funzionali, coordinamenti, settori, incarichi interni: mancata determinazione/pubblicizzazione delle motivazioni e delle caratteristiche funzionali allo svolgimento	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Posizioni dirigenziali, incarichi professionali e funzionali, coordinamenti, settori, incarichi interni: motivazione generica e tautologica sulla sussistenza dei presupposti per il conferimento dell'incarico, conferimento a non aventi titolo	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Posizioni dirigenziali e incarichi interni: aumento degli incarichi ad interim e dei 'facenti funzione'	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze programmazione; carenze nel monitoraggio; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Assegnazioni indebite di risorse fondi contrattuali (Personale), errori dolosi o colposi	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Valutazione del personale , performance, raggiungimento obiettivi
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata o errata distribuzione delle risorse dei fondi destinati al personale (ciclo payroll)	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; carenze nel monitoraggio; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Valutazione del personale , performance, raggiungimento obiettivi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Nomine illegittime, inopportune o 'di favore' in organismi o commissioni di lavoro interne	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni; <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Conferimento e rinnovo incarichi dirigenziali, gestionali, professionali, di coordinamento e di settore
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità o conflitto di interessi nell'autorizzazione ad attività extra istituzionali ex art. 53 D. Lgs 165/2001	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni; <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Autorizzazione ad attività extra istituzionali (art. 53 D. Lgs 165/01 s.m.i.)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Procedimento disciplinare: inerzia o ritardo nell'avvio	<u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni; m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: Procedimenti Disciplinari
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Procedimento disciplinare: mancato rispetto dei principi di base, del procedimento, della normativa vigente	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Risorse umane: Procedimenti Disciplinari

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Piano aziendale di Formazione non conforme a normativa nella forma e nei tempi di approvazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Programmazione delle attività di formazione e aggiornamento aziendali
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Non corretta valorizzazione dei costi di attuazione degli interventi del Piano aziendale di Formazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Programmazione delle attività di formazione e aggiornamento aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità nell'autorizzazione a partecipare a eventi formativi individuali esterni (aggiorn. obbligatorio o facoltativo) e nella copertura delle relative spese	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale Gestione della formazione individuale: comandi per formazione; concessione aggiornamento obbligatorio e aggiornamento facoltativo
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accesso di persone non aventi titolo a iniziative formative aziendali	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale
OPERATIVO	Insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane	Gestione /organizzazione carente / inefficiente delle iniziative formative aziendali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale
OPERATIVO	Insufficiente quantità, qualità e sviluppo delle risorse umane	Mancato accreditamento delle iniziative formative aziendali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità, irregolarità nel conferimento di incarichi di docenza per iniziative e programmi di formazione aziendale	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale Percorsi e attività di formazione di base per profili sanitari
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità, irregolarità nell'affidamento a terzi di attività di supporto a iniziative formative aziendali (catering, servizi congressuali etc...)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Formazione collettiva aziendale
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Sponsorizzazione o copertura spese di formazione individuale da parte di soggetti esterni illeciti o influenzati da interessi particolari	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Programmazione delle attività di formazione e aggiornamento aziendali Formazione collettiva aziendale Gestione della formazione individuale: comandi per formazione; concessione aggiornamento obbligatorio e aggiornamento facoltativo

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Rilascio falsato di attestazioni di presenza alle iniziative formative o di tirocinio aziendali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. decisionale; <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU UO_AAGG	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione dei tirocini curriculari, extracurriculari e del praticantato retribuito; Servizio Civile Formazione collettiva aziendale Percorsi e attività di formazione di base per profili sanitari Frequenze volontarie / Fellowships
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Presenza non autorizzata di medici extraziendali e stranieri nelle strutture aziendali per formazione FELLOWSHIP	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti; conflitto d'interessi	UO_PEGRU UO_AAGG	Politiche e Gestione Risorse Umane	Frequenze volontarie / Fellowships
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	False attestazioni di svolgimento di servizio civile	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. decisionale; <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	UO_AAGG	Perfezionamento, orientamento e professionalizzazione	Gestione dei tirocini curriculari, extracurriculari e del praticantato retribuito; Servizio Civile
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione risorse umane: mancata assegnazione degli obiettivi individuali	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Valutazione del personale , performance, raggiungimento obiettivi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi / parzialità nei confronti di particolari organizzazioni sindacali nelle attività di informazione, comunicazione, contrattazione previste dai CCNL	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Verbalizzazione falsata o incompleta delle attività di informazione, comunicazione, contrattazione previste dai CCNL	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Rivelazione indebita di informazioni riservate o di dati personali alle organizzazioni sindacali o a particolari componenti delle stesse	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi, parzialità nella quantificazione del monte ore e nella concessione dei premissi sindacali	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancata o errata valorizzazione dei fondi per rischi e oneri	Costituzione Fondi Contrattuali e contrattazione sulla destinazione delle risorse	<u>Opacità</u> : controlli deboli, carenze documentazione / registrazione ; carenze monitoraggio <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Qualificazione monte ore premessi sindacali; adempimenti connessi alla fruizione dei permessi	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_PEGRU	Politiche e Gestione Risorse Umane	Gestione relazioni sindacali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: Inadempimento obblighi di predisposizione dei documenti di pianificazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: Contenuti della pianificazione in funzione di interessi particolari o esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: diffusione non autorizzata e incontrollata di dati sulla valutazione dei rischi	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione ; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: Sottovalutazione o valutazione in funzione di interessi particolari o esterni dei rischi inerenti	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: mancata tracciabilità, mancata registrazione delle valutazioni dei rischi inerenti e/o dei rischi da interferenza	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: mancate verifiche sull'Appaltatore in tema di rischi da interferenza	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : conflitto di interessi	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: mancata o carente esecuzione degli accertamenti sanitari e delle attività di prevenzione sui lavoratori	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: mancata definizione delle idoneità alla mansione	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: mancato adempimento degli obblighi di e profilassi e di primo soccorso	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione ; carenze nella pianificazione/programmazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: incuria, / dispersione / danneggiamento della documentazione relativa alla salute e sicurezza dei lavoratori	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_SPP UO_MEDPREV	Salute e sicurezza sul luogo di lavoro	Sorveglianza sanitaria dei lavoratori
OPERATIVO	Ritardi o omissioni nelle attività di supporto alle strutture di line	Mancato o inefficiente controllo degli accessi al presidio e della mobilità interna	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FAMA DAT	Logistica	Accessi, distribuzione e viabilità interna, sorveglianza
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata tracciabilità / motivazione / possibile alterazione dei provvedimenti di vigilanza igienico-sanitaria sugli spazi e sui percorsi assistenziali	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Organizzazione, coordinamento e vigilanza dell'assistenza
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accesso incontrollato di informatori medico scientifici e di 'specialists' di prodotto nelle strutture dell'A.O.U.P.	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità Conflitto d'interessi	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Autorizzazione e regolamentazione dell'informazione Medico Scientifica e Accesso Specialisti di prodotto (...)
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione flussi informativi sulla produzione di ricovero e e ambulatoriale: alterazione esiti dei controlli	<u>Opacità</u> : carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze competenze degli addetti	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione flussi informativi sanitari ospedalieri, attività di ricovero e ambulatoriali
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancati introiti	Gestione flussi informativi sulla produzione di ricovero e e ambulatoriale: mancata o errata valorizzazione delle prestazioni, mancate entrate dovute	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze documentazione / registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze competenze degli addetti	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione flussi informativi sanitari ospedalieri, attività di ricovero e ambulatoriali
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione flussi informativi sulla produzione di ricovero e e ambulatoriale: rivelazione indebita di dati personali	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione organizzazione / competenze / responsabilità, scarsa consapevolezza etica	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione flussi informativi sanitari ospedalieri, attività di ricovero e ambulatoriali

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accordi illeciti tra personale aziendale e imprese funebri nella gestione delle salme	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale. m. informativo <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Violazione della parità trattamento degli utenti nella gestione dei servizi mortuari	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale. m. informativo <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Errori trascrizione, registrazione, comunicazione, gestione dati per le registrazioni anagrafiche di morte e dei dati eventi di morte per INPS	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne; carente definizione organizzazione, competenze, responsabilità	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Coartazione degli utenti, conduzione indebita delle procedure di richiesta di consenso all'espianto degli organi	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Falsificazione della documentazione di consenso all'espianto degli organi	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
OPERATIVO	Ritardi o omissioni nelle attività di supporto alle strutture di line	Errate registrazioni dei dati sanitari necessari per l'espianto organi	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Servizi mortuari e donazione organi
OPERATIVO	Errori nella comunicazione e danno di immagine	Mancata indicazione all'utente della possibilità di denuncia anagrafica in ospedale	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazionale, m. informativo <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Denunce anagrafiche di nascita
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Notifica della denuncia di nascita al Comune omessa, ritardata, incompleta o non conforme a normativa	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Denunce anagrafiche di nascita
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Alterazione colposa o dolosa dei dati anagrafici del nato e dei genitori	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Denunce anagrafiche di nascita
OPERATIVO	Inadempimento / violazioni / opacità	Smarrimento o dispersione della documentazione di denuncia di nascita	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_OS0	Direzione Ospedaliera	Denunce anagrafiche di nascita

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Alterazione colposa o dolosa delle denunce obbligatorie di natura sanitaria (malattie infettive e altre notifiche / denunce obbligatori)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazionale, m. informativo <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Denunce sanitarie obbligatorie
OPERATIVO	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Rifiuti: smaltimento non conforme a normativa, inquinamento ambientale	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione; carenze nel monitoraggio; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione Rifiuti
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione rifiuti: mancata registrazione dati a norma di Legge, mancato uso dei formulari e del Registro prescritti	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione; carenze nel monitoraggio; <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione Rifiuti
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Controlli sullo smaltimento rifiuti: alterazioni dolose o colpose nelle attività di registrazione e notifica dei dati	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione; carenze nel monitoraggio; <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : scarsa consapevolezza etica	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione Rifiuti
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Controlli sullo smaltimento rifiuti: mancata o carente custodia e gestione dei Registri Rifiuti e della documentazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Gestione Rifiuti
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Trasporti sanitari: comunicazione indebita di dati personali di pazienti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; Inesistenza o obsolescenza procedure e regolamenti	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Trasporto pazienti (interno, trasferimento ad altre strutture)
OPERATIVO	Ritardi o omissioni nelle attività di supporto alle strutture di linee	Trasporti sanitari: ritardi, errori movimentazione pazienti o materiali, deterioramento o smarrimento di materiale	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; Inesistenza o obsolescenza procedure e regolamenti	UO_OSO	Direzione Ospedaliera	Trasporto interno materiali biologici, campioni, emocomponenti

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Farmaco: sottrazione di farmaci stupefacenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione; carenze nel monitoraggio; <u>Monopoli</u> : <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	UUOO_SANIT UO_FARMGF	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Sorveglianza sulla gestione del farmaco (armadi farmaceutici di reparto, farmaci stupefacenti, antitumorali, preparazioni farmaceutiche)
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: sottrazione di materiale	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze documentazione / registrazione; carenze nel monitoraggio; <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	UUOO_SANIT UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Sorveglianza sulla gestione del farmaco (armadi farmaceutici di reparto, farmaci stupefacenti, antitumorali, preparazioni farmaceutiche)
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: Elaborazione e gestione dei Prontuari in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : carenze di programmazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto di interessi	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Valutazione dei farmaci, informazione interna e stewardship terapeutico prescrittiva Valutazione dispositivi innovativi e informazione
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Valutazione dei farmaci e dispositivi, informazione interna in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : carenze di programmazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : conflitto di interessi	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Valutazione dei farmaci, informazione interna e stewardship terapeutico prescrittiva Valutazione dispositivi innovativi e informazione
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: mancata gestione / notifica delle reazioni avverse e degli incidenti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Farmacovigilanza: raccolta e gestione delle segnalazioni di reazioni avverse Dispositivo-vigilanza: raccolta e gestione delle segnalazioni di incidenti
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: mancata tracciabilità	<u>Opacità</u> : Carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Gestione della risorsa farmaco Gestione della risorsa dispositivo medico
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: mancata associazione tra farmaco / dispositivo e paziente	<u>Opacità</u> : Carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Gestione della risorsa farmaco Gestione della risorsa dispositivo medico

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: mancata/carente supervisione sull'attività di prescrizione e sulla prescrizione off label	<u>Opacità</u> : carenze di programmazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; conflitto di interessi	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Gestione della risorsa farmaco Gestione della risorsa dispositivo medico
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Gestione Farmaco / Dispositivo medico: mancato controllo scadenza, danneggiamento o dispersione scorte	<u>Opacità</u> : Carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> :Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FARMGF UO_FARMGDM	Farmaceutica: gestione farmaci e dispositivi medici	Gestione della risorsa farmaco Gestione della risorsa dispositivo medico
OPERATIVO	Mancata realizzazione obiettivi aziendali / performance insufficiente	Danno d'immagine: notizie negative riportate da mezzi d'informazione o su social network	<u>Monopoli</u> : m. informativo; m. relazionale <u>Discrezionalità</u> :Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UFF_STAMPA	Processi di informazione	Collegamenti con gli organi d'informazione; informazione sulle attività istituzionali, anche attraverso prodotti informativi a supporto della comunicazione integrata
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di beni in comodato d'uso, in 'visione o prova', o inserimento di apparecchiature : decisione in funzione di interessi particolari / esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informativo <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inserimento 'in convenzione' di apparecchiature universitarie utilizzate in attività assistenziali Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova Comodati d'uso
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Accettazione di beni in comodato d'uso, in 'visione o prova', o inserimento di apparecchiature universitarie in utilizzo assistenziale che generino rischi per gli operatori o i pazienti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> :carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inserimento 'in convenzione' di apparecchiature universitarie utilizzate in attività assistenziali Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova Comodati d'uso
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Accettazione di beni in comodato d'uso, in 'visione o prova', o inserimento di apparecchiature non utili , generazione di diseconomie e costi	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> :carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inserimento 'in convenzione' di apparecchiature universitarie utilizzate in attività assistenziali Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova Comodati d'uso
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di beni in comodato d'uso, in 'visione o prova', o inserimento di apparecchiature in elusione delle corrette procedure di approvvigionamento	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> :carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica Sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inserimento 'in convenzione' di apparecchiature universitarie utilizzate in attività assistenziali Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova Comodati d'Uso

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Comodati d'uso e beni 'in visione o prova': proroghe illegittime o inopportune degli accordi / dei contratti	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica Sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Accettazione e utilizzo di beni in visione o prova Comodati d'uso
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Mancata tutela e dispersione del patrimonio storico artistico sanitario scientifico: furti e danneggiamenti	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	UO_AAGG UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione del patrimonio librario e strumentario sanitario storico
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Dispersione, furti e danneggiamenti delle rimanenze / scorte beni di magazzino economale	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità; scarsa consapevolezza etica	UO_FAMA	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione rimanenze logistica / beni non sanitari
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Mancata o ritardata rilevazione dell'avvenuto acquisto o individuazione di un bene; dispersione, furti e danneggiamenti	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. informativo <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PATR UUOO_SANIT RESP_SPESA	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Movimentazione beni mobili aziendali Inventariazione beni, immobilizzazioni materiali, procedure di ammortamento
OPERATIVO	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Inefficiente / mancata / ritardata movimentazione e consegna di beni essenziali per l'attività operativa	<u>Opacità</u> : carenze nel monitoraggio degli output e/o degli outcome del processo <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_FAMA UO_PATR	Movimentazione beni mobili aziendali	Logistica Movimentazione beni mobili aziendali Inventariazione beni, immobilizzazioni materiali, procedure di ammortamento Trasporti interni
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata, ritardata o errata inventariazione ed assegnazione a centro di responsabilità	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inventariazione beni, immobilizzazioni materiali, procedure di ammortamento
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Mancato ammortamento cespiti	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PATR UO_GEF	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Inventariazione beni, immobilizzazioni materiali, procedure di ammortamento

PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Mancata o carente manutenzione immobili, deterioramento	<u>Opacità</u> : carente programmazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione Patrimonio:beni IMMOBILI
OPERATIVO	Dispersione, mancata reperibilità di dati o informazioni importanti	Affrancazione livelli: istruttoria carente o alterata	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PATR UO_AAGG	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Affrancazione livelli
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Affrancazione livelli: dati tecnici o costi di procedimento a carico dell'enfiteuta non corretti o falsati	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> :confitto d'interessi	UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Affrancazione livelli
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Affrancazione livelli: affrancazione irregolare di livelli su immobili di interesse storico - paesaggistico	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> :Sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali); confitto d'interessi	UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Affrancazione livelli
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Concessione in utilizzo spazi aziendali: contratti di favore (nell'individuazione del contraente; nella ripartizione oneri; nella determinazione dei canoni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : confitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione di contratti di appalto per utilizzo spazi aziendali
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Concessione in utilizzo spazi aziendali: contratto difforme dal capitolato.	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> :Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità confitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione di contratti di appalto per utilizzo spazi aziendali
PATRIMONIALE - CONTABILE	Mancati introiti	Concessione in utilizzo spazi aziendali: mancata o ritardata riscossione dei canoni	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. informazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> :Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità confitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione di contratti di appalto per utilizzo spazi aziendali

PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio	Messa fuori uso di beni, autorizzazione all'alienazione o alla donazione di apparecchiature ancora utilizzabili	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. informazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione 'Fuori Uso' e donazioni passive
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Donazione o alienazione di beni o apparecchiature a terzi senza condizioni di parità nell'accesso	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione 'Fuori Uso' e donazioni passive
PATRIMONIALE - CONTABILE	Spese impreviste o non programmate, costi aggiuntivi, diseconomie	Permanenza nel patrimonio disponibile di beni non più economicamente convenienti all'uso diretto/ non più utilizzabili	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. informazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	UUOO_SANIT RESP_SPESA UO_PATR	Gestione patrimoniale: beni mobili, immobili, magazzini, inventario	Gestione Patrimonio:beni IMMOBILI Gestione Patrimonio:beni MOBILI
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi o mancata rotazione nell'affidamento degli incarichi di progettazione (interna)	<u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	DAT	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento incarichi di progettazione interna e gestione dei relativi incentivi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi o mancata rotazione nell'affidamento a professionisti esterni di incarichi tecnici, di progettazione, specialistici o professionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE UO_LEG UO_PEGRU	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive') Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite incarichi di diritto privato Formazione aziendale: conferimento incarichi di docenza Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Contratti Pubblici
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Favoritismi o penalizzazioni arbitrarie verso professionisti esterni nelle verifiche del lavoro svolto e nella liquidazione delle competenze	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE UO_LEG UO_PEGRU	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Convenzioni e accordi per collaborazioni istituzionali e acquisizione di competenze ('convenzioni passive') Acquisizione di collaborazioni professionali esterne tramite incarichi di diritto privato Formazione aziendale: conferimento incarichi di docenza Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Contratti Pubblici
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Affidamento diretto di forniture, servizi o lavori con motivazioni tecniche non adeguate, per importi superiori a quelli stabiliti dalla normativa	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento ed esecuzione lavori forniture e servizi in economia (sotto soglia < € 40.000): lavori edilizi, logistica, forniture economiche; beni e tecnologie sanitarie, beni e tecnologie informatiche; servizi

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Frammentazione dei lotti di acquisto beni e servizi o delle tipologie di lavori al fine di poter procedere ad affidamento diretto	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento ed esecuzione lavori forniture e servizi in economia (sotto soglia < € 40.000): lavori edilizi, logistica, forniture economiche; beni e tecnologie sanitarie, beni e tecnologie informatiche; servizi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione dei capitolati e dei bandi di gara in funzione di interessi esterni (incl. Capitolati 'fotocopia')	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione dei bandi di gara in elusione della normativa comunitaria	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	UO_PATR	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Errata gestione dei CIG / omissione dei relativi adempimenti	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. informazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	RESP_SPESA UO_GEF UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Affidamento incarichi professionali esterni di diritto privato Convenzioni passive Trasporti sanitari
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancato o carente aggiornamento, mancata pubblicizzazione degli elenchi o albi di operatori economici	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione dell'organizzazione, delle competenze, delle responsabilità	DAT UO_PATR UO_LEG	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancato rispetto del principio di rotazione tra professionisti e operatori economici (presentazione preventivi, RDO, inviti a procedure negoziate)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_LEG UO_DMP UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Gestione Varianti lavori Subappalto lavori Trasporti sanitari

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Nomina di soggetti in conflitto di interesse in funzioni decisionali o di controllo sulla procedura di aggiudicazione (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di offerte non corrispondenti alle esigenze progettate (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata/errata individuazione di offerte anomale (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Accettazione di offerte di fornitori / aziende privi del diritto (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Irregolarità nell'utilizzo del Soccorso Istruttorio (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali)	DAT UO_PATR	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Approvazione di specifiche tecniche non corrette, di richieste non congrue e non opportune delle aziende partecipanti alle procedure di evidenza aggiudicazione (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. informazioni, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Alterazione o sottrazione della documentazione di gara. Gestione irregolare delle sedute di gara inclusa mancata pubblicità / trasparenza (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Verbale gara non corrispondente ai fatti documentati (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Provvedimenti di ritiro della procedura (appalti, alienazioni) legati alla partecipazione o meno di determinati soggetti alle procedure	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale, m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_LEG	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata o carente effettuazione delle verifiche previste da normativa su aggiudicatari (appalti, alienazioni)	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata evidenza della corrispondenza tra elemento progettuale/prestazionale valutato e il corrispondente criterio/sottocriterio di valutazione	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; sovrapposizione / contraddizione tra regole esistenti (interne, esterne, professionali) conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Contratto non conforme o non coerente con le previsioni a base di gara	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_LEG UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori

OPERATIVO	Ritardato avvio di lavori necessari o ritardata acquisizione di beni o servizi necessari	Mancata o ritardata stipula del contratto (di appalto, di affidamento, di alienazione ...)	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_LEG UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata Alienazione beni mobili Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Affidamento lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata, sommaria o alterata verifica tecnica sui lavori (conformità, regola d'arte, Stato di Avanzamento), penali non applicate	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata, sommaria o alterata verifica sull'esecuzione delle prestazioni contrattuali contratto di forniture o servizi, penali non applicate	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancato o carente controllo amministrativo della documentazione di esecuzione del contratto; liquidazione di importi non dovuti	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione; carenze nel monitoraggio degli output <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni; carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Gestione Varianti lavori Subappalto lavori Convenzioni passive Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Scelta 'mirata' di particolari fatture nella fase di liquidazione e pagamento nell'ambito di appalti, contratti, rapporti convenzionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; <u>Monopoli</u> : m. decisionale <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti ; carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP UO_GEF RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Affidamento incarichi professionali esterni di diritto privato Convenzioni passive Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Trasporti sanitari
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Duplicazione di fatture pagate nell'ambito di appalti, contratti, rapporti convenzionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità;	DAT UO_PATR UO_STA_DMP UO_GEF RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi) Sviluppo attività, supporto alla ricerca clinica	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Affidamento incarichi professionali esterni di diritto privato Convenzioni passive Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Trasporti sanitari
PATRIMONIALE - CONTABILE	Pagamento di somme non dovute	Pagamenti non corrispondenti a prestazioni rese nell'ambito di appalti, contratti, rapporti convenzionali	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione; mancato monitoraggio output <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità;	DAT UO_PATR UO_STA_DMP UO_GEF RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Affidamento incarichi professionali esterni di diritto privato Convenzioni passive Convenzioni e accordi per collaborazione scientifica / ricerca Affidamento della rappresentanza e difesa in giudizio dell'AOUP a legali esterni Trasporti sanitari
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ricorso a modifiche o varianti in corso d'opera con motivazioni tecniche carenti o non adeguate, in funzione di interessi esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale;m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_STA_DMP RESP_SPESA	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori) Gestione Varianti lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Acquisto, dopo l'aggiudicazione, di beni, prodotti o di servizi non facenti parte dell'aggiudicazione stessa	<u>Opacità</u> : mancato monitoraggio output ; carenze nella programmazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Contabilizzazione, liquidazione e pagamento fatture passive (acquisti di beni e servizi, lavori)

ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Quantificazione degli importi per modifiche o varianti di lavori non correlati al necessario	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale;m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione Varianti lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Autorizzazione al subappalto non legittima riguardo ai requisiti o ai limiti di importo	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : m. decisionale;m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE UO_OSO	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Pagamento di importi eccessivamente ribassati dall'impresa rispetto ai parametri di Legge.	<u>Opacità</u> : carenze nel monitoraggio degli output e/o degli outcome del processo <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti <u>Discrezionalità</u> : inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Prestazione eseguita da soggetto non facente parte dell'impresa aggiudicataria	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> :m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi	UO_PATR UO_FAMA SD_PATS UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Ordine di prodotti o servizi da contratti scaduti	<u>Opacità</u> : mancato monitoraggio output; carenze nella programmazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità	UO_PATR UO_FAMA UO_STA_DMP UO_FARMGF UO_FARMGDM	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di acquisizione di beni e servizi
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Mancata/non corretta verifica della regolarità contributiva di una impresa aggiudicataria / contraente	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : ;m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Collaudo falsato, rilascio irregolare del certificato; riconoscimento di lavori effettuati non previsti	<u>Opacità</u> : controlli deboli ; carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : ;m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR UO_FAMA UO_RIQUAE	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di lavori pubblici Gestione Varianti lavori Subappalto lavori Gestione e controllo della fase esecutiva dei contratti di acquisizione di beni e servizi (NUOVO SOTTOPROCESSO)

ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Mancata o ritardata pubblicazione della documentazione di bandi di gara e contratti	<u>Opacità</u> : controlli deboli; carenze nelle attività di documentazione e registrazione <u>Discrezionalità</u> : carente definizione competenze e responsabilità; Inesistenza o obsolescenza di procedure e regolamenti	DAT UO_PATR UO_STA_DMP	Contratti pubblici / appalti (lavori pubblici, beni, servizi)	Procedura per l'individuazione dell'operatore economico per l'affidamento del contratto Affidamento incarichi professionali esterni (...) di natura tecnica Gestione Varianti lavori Subappalto lavori
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Operazioni sul patrimonio immobiliare o mobiliare definite in funzione di interessi particolari o esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Gestione Patrimonio: beni IMMOBILI
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio materiale o immateriale	Stima di un immobile da alienare : determinazione in congrua o illegittima, mancato aggiornamento periodico dei valori	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Predisposizione dei bandi pubblici di alienazione o acquisizione immobili in funzione di interessi particolari o esterni	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Acquisto di immobili in proprietà o incrementi valore Acquisizione di immobili in locazione Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Contraente della compravendita di immobile diverso da quello risultato aggiudicatario	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi	DAT UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
ILLEGALITA'	Inadempimento / violazioni / opacità	Riciclaggio di denaro nelle operazioni di alienazione degli immobili	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. informazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	UO_PATR UO_GEF	Gestione Patrimoniale	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Illegittimo ricorso alla trattativa privata per l'alienazione di beni immobili	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
ILLEGALITA'	Favoritismo / parzialità	Incongrua o illegittima prelazione nelle procedure di alienazione immobili	<u>Opacità</u> : controlli deboli <u>Monopoli</u> : m. decisionale; m. relazioni <u>Discrezionalità</u> : conflitto d'interessi; scarsa consapevolezza etica	DAT UO_PATR	Gestione Patrimoniale	Alienazione Immobili mediante offerta al pubblico Alienazione Immobili mediante trattativa privata
PATRIMONIALE - CONTABILE	Danno, deterioramento, mancata valorizzazione del patrimonio materiale o immateriale	Danneggiamento, smarrimenti, furti, diseconomie di utilizzo dei beni mobili e strumentali (connesso con la MOVIMENTAZIONE)	<u>Opacità</u> : carenze nelle attività di documentazione o di registrazione <u>Monopoli</u> : carenze nelle competenze degli addetti	UO_FAMA	Logistica	Movimentazione beni / merci all'interno dell'ospedale

**TABELLA MISURE ATTIVITÀ AZIONI SPECIFICHE**  
per la prevenzione dei rischi di illegalità e di cattiva amministrazione per il triennio 2023-25

Misure	Area	Indicazioni	N.	Misure / Attività / Azioni	Struttura/ Soggetto Responsabile dell'Attuazione	Indicatore	Standard / Valore Atteso	Scadenze	Scadenze	Target 2023	Target 2024	Target 2025
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	1	Predisposizione del bozza di Regolamento sulla Rotazione degli Incarichi con collaborazione del RPCT per la conseguente adozione dello stesso	UO PEGRU	Predisposizione della bozza di Regolamento sulla Rotazione degli Incarichi	Predisposizione bozza SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI ROTAZIONE	2	Dare attuazione al Regolamento AOUP contenente le Linee guida per la Rotazione degli Incarichi predisposto dal coordinamento regionale dei responsabili della prevenzione della corruzione	UO PEGRU	Relazione sull'attuazione del Regolamento contenente le Linee guida per la Rotazione degli Incarichi	Invio relazione SI/NO		2024-12-31	NO	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(A) Acquisizione, progressione e gestione del personale - incarichi e nomine	MISURE DI CONTROLLO	3	Mantenimento della clausola "Pantouflage" ex dell' art.53 comma 16-ter dlgs n.165/01 nei documenti di assunzione e cessazione dal servizio	UO PEGRU	Esito positivo della verifica mediante AUDIT	100% delle dichiarazioni nei documenti di assunzione e cessazione dal servizio		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	4	Verifica svolgimento attività extraistituzionali al di fuori dell'orario di lavoro	UO PEGRU	Report annuale dell'esito delle verifiche effettuate a campione	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(D) Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	5	Operatività del "Regolamento per la disciplina incarichi esterni occasionali prestati dal personale dipendente"	UO PEGRU	Verifica dei dinieghi all'autorizzazione causati da conflitto di interessi e incompatibilità. Report a RPCT sul numero dei dinieghi per conflitto di interessi e incompatibilità sul numero totale di richieste di autorizzazione ex art. 53 dlgs 165/01	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	6	Controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio	UO PEGRU	Relazione sui controlli effettuati con Numero di irregolarità riscontrate sul totale dei controlli effettuati	Invio relazione SI / NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	7	Implementazione di una modalità informatizzata del sistema di valutazione del comparto	UO PEGRU	Implementazione di una modalità informatizzata del sistema di valutazione del comparto	Invio relazione SI / NO		2025-12-31	NO	NO	SI
MISURE SPECIFICHE	(A) Acquisizione, progressione e gestione del personale - incarichi e nomine	MISURE DI CONTROLLO	8	Acquisizione e Pubblicazione delle dichiarazioni di assenza di cause di inconfiribilità e incompatibilità dei dirigenti tecnici , professionali e amministrativi per incarichi di struttura semplice e complessa	UO PEGRU	Relazione attestante la percentuale delle dichiarazioni acquisite sul totale degli obbligati	Invio relazione SI / NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	9	Predisposizione Bozza procedura aziendale in Formato Qualità per la gestione per la gestione dei casi di "Infortuni sul lavoro e Malattie Professionali"	UO PEGRU	Predisposizione Bozza Procedura Aziendale SI/NO	Predisposizione bozza SI/NO		2024-12-31	NO	SI	NO

MISURE SPECIFICHE	(A) Acquisizione, progressione e gestione del personale - incarichi e nomine	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	10	Acquisizione e/o pubblicazione delle dichiarazioni di assenza di cause di inconferibilità, incompatibilità per incarichi DA e DS	UO AAGG	Relazione attestante l'acquisizione e pubblicazione delle dichiarazioni	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI TRASPARENZA	11	Pubblicazione su apposita sezione del sito dell'elenco delle convenzioni sottoscritte dall'Azienda per formalizzare la propria partecipazione a bandi, programmi, progetti di ricerca	UO AAGG	Relazione sull'avvenuta pubblicazione dei dati su apposita sezione del sito web	Invio relazione SI /NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI SEGNALAZIONE E PROTEZIONE	12	Trasmissione a RPCT di segnalazioni o reclami ricevuti aventi ad oggetto casi di corruzione, conflitto di interessi o illegalità	UO URP	Trasmissione riservata della documentazione ricevuta ed istruita da URP a RPCT	Invio documentazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI TRASPARENZA	13	Trasparenza degli esiti degli obiettivi di budget	UO CDG	Pubblicazione percentuale raggiungimento obiettivi di budget per dipartimento in Amministrazione Trasparente	Invio relazione di avvenuta pubblicazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	14	Flusso informativo sull'andamento lavori di realizzazione del Nuovo Santa Chiara	U.O. NRP ex RNSC	Trasmissione verbali relativi agli incontri per l'attuazione del Protocollo di legalità con la Prefettura di Pisa	Invio relazione SI/NO	2023-06-30	2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	15	Flusso informativo relativo al Protocollo di vigilanza con ANAC concernente la realizzazione Nuovo Santa Chiara	U.O. NRP ex RNSC	Trasmissione a RPCT delle comunicazioni inviate ad ANAC	Invio Trasmissione SI/NO	Tempestivo	2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	16	Adozione Regolamento in format qualità sulla visione e prova dell'attrezzatura elettromedicale	U.O. NRP ex RNSC	Adozione in format qualità Regolamento	Adozione regolamento SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	17	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'anticiclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	U.O. NRP ex RNSC	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	18	Inserimento nelle delibere e/o provvedimenti dirigenziali per gli atti correlati all'attuazione del PNRR nell'oggetto la seguente dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	U.O. NRP ex RNSC	Attestazione dell'avvenuto inserimento della dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	19	Relazione informativa sull'andamento dell'attuazione del Progetto M6C21,2 DGRT 599/22 relativo al PNRR	U.O. NRP ex RNSC	Relazione Semestrale illustrativa dell'attuazione del PProgetto M6C21,2 DGRT 599/22 relativo al PNRR	Relazione SI/NO	2023-06-30	2023-12-31	SI	SI	SI

MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	20	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'antiriciclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	U.O. RIQUAE	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	21	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'antiriciclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	U.O. FAMA	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	22	Controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio	UO PATR	Relazione sui controlli effettuati con Numero di irregolarità riscontrate sul totale dei controlli effettuati	Invio relazione SI / NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	23	Monitoraggio sui contratti di appalto aventi ad oggetto i lavori relativamente alle varianti in corso d'opera	UO PATR	Report contenente il numero delle varianti in corso d'opera superiori al 20% dell'importo del contratto e il numero delle varianti in corso d'opera inferiori al 20% dell'importo del contratto avutesi nell'anno	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	24	Comunicare semestralmente l'elenco delle proroghe contrattuali e l'elenco degli affidamenti di urgenza con l'indicazione del nominativo dell'operatore economico e del RUP	UO PATR	Report semestrale	Invio report SI/NO	2023-06-30	2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	25	Procedura Aziendale (P.A.) in format qualità contenente le tipologie di controlli da effettuare sulle varie tipologie di gara	UO PATR	Inserimento nel format qualità aziendale della Procedura Aziendale (P.A.) contenente le tipologie di controlli da effettuare sulle varie tipologie di gara	Procedura in format qualità della P.A SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	26	Report delle riscossioni delle fatture relative a servizi attivi	UO PATR	Report con evidenza dei crediti non riscossi da AOUP	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	27	Acquisizione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi sia dei soggetti della SA (es. RUP / DL / DEC ) che degli operatori economici	UO PATR	Relazione sulle autocertificazioni acquisite	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	28	Adeguamento nel Format qualità del Regolamento di messa in convenzione delle attrezzature sanitarie	UO PATR	Adeguamento del Regolamento in Format qualità	Regolamento in Format qualità SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	29	Inserimento nei documenti di gara di clausola per prevenire il fenomeno del c.d. "Pantouflage"	UO PATR	Relazione di attestazione di inserimento nei documenti di gara di clausola per prevenire il fenomeno del c.d. "Pantouflage"	Invio relazione SI/NO		2022-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	30	Aggiornamento nel format qualità del Regolamento aziendale di Inventario dei Beni Mobili (Del Dir Gen 448 del 25/02/1997)	UO PATR	Aggiornamento nel format qualità del Regolamento aziendale di Inventario dei Beni Mobili (Del Dir Gen 448 del 25/02/1997)	Regolamento in Format qualità SI/NO		2024-12-31	NO	SI	NO

MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	31	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'anticiclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40 in previsione della verifica di AUDIT del II semestre su un campione di documentazione.	UO PATR	Esito positivo dell'AUDIT	Esito positivo SI/NO		2023-06-30	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	32	Inserimento nelle delibere e/o provvedimenti dirigenziali per gli atti correlati all'attuazione del PNRR nell'oggetto la seguente dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	UO PATR	Attestazione dell'avvenuto inserimento della dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	33	Compilazione dichiarazione assenza conflitto di interessi negli audit	UO IA INTAUD	Presenza delle dichiarazioni in ciascun fascicolo di audit	Verifica del fascicolo di audit		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	34	Relazione concernente verifiche a campione effettuate sulle anomalie riscontrate sull'attività di riscossione dei Ticket	UO GAPAO	Report annuale contenente verifiche a campione effettuate sulle anomalie riscontrate sull'attività di riscossione dei	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	35	Relazione concernente verifiche a campione effettuate sull'attività di concessione di permessi a stranieri temporaneamente presenti non iscritti al SSN (STP) e a europei non iscritti al SSN (ENI)	UO GAPAO	Report annuale contenente verifiche a campione effettuate sull'attività di concessione di permessi a stranieri temporaneamente presenti non iscritti al SSN (STP) e a europei non iscritti al SSN (ENI)	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI CONTROLLO	36	Resoconto sugli affidamenti di incarichi a legali esterni	UO LEGA	Resoconto sugli incarichi conferiti (nome del professionista, oggetto dell'incarico, valore della causa)	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(G) Affari legali e contenzioso	MISURE DI CONTROLLO	37	Relazione contenente procedimenti giurisdizionali pendenti e/o sentenze anche non definitive a carico di dipendenti AOUP relativi ad eventi corruttivi e/o condotte corruttive verificatisi in AOUP, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-bis, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353 e 353-bis del codice penale	UO LEGA	Relazione contenente procedimenti giurisdizionali pendenti e/o sentenze anche non definitive a carico di dipendenti AOUP relativi ad eventi corruttivi e/o condotte corruttive verificatisi in AOUP, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-bis, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353 e 353-bis del codice penale	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(H) Attività libero professionale e liste di attesa	MISURE DI CONTROLLO	38	Monitoraggio, anche a campione, anomalie tra agenda prenotazioni libera professione ambulatoriale/prestazioni erogate/pagamenti	UO GALP ex LPROF	Predisposizione report	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(H) Attività libero professionale e liste di attesa	MISURE DI CONTROLLO	39	Monitoraggio a campione sul corretto esercizio attività libero professionale in regime ambulatoriale presso le strutture aziendali e presso le altre strutture del SSR ed altre strutture sanitarie fuori regione	UO GALP ex LPROF	Report che riportino le percentuali irregolarità rilevate	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	40	Verifica della corrispondenza degli incassi comunicati dalla U.O. GEF con lo svolgimento di attività libero professionale autorizzata	UO GALP ex LPROF	Report anomalia con scadenza annuale	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI

MISURE SPECIFICHE	(H) Attività libero professionale e liste di attesa	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	41	Bozza regolamento aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria	UO GALP ex LPROF	Predisposizione bozza regolamento aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria	Predisposizione bozza regolamento SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(H) Attività libero professionale e liste di attesa	MISURE DI CONTROLLO	42	Report per la segnalazione delle non conformità riscontrate sul rispetto dei tempi d'attesa nell'erogazione delle prestazioni relative alle casistiche delle patologie ricomprese nel PNGLA (Piano Nazionale Gestione Liste d'Attesa)	UO ISAP	Report delle non conformità	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(M) Ricerca, sperimentazioni e sponsorizzazioni	MISURE DI REGOLAMENTAZIONE	43	Bozza Regolamento in format qualità relativo alla ripartizione dei proventi derivanti dalle sperimentazioni cliniche in AOUP	CTC (Clinical Trial Center)	Predisposizione Bozza del regolamento in formato qualità	Predisposizione bozza qualità SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(M) Ricerca, sperimentazioni e sponsorizzazioni	MISURE DI CONTROLLO	44	Pubblicazione in Amministrazione Trasparente dell'elenco di contratti di collaborazione e ricerca con soggetti privati relativi a studi approvati nell'anno solare dal Comitato Etico	CTC (Clinical Trial Center)	Pubblicazione in Amministrazione Trasparente - Altri contenuti - Dati ulteriori	Pubblicazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI

MISURE SPECIFICHE	(M) Ricerca, sperimentazioni e sponsorizzazioni	MISURE DI TRASPARENZA	45	Pubblicazione relativa a sponsorizzazioni ricevute	UO MKGPS&CA	Pubblicazione sponsorizzazioni ricevute	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	46	Attestazione relativa a donazioni accettate dall'azienda con la distinzione tra accettazione di beni mobili e somme di denaro.	UO MKGPS&CA	Report annuale delle donazioni accettate con la distinzione tra accettazione di beni mobili e somme di denaro.	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	47	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'antiriciclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	UO MKGPS&CA	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(N) Attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero	MISURE DI CONTROLLO	48	Trasmissione a RPC di reportistica sulle eventuali anomalie riscontrate nell'ambito della T. 07/P.A. 39 "Gestione del decesso nosocomiale"	UO OSO ex DMP	Reportistica delle anomalie riscontrate sull'attività di verifica effettuata	Invio report SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	49	Controlli nell'esecuzione del contratto relativo alla gestione dei Rifiuti Sanitari	UO OSO ex DMP	Report sintetico indicante gli esiti delle verifiche effettuate dal RES/DEC	Invio report SI / NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	50	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'antiriciclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	UO OSO ex DMP (MASINI)	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	51	Raccolta modulistica rilevazione conflitto di interessi dei RES e dei DEC (ove presenti) per ciascun contratto	U.O. STADMP ex NASF	Relazione avvenuta raccolta della modulistica di rilevazione di conflitto di interessi	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI TRASPARENZA	52	Pubblicazione dei Comodati gratuiti	U.O. STADMP ex NASF	Pubblicazione in Amministrazione Trasparente	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(B) Contratti pubblici (prima: affidamento lavori, servizi e forniture)	MISURE DI DISCIPLINA DEL CONFLITTO DI INTERESSI	53	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi da parte dell'ingegneria clinica quando relaziona sulla ditta con cui concludere il contratto.	U.O. STADMP ex NASF	Relazione avvenuta raccolta della modulistica di rilevazione di conflitto di interessi	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	54	Inserimento nelle delibere e/o provvedimenti dirigenziali per gli atti correlati all'attuazione del PNRR nell'oggetto la seguente dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	U.O. STADMP ex NASF	Attestazione dell'avvenuto inserimento della dicitura standardizzata: "Attuazione PNRR : misura M6.....)	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(E) Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	MISURE DI CONTROLLO	55	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'antiriciclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40 in previsione della verifica di AUDIT del II semestre su un campione di documentazione.	U.O. STADMP ex NASF	Esito positivo dell'AUDIT	Esito positivo SI/NO		2023-06-30	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	56	Controlli su orari e assenze dei volontari del "Servizio Civile Regionale"	U.O. STADAI	Relazione contenente il numero delle anomalie riscontrate durante i controlli effettuati su orari e assenze dei volontari del "Servizio Civile Regionale"	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI

MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	57	Approvazione in Formato Qualità del regolamento inerente l'accesso dei medici specializzandi da fuori rete formativa per lo svolgimento presso AOUP di attività professionalizzante	U.O. STADAI	Approvazione in formato qualità del regolamento regolamento inerente l'accesso dei medici specializzandi da fuori rete formativa per lo svolgimento presso AOUP di attività professionalizzante	Approvazione del RA in formato qualità qualità SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	58	Controlli a campione su dichiarazioni autocertificate dai tirocinanti.	U.O. STADAI	Relazione contenente il numero delle anomalie riscontrate nei controlli effettuati	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI TRASPARENZA	59	Indicare nella sezione "Bilanci" di "Amministrazione Trasparente" che alcuni obblighi di pubblicazione seguono la tempistica dell'approvazione del Bilancio di esercizio dell'AOUP	U.O. GEF	Avvenuta pubblicazione SI/NO	Invio relazione SI/NO		2023-12-31	SI	NO	NO
MISURE SPECIFICHE	(F) Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni	MISURE DI CONTROLLO	60	Rafforzamento dell'applicazione normativa sull'anticiclaggio e sensibilizzazione e divulgazione del Regolamento Aziendale RA40	U.O. GEF	Attestazione dell'avvenuta divulgazione della RA 40	Relazione SI/NO		2023-12-31	SI	SI	SI

AAGG = UO Affari Generali

CDG = UO Controllo di Gestione

OSO ex DMP = Organizzazione Servizi Ospedalieri ex DMP

GAPAO = Unità Operativa Gestione amministrativa prestazioni e attività ospedaliere

GEF = UO Gestioni Economiche Finanziarie

LEGA = Unità Operativa Legale

GALP ex LPROF = U.O. Gestione Amministrativa Libera Professione

MKGPS&CA = UO Unità Operativa Marketing Progetti Speciali e Convenzioni Attive

PEGRU = UO Politiche e Gestione delle Risorse Umane

RPCT = Responsabile prevenzione corruzione e trasparenza

UOAQ = Unità Operativa Accreditamento e qualità

URP = Unità Operativa Ufficio Relazione con il Pubblico

INTAUD= Unità Operativa Internal Audit

NRP ex RNSC = U.O. Nuove realizzazioni e Progetti

PATR= U.O. Patrimonio e Lavori Pubblici in U.O. Patrimonio, Gare e Servizi

FAMA= U.O. Facility Management

RIQAE= Unità Operativa Riqualficazione e Adeguamento Edifici Esistenti

STADMP ex NASF= U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP

ISAP= U.O. Innovazione, sviluppo e analisi dei processi

CTC= Clinical Trial Center

PO Segr Dat= Funzioni segretariali e amministrative del D.A.T

STADAI= U.O. SERVIZI TECNICO AMMINISTRATIVI DAI

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
Disposizioni generali	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza	Art. 10, c. 8, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza (PTPCT)	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza e suoi allegati, le misure integrative di prevenzione della corruzione individuate ai sensi dell'articolo 1, comma 2-bis della legge n. 190 del 2012, (MOG 231) ( <a href="#">link</a> alla sotto-sezione Altri contenuti/Anticorruzione)	Annuale	RPCT - ADOZIONE DIREZIONE AZIENDALE / U.O. INTERNAL AUDIT	DIRAZ RPCT INTAUD	DIRAZ RPCT INTAUD
	Atti generali	Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Riferimenti normativi su organizzazione e attività	Riferimenti normativi con i relativi <i>link</i> alle norme di legge statale pubblicate nella banca dati "Normativa" che regolano l'istituzione, l'organizzazione e l'attività delle pubbliche amministrazioni	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	TUTTI	TUTTI AAGG PEGRU LEG GALP ex LPROF CDG GEF GAPAO DMP MRGPS&CA ISAP SDAQ PATS UOIA	DIPAMM DIPTEC DIPEF STAFF
			Atti amministrativi generali	Direttive, circolari, programmi, istruzioni e ogni atto che dispone in generale sulla organizzazione, sulle funzioni, sugli obiettivi, sui procedimenti, ovvero nei quali si determina l'interpretazione di norme giuridiche che riguardano o dettano disposizioni per l'applicazione di esse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		TUTTI AAGG PEGRU LEG GALP ex LPROF CDG GEF GAPAO DMP MRGPS&CA ISAP SDAQ PATS UOIA	DIPAMM DIPTEC DIPEF STAFF
			Documenti di programmazione strategico-gestionale	Direttive ministri, documento di programmazione, obiettivi strategici in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		RPCT	RPCT
		Art. 12, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Statuti e leggi regionali	Estremi e testi ufficiali aggiornati degli Statuti e delle norme di legge regionali, che regolano le funzioni, l'organizzazione e lo svolgimento delle attività di competenza dell'amministrazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	TUTTI	TUTTI AAGG PEGRU LEG GALP ex LPROF CDG GEF GAPAO DMP MRGPS&CA ISAP SDAQ PATS UOIA	DIPAMM DIPTEC DIPEF STAFF
		Art. 55, c. 2, d.lgs. n. 165/2001 Art. 12, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Codice disciplinare e codice di condotta	Codice disciplinare, recante l'indicazione delle infrazioni del codice disciplinare e relative sanzioni (pubblicazione on line in alternativa all'affissione in luogo accessibile a tutti - art. 7, l. n. 300/1970) Codice di condotta inteso quale codice di comportamento	Tempestivo		RPCT PEGRU	DIPAMM

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
	Oneri informativi per cittadini e imprese	Art. 12, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Scadenario obblighi amministrativi	Scadenario con l'indicazione delle date di efficacia dei nuovi obblighi amministrativi a carico di cittadini e imprese introdotti dalle amministrazioni secondo le modalità definite con DPCM 8 novembre 2013	Tempestivo	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP NON APPLICABILE IN AOUP NON APPLICABILE IN AOUP NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 13, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Organi di indirizzo politico e di amministrazione e gestione, con l'indicazione delle rispettive competenze	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982	Titolari di incarichi politici di cui all'art. 14, co. 1, del dlgs n. 33/2013 (da pubblicare in tabelle)	1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» (con allegate copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		4) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
	Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo	Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Organizzazione		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013	Titolari di incarichi di amministrazione, di direzione o di governo di cui all'art. 14, co. 1-bis, del dlgs n. 33/2013	Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» (con allegate copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		4) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Atto di nomina, con l'indicazione della durata dell'incarico	Nessuno	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN		
		Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae	Nessuno	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN		
		Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica	Nessuno	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN		

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
		Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	Cessati dall'incarico (documentazione da pubblicare sul sito web)	Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Nessuno	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Nessuno		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		1) copie delle dichiarazioni dei redditi riferiti al periodo dell'incarico; 2) copia della dichiarazione dei redditi successiva al termine dell'incarico o carica, entro un mese dalla scadenza del termine di legge per la presentazione della dichiarazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Nessuno		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 3, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista il soggetto ha fatto parte con riferimento al periodo dell'incarico (con allegato copie delle dichiarazioni relative a finanziamenti e contributi per un importo che nell'anno superi 5.000 €)	Nessuno		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 4, l. n. 441/1982		4) dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla cessazione dell'incarico).		NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
	Sanzioni per mancata comunicazione dei dati	Art. 47, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Sanzioni per mancata o incompleta comunicazione dei dati da parte dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo	Provvedimenti sanzionatori a carico del responsabile della mancata o incompleta comunicazione dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione della carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie nonché tutti i compensi cui dà diritto l'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
	Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali	Art. 28, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali	Rendiconti di esercizio annuale dei gruppi consiliari regionali e provinciali, con evidenza delle risorse trasferite o assegnate a ciascun gruppo, con indicazione del titolo di trasferimento e dell'impiego delle risorse utilizzate	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
			Atti degli organi di controllo	Atti e relazioni degli organi di controllo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	NON APPLICABILE IN AOUN	
	Articolazione degli uffici	Art. 13, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Articolazione degli uffici	Indicazione delle competenze di ciascun ufficio, anche di livello dirigenziale non generale, i nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici	aggiornamento entro 30 giorni da ogni modifica relativa ai dati pubblicati -	TUTTI	TUTTI DIPAMM DIPEFC DIPEF PRC&RA MKGPS&CA ISAP SDAQ PATS UOIA STADAI	DIPAMM DIPEFC DIPEF STAFF	
		Art. 13, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	Organigramma (da pubblicare sotto forma di organigramma, in modo tale che a ciascun ufficio sia assegnato un link ad una pagina contenente tutte le informazioni previste dalla norma)	Illustrazione in forma semplificata, ai fini della piena accessibilità e comprensibilità dei dati, dell'organizzazione dell'amministrazione, mediante l'organigramma o analoghe rappresentazioni grafiche	aggiornamento entro 15 giorni dall'esecutività di ogni modifica formale assunta dell'assetto organizzativo - indicazione data di aggiornamento	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
		Art. 13, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Nomi dei dirigenti responsabili dei singoli uffici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM	
	Telefono e posta elettronica	Art. 13, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	Telefono e posta elettronica	Elenco completo dei numeri di telefono e delle caselle di posta elettronica istituzionali e delle caselle di posta elettronica certificata dedicate, cui il cittadino possa rivolgersi per qualsiasi richiesta inerente i compiti istituzionali	Tempestivo aggiornamento in caso di modifica (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	URP	URP	STAFF	
		Art. 15, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Estremi degli atti di conferimento di incarichi di collaborazione o di consulenza a soggetti esterni a qualsiasi titolo (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa) con indicazione dei soggetti percettori, della ragione dell'incarico e dell'ammontare erogato			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF	
				Per ciascun titolare di incarico:			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF	
		Art. 15, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		1) curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25								
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza		
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza	Art. 15, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	Consulenti e collaboratori (da pubblicare in tabelle)	2) dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali	aggiornamento almeno trimestrale con indicazione del periodo di competenza e data di aggiornamento sul titolo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE (EX U.O. TRATTAMENTI CONTRIBUTIVI E FISCALI E GESTIONE COLLABORAZIONI ESTERNE)</li> <li>• U.O. AAGG</li> <li>• U.O. PATR</li> </ul>	PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF		
		Art. 15, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		3) compensi comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione (compresi quelli affidati con contratto di collaborazione coordinata e continuativa), con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF		
		Art. 15, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001		Tabelle relative agli elenchi dei consulenti con indicazione di oggetto, durata e compenso dell'incarico (comunicate alla Funzione pubblica)			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF		
		Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001		Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse			PEGRU PATR AAGG	DIPAMM STAFF		
			Collegio Sindacale	<b>Per il Collegio Sindacale riportare</b>			POSDACS	STAFF		
				1) Estremi ed atti di conferimento dei predetti incarichi	pubblicazione entro 30 g dall'insediamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posizione Organizzativa - Segreteria Direzione Aziendale - Collegio Sindacale</li> </ul>	POSDACS	STAFF		
				2) compensi (al netto rimborso spese)	pubblicazione annuale		POSDACS	STAFF		
				3) curriculum vitae	pubblicazione entro 30 g dall'insediamento		POSDACS	STAFF		
			Incarichi amministrativi di vertice Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore amministrativo (da pubblicare in tabelle)		Per ciascun titolare di incarico:					
				Bandi e avvisi di selezione - Informazioni e dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		AAGG	DIPAMM		
		Art. 14, c. 1, lett. a) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Atto di conferimento, con l'indicazione della durata dell'incarico	pubblicazione entro 30 g dall'insediamento		AAGG	DIPAMM		
		Art. 14, c. 1, lett. b) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo		AAGG	DIPAMM		
		Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione dell'incarico (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato)	Annuale		AAGG	DIPAMM		
						Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	AAGG	DIPAMM		
		Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti		AAGG	DIPAMM			
		Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti		AAGG	DIPAMM			
		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982	1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• U.O. AFFARI GENERALI</li> </ul>	AAGG	DIPAMM			
Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982	2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)	Entro 3 mesi della nomina o dal conferimento dell'incarico	AAGG	DIPAMM						

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25								
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza		
Personale		Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		3) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Annuale		AAGG	DIPAMM		
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)		AAGG	DIPAMM		
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)		AAGG	DIPAMM		
		Art. 14, c. 1-ter, secondo periodo, d.lgs. n. 33/2013		Ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica	Annuale (non oltre il 30 marzo)		AAGG	DIPAMM		
	Titolari di incarichi dirigenziali NB TAR Lazio, sez. I, 20/11/2020 n. 12288 - La pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali di cui all'art. 14, c. 1, lett.f) del d.lgs. 33/2013 non si applica ai dirigenti medici direttori di struttura complessa, ma solo al Direttore Generale, Direttore Sanitario d'Azienda e Direttore Amministrativo (dirigenti non generali)	NB.TAR Lazio, sez. I, 20/11/2020 n. 12288 - La pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali di cui all'art. 14, c. 1, lett.f) del d.lgs. 33/2013 non si applica ai dirigenti medici direttori di struttura complessa, ma solo al Direttore Generale, Direttore Sanitario d'Azienda e Direttore Amministrativo		Incarichi dirigenziali, a qualsiasi titolo conferiti, ivi inclusi quelli conferiti discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione e titolari di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali (da pubblicare in tabelle che distinguono le seguenti situazioni: dirigenti, dirigenti individuati discrezionalmente, titolari di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali)	Per ciascun titolare di incarico:		U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
			Art. 41, c. 2 d.lgs. n. 33/2013		Bandi e avvisi di selezione - Informazioni e dati concernenti le procedure di conferimento degli incarichi ( per gli incarichi di responsabile di strutture semplici e complesse)			PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. a) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Atto di conferimento, con l'indicazione della durata dell'incarico	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. b) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae, redatto in conformità al vigente modello europeo	Annuale		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione dell'incarico (con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato)	Annuale		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	Annuale		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Annuale		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti	Annuale		PEGRU	DIPAMM	
			Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 1, l. n. 441/1982		<del>1) dichiarazione concernente diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero» [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso) e riferita al momento dell'assunzione dell'incarico]</del>	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e resta pubblicata fino alla cessazione dell'incarico o del mandato).		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
			Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		<del>2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)] (NB: è necessario limitare, con appositi accorgimenti a cura dell'interessato o della amministrazione, la pubblicazione dei dati sensibili)</del>	Entro 3 mesi della nomina o dal conferimento dell'incarico		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
			Art. 14, c. 1, lett. f) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 Art. 3, l. n. 441/1982		<del>3) attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]</del>	Annuale		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
			Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)		U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM
			Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)		U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM
			Art. 14, c. 1-ter, secondo periodo, d.lgs. n. 33/2013		Ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica	Annuale (non oltre il 30 marzo)		U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
		Art. 15, c. 5, d.lgs. n. 33/2013	Elenco posizioni dirigenziali discrezionali	Elenco delle posizioni dirigenziali, integrato dai relativi titoli e curricula, attribuite a persone, anche esterne alle pubbliche amministrazioni, individuate discrezionalmente dall'organo di indirizzo politico senza procedure pubbliche di selezione	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016				
		Art. 19, c. 1-bis, d.lgs. n. 165/2001	Posti di funzione disponibili	Numero e tipologia dei posti di funzione che si rendono disponibili nella dotazione organica e relativi criteri di scelta	Tempestivo	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
		Art. 1, c. 7, d.p.r. n. 108/2004	Ruolo dirigenti	Ruolo dei dirigenti	Annuale	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
	Dirigenti cessati	Art. 14, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Dirigenti cessati dal rapporto di lavoro (documentazione da pubblicare sul sito web)	Atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Nessuno	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
Art. 14, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Curriculum vitae		Nessuno	PEGRU		DIPAMM		
Art. 14, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica		Nessuno	PEGRU		DIPAMM		
Art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici		Nessuno	PEGRU		DIPAMM		
Art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti		Nessuno	PEGRU		DIPAMM		
Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 2, c. 1, punto 2, l. n. 441/1982		Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti		Nessuno	PEGRU		DIPAMM		
		Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013 Art. 4, l. n. 441/1982		3) dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione [Per il soggetto, il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano (NB: dando eventualmente evidenza del mancato consenso)]	Nessuno (va presentata una sola volta entro 3 mesi dalla cessazione dell'incarico).		PEGRU	DIPAMM	
Sanzioni per mancata comunicazione dei dati	Art. 47, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Sanzioni per mancata o incompleta comunicazione dei dati da parte dei titolari di incarichi dirigenziali	Provvedimenti sanzionatori a carico del responsabile della mancata o incompleta comunicazione dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione della carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie nonché tutti i compensi cui dà diritto l'assunzione della carica	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Resp. Prev Corruz	RPCT	RPCT		
Posizioni organizzative	Art. 14, c. 1-quinquies, d.lgs. n. 33/2013	Posizioni organizzative	Curricula dei titolari di posizioni organizzative redatti in conformità al vigente modello europeo	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM		
Dotazione organica	Art. 16, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Conto annuale del personale	Conto annuale del personale e relative spese sostenute, nell'ambito del quale sono rappresentati i dati relativi alla dotazione organica e al personale effettivamente in servizio e al relativo costo, con l'indicazione della distribuzione tra le diverse qualifiche e aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 16, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	* U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE (EX U.O. TRATTAMENTI CONTRIBUTIVI E FISCALI E GESTIONE COLLABORAZIONI ESTERNE )	PEGRU	DIPAMM		
	Art. 16, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Costo personale tempo indeterminato	Costo complessivo del personale a tempo indeterminato in servizio, articolato per aree professionali, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 16, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM		
Personale non a tempo indeterminato	Art. 17, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Personale non a tempo indeterminato (da pubblicare in tabelle)	Personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, ivi compreso il personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Annuale (art. 17, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM		
	Art. 17, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Costo del personale non a tempo indeterminato (da pubblicare in tabelle)	Costo complessivo del personale con rapporto di lavoro non a tempo indeterminato, con particolare riguardo al personale assegnato agli uffici di diretta collaborazione con gli organi di indirizzo politico	Trimestrale (art. 17, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM		
Tassi di assenza	Art. 16, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Tassi di assenza trimestrali (da pubblicare in tabelle)	Tassi di assenza del personale distinti per uffici di livello dirigenziale	Trimestrale (art. 16, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM		
Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti)	Art. 18, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001	Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti) (da pubblicare in tabelle)	Elenco degli incarichi conferiti o autorizzati a ciascun dipendente (dirigente e non dirigente), con l'indicazione dell'oggetto, della durata e del compenso spettante per ogni incarico	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM		

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
	Contrattazione collettiva	Art. 21, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 47, c. 8, d.lgs. n. 165/2001	Contrattazione collettiva	Riferimenti necessari per la consultazione dei contratti e accordi collettivi nazionali ed eventuali interpretazioni autentiche	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
	Contrattazione integrativa	Art. 21, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Contratti integrativi	Contratti integrativi stipulati, con la relazione tecnico-finanziaria e quella illustrativa, certificate dagli organi di controllo (collegio dei revisori dei conti, collegio sindacale, uffici centrali di bilancio o analoghi organi previsti dai rispettivi ordinamenti)	pubblicazione entro 30 g dall'adozione della delibera di recepimento		PEGRU	DIPAMM	
		Art. 21, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 55, c. 4, d.lgs. n. 150/2009	Costi contratti integrativi	Specifiche informazioni sui costi della contrattazione integrativa, certificate dagli organi di controllo interno, trasmesse al Ministero dell'Economia e delle finanze, che predispongono, allo scopo, uno specifico modello di rilevazione, d'intesa con la Corte dei conti e con la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica	pubblicazione entro 30 g dall'invio delle tabelle al MEF		PEGRU	DIPAMM	
	OIV	Art. 10, c. 8, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	OIV (da pubblicare in tabelle)	Nominativi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM	
Art. 10, c. 8, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Curricula		Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	PEGRU	DIPAMM			
Par. 14.2, delib. CIVIT n. 12/2013		Compensi		Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	PEGRU	DIPAMM			
<b>Bandi di concorso</b>		Art. 19, d.lgs. n. 33/2013	Bandi di concorso (da pubblicare in tabelle)	Bandi di concorso per il reclutamento, a qualsiasi titolo, di personale presso l'amministrazione nonche' i criteri di valutazione della Commissione e le tracce delle prove scritte ( <a href="#">link all'ESTAR e aggiornamento</a> )	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE (EX U.O. TRATTAMENTI CONTRIBUTIVI E FISCALI E GESTIONE COLLABORAZIONI ESTERNE) U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DAI	PEGRU - STADAI	DIPAMM DIPEF	
<b>Performance</b>	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Par. 1, delib. CIVIT n. 104/2010	Sistema di misurazione e valutazione della Performance	Sistema di misurazione e valutazione della Performance (art. 7, d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	U.O. CONTROLLO DI GESTIONE; U.O. POLITICHE E GESTIONE RISORSE UMANE	CDG PEGRU	DIPAMM DIPEF	
	Piano della Performance	Art. 10, c. 8, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Piano della Performance/Piano esecutivo di gestione	Piano della Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009) Piano esecutivo di gestione (per gli enti locali) (art. 169, c. 3-bis, d.lgs. n. 267/2000)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. CONTROLLO DI GESTIONE e ADOZIONE DELLA DIREZIONE AZIENDALE	CDG DIRAZ	DIPEF DIRAZ	
	Relazione sulla Performance		Relazione sulla Performance	Relazione sulla Performance (art. 10, d.lgs. 150/2009)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		CDG DIRAZ	DIPEF DIRAZ	
	Ammontare complessivo dei premi	Art. 20, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	(da pubblicare in tabelle)	Ammontare complessivo dei premi	Ammontare complessivo dei premi collegati alla performance stanziati	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		PEGRU	DIPAMM
				Ammontare dei premi effettivamente distribuiti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	PEGRU		DIPAMM	
	Dati relativi ai premi	Art. 20, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	(da pubblicare in tabelle)	Dati relativi ai premi (da pubblicare in tabelle)	Criteri definiti nei sistemi di misurazione e valutazione della performance per l'assegnazione del trattamento accessorio	pubblicazione annuale	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM
					Distribuzione del trattamento accessorio, in forma aggregata, al fine di dare conto del livello di selettività utilizzato nella distribuzione dei premi e degli incentivi			PEGRU	DIPAMM
Grado di differenziazione dell'utilizzo della premialità sia per i dirigenti sia per i dipendenti					PEGRU			DIPAMM	
Benessere organizzativo	Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Benessere organizzativo	Livelli di benessere organizzativo	Obbligo di pubblicazione nonostante i dai siano non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016	U.O. CONTROLLO DI GESTIONE	CDG	DIPEF		
		Art. 22, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Elenco degli enti pubblici, comunque denominati, istituiti, vigilati e finanziati dall'amministrazione ovvero per i quali l'amministrazione abbia il potere di nomina degli amministratori dell'ente, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Enti controllati	Enti pubblici vigilati	Art. 22, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Enti pubblici vigilati (da pubblicare in tabelle)	Per ciascuno degli enti:		• U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	GEF	DIPEF	
				1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante (con l'esclusione dei rimborsi per vitto e alloggio)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo (con l'esclusione dei rimborsi per vitto e alloggio)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)		GEF	DIPEF	
				Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)		GEF	DIPEF	
	Collegamento con i siti istituzionali degli enti pubblici vigilati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF	DIPEF					
	Società partecipate	Art. 22, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Dati società partecipate (da pubblicare in tabelle)	Elenco delle società di cui l'amministrazione detiene direttamente quote di partecipazione anche minoritaria, con l'indicazione dell'entità, delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate, ad esclusione delle società, partecipate da amministrazioni pubbliche, con azioni quotate in mercati regolamentati italiani o di altri paesi dell'Unione europea, e loro controllate. (art. 22, c. 6, d.lgs. n. 33/2013)	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	• U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE • U.O. AFFARI GENERALI	GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				Per ciascuna delle società:	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
7) incarichi di amministratore della società e relativo trattamento economico complessivo				Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF AAGG		DIPEF DIPAMM		
Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	GEF AAGG	DIPEF DIPAMM						
Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)	GEF AAGG	DIPEF DIPAMM						
Collegamento con i siti istituzionali delle società partecipate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF AAGG	DIPEF DIPAMM						
	Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013			Provedimenti in materia di costituzione di società a partecipazione pubblica, acquisto di partecipazioni in società già costituite, gestione delle partecipazioni pubbliche, alienazione di partecipazioni sociali, quotazione di società a controllo pubblico in mercati regolamentati e razionalizzazione periodica delle partecipazioni pubbliche, previsti dal decreto legislativo adottato ai sensi dell'articolo 18 della legge 7 agosto 2015, n. 124 (art. 20 d.lgs 175/2016)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	GEF AAGG	DIPEF DIPAMM		
	Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2014					GEF AAGG	DIPEF DIPAMM		
	Art. 22, c. 3, d.lgs. n. 33/2013					GEF AAGG	DIPEF DIPAMM		
	Art. 22, c. 1, lett. d-bis, d.lgs. n. 33/2013					GEF AAGG	DIPEF DIPAMM		

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
		Art. 19, c. 7, d.lgs. n. 175/2016	Provvedimenti	Provvedimenti con cui le amministrazioni pubbliche socie fissano obiettivi specifici, annuali e pluriennali, sul complesso delle spese di funzionamento, ivi comprese quelle per il personale, delle società controllate	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
				Provvedimenti con cui le società a controllo pubblico garantiscono il concreto perseguimento degli obiettivi specifici, annuali e pluriennali, sul complesso delle spese di funzionamento	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		GEF AAGG	DIPEF DIPAMM	
	Enti di diritto privato controllati	Art. 22, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	Enti di diritto privato controllati (da pubblicare in tabelle)	Elenco degli enti di diritto privato, comunque denominati, in controllo dell'amministrazione, con l'indicazione delle funzioni attribuite e delle attività svolte in favore dell'amministrazione o delle attività di servizio pubblico affidate	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	* U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	GEF	DIPEF	
				Per ciascuno degli enti:				GEF	DIPEF
				1) ragione sociale	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				2) misura dell'eventuale partecipazione dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				3) durata dell'impegno	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				4) onere complessivo a qualsiasi titolo gravante per l'anno sul bilancio dell'amministrazione	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				5) numero dei rappresentanti dell'amministrazione negli organi di governo e trattamento economico complessivo a ciascuno di essi spettante	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				6) risultati di bilancio degli ultimi tre esercizi finanziari	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				7) incarichi di amministratore dell'ente e relativo trattamento economico complessivo	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
				Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013			Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfirmità dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Tempestivo (art. 20, c. 1, d.lgs. n. 39/2013)	
		Art. 20, c. 3, d.lgs. n. 39/2013		Dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico ( <a href="#">link al sito dell'ente</a> )	Annuale (art. 20, c. 2, d.lgs. n. 39/2013)		GEF	DIPEF	
		Art. 22, c. 3, d.lgs. n. 33/2013		Collegamento con i siti istituzionali degli enti di diritto privato controllati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)		GEF	DIPEF	
	Rappresentazione grafica	Art. 22, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	Rappresentazione grafica	Una o più rappresentazioni grafiche che evidenziano i rapporti tra l'amministrazione e gli enti pubblici vigilati, le società partecipate, gli enti di diritto privato controllati	Annuale (art. 22, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	* U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE * U.O. AFFARI GENERALI	GEF	DIPEF	
	Dati aggregati attività amministrativa	Art. 24, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Dati aggregati attività amministrativa	Dati relativi alla attività amministrativa, in forma aggregata, per settori di attività, per competenza degli organi e degli uffici, per tipologia di procedimenti	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016				
				<b>Per ciascuna tipologia di procedimento:</b>			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF	
		Art. 35, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF	
		Art. 35, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF	
		Art. 35, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF	
		Art. 35, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		4) ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
Attività e procedimenti	Tipologie di procedimento	Art. 35, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013	Tipologie di procedimento (da pubblicare in tabelle)	5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	Tempestivo - aggiornamento entro 30 giorni da ogni variazione dei dati pubblicati	TUTTE LE UU.OO. TECNICHE, PROFESSIONALI E AMMINISTRATIVE, UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI - U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP	TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. g), d.lgs. n. 33/2013		7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. h), d.lgs. n. 33/2013		8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. i), d.lgs. n. 33/2013		9) link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. l), d.lgs. n. 33/2013		10) modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. m), d.lgs. n. 33/2013		11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale			TUTTI DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
				<b>Per i procedimenti ad istanza di parte:</b>			PATR - OSO- URP	DIPAMM DIRSAN STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013		1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni			PATR - OSO- URP	DIPAMM DIRSAN STAFF
		Art. 35, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013 e Art. 1, c. 29, l. 190/2012		2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze			PATR - OSO- URP	DIPAMM DIPEF OSO STADMP ex NASF STAFF
Monitoraggio tempi-procedimentali	Art. 24, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 1, c. 28, l. n. 190/2012	Monitoraggio tempi-procedimentali	Risultati del monitoraggio periodico concernente il rispetto dei tempi procedimentali	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016				
Dichiarazioni sostitutive e acquisizione d'ufficio dei dati	Art. 35, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Recapiti dell'ufficio responsabile	Recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale dell'ufficio responsabile per le attività volte a gestire, garantire e verificare la trasmissione dei dati o l'accesso diretto degli stessi da parte delle amministrazioni procedenti all'acquisizione d'ufficio dei dati e allo svolgimento dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	• U.O. AFFARI GENERALI	AAGG	DIPAMM	
Provvedimenti	Provvedimenti organi indirizzo politico (Direttore Generale)	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti organi indirizzo politico	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta (link alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"); accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.	Semestrale (art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	• U.O. AFFARI GENERALI	AAGG	DIPAMM
	Provvedimenti organi indirizzo politico	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti organi indirizzo politico	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: autorizzazione o concessione; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera.	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016			
	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta (link alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"); accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche.	Semestrale (art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	• U.O. AFFARI GENERALI	AAGG	DIPAMM
	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Elenco dei provvedimenti, con particolare riferimento ai provvedimenti finali dei procedimenti di: autorizzazione o concessione; concorsi e prove selettive per l'assunzione del personale e progressioni di carriera.	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016			

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
Controlli sulle imprese		Art. 25, c. 1, lett. a); d.lgs. n. 33/2013	Tipologie di controllo	Elenco delle tipologie di controllo a cui sono assoggettate le imprese in ragione della dimensione e del settore di attività, con l'indicazione per ciascuna di esse dei criteri e delle relative modalità di svolgimento	Dati non più soggetti a pubblicazione obbligatoria ai sensi del d.lgs. 97/2016			
		Art. 25, c. 1, lett. b); d.lgs. n. 33/2013	Obblighi e adempimenti	Elenco degli obblighi e degli adempimenti oggetto delle attività di controllo che le imprese sono tenute a rispettare per ottemperare alle disposizioni normative.				

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
		Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013; Art. 4 delib. Anac n. 39/2016		Codice Identificativo Gara (CIG)/SmartCIG, struttura proponente, oggetto del bando, procedura di scelta del contraente, elenco degli operatori invitati a presentare offerte/numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento, aggiudicatario, importo di aggiudicazione, tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura, importo delle somme liquidate	Tempestivo	<b>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO -</b>	<b>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO -</b>	<b>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO</b>	
		Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013; Art. 4 delib. Anac n. 39/2016	Dati previsti dall'articolo 1, comma 32, della legge 6 novembre 2012, n. 190. Informazioni sulle singole procedure  (da pubblicare secondo le "Specifiche tecniche per la pubblicazione dei dati ai sensi dell'art. 1, comma 32, della Legge n. 190/2012", adottate secondo quanto indicato nella delib. Anac 39/2016)	Tabelle riassuntive rese liberamente scaricabili in un formato digitale standard aperto con informazioni sui contratti relative all'anno precedente (nello specifico: Codice Identificativo Gara (CIG)/smartCIG, struttura proponente, oggetto del bando, procedura di scelta del contraente, elenco degli operatori invitati a presentare offerte/numero di offerenti che hanno partecipato al procedimento, aggiudicatario, importo di aggiudicazione, tempi di completamento dell'opera servizio o fornitura, importo delle somme liquidate)	Annuale (art. 1, c. 32, l. n. 190/2012)	DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Patrimonio - UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI (MASINI) - U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP - U.O. Affari Generali - U.O. Legale - U.O. Gestione e politiche del Personale - U.O. U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DAI - U.O. Gestione amministrativa prestazioni e attività ospedaliere - U.O. URP - U.O. Gestione economiche finanziarie- P.O.PROGRAMMAZIONE E MONITORAGGIO APPROVVIGIONAMENTO MATERIALE DI LABORATORIO etc. etc			
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013; Art. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016 D.M. MIT 14/2018, art. 5, commi 8 e 10 e art. 7, commi 4 e 10	Atti relativi alla programmazione di lavori, opere, servizi e forniture	Programma biennale degli acquisti di beni e servizi, programma triennale dei lavori pubblici e relativi aggiornamenti annuali  Comunicazione della mancata redazione del programma triennale dei lavori pubblici per assenza di lavori e comunicazione della mancata redazione del programma biennale degli acquisti di beni e servizi per assenza di acquisti (D.M. MIT 14/2018, art. 5, co. 8 e art. 7, co. 4)  Modifiche al programma triennale dei lavori pubblici e al programma biennale degli acquisti di beni e servizi (D.M. MIT 14/2018, art. 5, co. 10 e art. 7, co. 10)	Tempestivo	<b>DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Nuove Realizzazioni e Progetti (NRP ex RNSC)</b>	<b>(NRP ex RNSC)</b>	<b>DIPTEC</b>	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
	Atti relativi alle procedure per l'affidamento di appalti pubblici di servizi, forniture, lavori e opere, di concorsi pubblici di progettazione, di concorsi di idee e di concessioni, compresi quelli tra enti nell'ambito del settore pubblico di cui all'art. 5 del dlgs n. 50/2016 Per ciascuna procedura								
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Avvisi di preinformazione	<b>SETTORI ORDINARI</b> Avvisi di preinformazione per i settori ordinari di cui all'art. 70, co. 1, d.lgs. 50/2016 <b>SETTORI SPECIALI</b> Avvisi periodici indicativi per i settori speciali di cui all'art. 127, co. 2, d.lgs. 50/2016	Tempestivo		N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO PATR OSO STADMP ex NASF LEGA NRP ex RNSC AAGG		
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Delibera a contrarre	Delibera a contrarre o atto equivalente	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016, d.m. MIT 2.12.2016	Avvisi e bandi	<b>SETTORI ORDINARI-SOTTOSOGLIA</b> Avviso di indagini di mercato (art. 36, c. 7 e Linee guida ANAC n.4) Bandi ed avvisi (art. 36, c. 9) Avviso di costituzione elenco operatori economici e pubblicazione elenco (art. 36, c. 7 e Linee guida ANAC) Determina a contrarre ex art. 32, c. 2, con riferimento alle ipotesi ex art. 36, c. 2, lettere a) e b) <b>SETTORI ORDINARI- SOPRASOGLIA</b> Avviso di preinformazione per l'indizione di una gara per procedure ristrette e procedure competitive con negoziazione (amministrazioni subcentrali) (art. 70, c. 2 e 3) Bandi ed avvisi (art. 73, c. 1 e 4) Bandi di gara o avvisi di preinformazione per appalti di servizi di cui all'allegato IX (art. 142, c. 1) Bandi di concorso per concorsi di progettazione (art. 153) Bando per il concorso di idee (art. 156) <b>SETTORI SPECIALI</b> Bandi e avvisi (art. 127, c. 1) Per procedure ristrette e negoziate- Avviso periodico indicativo (art. 127, c. 3) Avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione (art. 128, c. 1) Bandi di gara e avvisi (art. 129, c. 1) Per i servizi sociali e altri servizi specifici- Avviso di gara, avviso periodico indicativo, avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione (art. 140, c. 1) Per i concorsi di progettazione e di idee - Bando (art. 141, c. 3) <b>SPONSORIZZAZIONI</b> Avviso con cui si rende nota la ricerca di sponsor o l'avvenuto ricevimento di una proposta di sponsorizzazione indicando sinteticamente il contenuto del contratto proposto (art. 19, c. 1)	Tempestivo		N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO PATR OSO STADMP ex NASF LEGA NRP ex RNSC AAGG	N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO DIPTPEC - DIRSAN STAFF - DIP AMM - DIP ECON FIN -	
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Avvisi relativi all'esito della procedura	<b>SETTORI ORDINARI- SOTTOSOGLIA</b> Avviso sui risultati della procedura di affidamento con l'indicazione dei soggetti invitati (art. 36, c. 2, lett. b), c), c-bis). Per le ipotesi di cui all'art. 36, c. 2, lett. b) tranne nei casi in cui si procede ad affidamento diretto tramite determina a contrarre ex articolo 32, c. 2 Pubblicazione facoltativa dell'avviso di aggiudicazione di cui all'art. 36, co. 2, lett. a) tranne nei casi in cui si procede ai sensi dell'art. 32, co. 2 <b>SETTORI ORDINARI-SOPRASOGLIA</b> Avviso di appalto aggiudicato (art. 98) Avviso di aggiudicazione degli appalti di servizi di cui all'allegato IX eventualmente raggruppati su base trimestrale (art. 142, c. 3) Avviso sui risultati del concorso di progettazione (art. 153, c. 2) <b>SETTORI SPECIALI</b> Avviso relativo agli appalti aggiudicati (art. 129, c. 2 e art. 130) Avviso di aggiudicazione degli appalti di servizi sociali e di altri servizi specifici eventualmente raggruppati su base trimestrale (art. 140, c. 3) Avviso sui risultati del concorso di progettazione (art. 141, c. 2)	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016; DPCM n. 76/2018	Trasparenza nella partecipazione di portatori di interessi e dibattito pubblico	Progetti di fattibilità relativi alle grandi opere infrastrutturali e di architettura di rilevanza sociale, aventi impatto sull'ambiente, sulle città e sull'assetto del territorio, nonché gli esiti della consultazione pubblica, comprensivi dei resoconti degli incontri e dei dibattiti con i portatori di interesse. I contributi e i resoconti sono pubblicati, con pari evidenza, unitamente ai documenti predisposti dall'amministrazione e relativi agli stessi lavori (art. 22, c. 1)  Informazioni previste dal D.P.C.M. n. 76/2018 "Regolamento recante modalità di svolgimento, tipologie e soglie dimensionali delle opere sottoposte a dibattito pubblico"	Tempestivo			N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO DIPTPEC - DIRSAN STAFF - DIP AMM - DIP ECON FIN -	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Bandi di gara e contratti		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Commissione giudicatrice	Composizione della commissione giudicatrice e i curricula dei suoi componenti, il compenso dei singoli commissari e il costo complessivo sostenuto dall'amministrazione per la procedura di nomina.	Tempestivo	<b>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO -</b> DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Patrimonio - UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI (MASINI) - U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP - U.O. Affari Generali - U.O. Legale	N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO PATR OSO STADMP ex NASF LEGA NRP ex RNSC AAGG		
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Verbali delle commissioni di gara	Verbali delle commissioni di gara (fatte salve le esigenze di riservatezza ai sensi dell'art. 53, ovvero dei documenti secretati ai sensi dell'art. 162)	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Provvedimenti di esclusione e di ammissione	Provvedimento che determina le esclusioni dalla procedura di affidamento e le ammissioni all'esito delle valutazioni dei requisiti soggettivi, economico-finanziari e tecnico-professionali	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Contratti	Testo dei contratti (fatte salve le esigenze di riservatezza ai sensi dell'art. 53, ovvero dei documenti secretati ai sensi dell'art. 162)	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016;	Concessioni e partenariato pubblico privato	Tutti gli obblighi di pubblicazione elencati nel presente allegato sono applicabili anche ai contratti di concessione e di partenariato pubblico privato, <b>in quanto compatibili</b> , ai sensi degli artt. 29, 164, 179 del d.lgs. 50/2016. Con riferimento agli avvisi e ai bandi si richiamano inoltre:  Bando di concessione, invito a presentare offerte (art. 164, c. 2, che rinvia alle disposizioni contenute nella parte I e II del d.lgs. 50/2016 anche relativamente alle modalità di pubblicazione e redazione dei bandi e degli avvisi )  Nuovo invito a presentare offerte a seguito della modifica dell'ordine di importanza dei criteri di aggiudicazione (art. 173, c. 3)  Nuovo bando di concessione a seguito della modifica dell'ordine di importanza dei criteri di aggiudicazione (art. 173, c. 3)  Bando di gara relativo alla finanza di progetto (art. 183, c. 2)  Bando di gara relativo alla locazione finanziaria di opere pubbliche o di pubblica utilità (art. 187)  Bando di gara relativo al contratto di disponibilità (art. 188, c. 3)	Tempestivo				N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO DIPECT - DIRSAN STAFF - DIP AMM - DIP ECON FIN -
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Affidamenti diretti di lavori, servizi e forniture di somma urgenza e di protezione civile	Gli atti relativi agli affidamenti diretti di lavori, servizi e forniture di somma urgenza e di protezione civile, con specifica dell'affidatario, delle modalità della scelta e delle motivazioni che non hanno consentito il ricorso alle procedure ordinarie (art. 163, c. 10)	Tempestivo				
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016;	Affidamenti in house	Tutti gli atti connessi agli affidamenti in house in formato open data di appalti pubblici e contratti di concessione tra enti nell'ambito del settore pubblico (art. 192, c. 1 e 3)	Tempestivo				
		Art. 90, c. 10, dlgs n. 50/2016	Elenchi ufficiali di operatori economici riconosciuti e certificazioni	<u>Obbligo previsto per i soli enti gestiscono gli elenchi e per gli organismi di certificazione</u>  Elenco degli operatori economici iscritti in un elenco ufficiale (art. 90, c. 10, dlgs n. 50/2016) Elenco degli operatori economici in possesso del certificato rilasciato dal competente organismo di certificazione (art. 90, c. 10, dlgs n. 50/2016)	Tempestivo				N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO PATR OSO STADMP ex NASF LEGA NRP ex RNSC AAGG

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Fase esecutiva	<p>Fatte salve le esigenze di riservatezza ai sensi dell'art. 53, ovvero dei documenti secretati ai sensi dell'art. 162 del d.lgs. 50/2016, i provvedimenti di approvazione ed autorizzazione relativi a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- modifiche soggettive</li> <li>- varianti</li> <li>- proroghe</li> <li>- rinnovi</li> <li>- quinto d'obbligo</li> </ul> <p>Certificato di collaudo o regolare esecuzione            Certificato di verifica conformità            Accordi bonari e transazioni            Atti di nomina del direttore dei lavori/direttore dell'esecuzione/componenti delle commissioni di collaudo</p>	Tempestivo		<p>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO PATR. OSO STADMP ex NASF LEGA NRP ex RNSC AAGG</p>	<p>N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO DIPTEC - DIRSAN STAFF - DIP AMM - DIP ECON FIN -</p>

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
		D.l. 76/2020, art. 6 Art. 29, co. 1, d.lgs. 50/2016	Collegi consultivi tecnici	Composizione del CCT, curricula e compenso dei componenti, costo complessivo sostenuto dall'amministrazione per la procedura di nomina	Tempestivo			
		Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016	Resoconti della gestione finanziaria dei contratti al termine della loro esecuzione	Resoconti della gestione finanziaria dei contratti al termine della loro esecuzione. Il resoconto deve contenere, per ogni singolo contratto, almeno i seguenti dati: data di inizio e conclusione dell'esecuzione, importo del contratto, importo complessivo liquidato e nel caso di scostamento, il dettaglio delle voci che lo hanno determinato con l'indicazione dei singoli importi	Tempestivo (non oltre 6 mesi dal termine dell'esecuzione del contratto)	DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Nuove Realizzazioni e Progetti (NRP ex RNSC)	(NRP ex RNSC)	DIPTEC
		d.l. 76, art. 1, co. 2, lett. a) (applicabile temporaneamente)	Avviso sui risultati della procedura di affidamento diretto (ove la determina a contrarre o atto equivalente sia adottato entro il 30.6.2023)	Per gli affidamenti diretti per lavori di importo inferiore a 150.000 euro e per servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 139.000 euro: pubblicazione dell'avviso sui risultati della procedura di affidamento con l'indicazione dei soggetti invitati (non obbligatoria per affidamenti inferiori ad euro 40.000)	Tempestivo			
		d.l. 76, art. 1, co. 1, lett. b) (applicabile temporaneamente)	Avviso di avvio della procedura e avviso sui risultati della aggiudicazione di procedure negoziate senza bando (ove la determina a contrarre o atto equivalente sia adottato entro il 30.6.2023)	Per l'affidamento di servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo pari o superiore a 139.000 euro e fino alle soglie comunitarie e di lavori di importo pari o superiore a 150.000 euro e inferiore a un milione di euro: pubblicazione di un avviso che evidenzia l'avvio della procedura negoziata e di un avviso sui risultati della procedura di affidamento con l'indicazione dei soggetti invitati	Tempestivo			
		Art. 47, c.2, 3, 9, d.l. 77/2021 e art. 29, co. 1, d.lgs. 50/2016	Pari opportunità e inclusione lavorativa nei contratti pubblici, nel PNRR e nel PNC	Copia dell'ultimo rapporto sulla situazione del personale maschile e femminile prodotto al momento della presentazione della domanda di partecipazione o dell'offerta da parte degli operatori economici tenuti, ai sensi dell'art. 46, del d.lgs. n. 198/2006 alla sua redazione (operatori che occupano oltre 50 dipendenti)(art. 47, c. 2, d.l. 77/2021)  Relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile consegnata, entro sei mesi dalla conclusione del contratto, alla S.A. dagli operatori economici che occupano un numero pari o superiore a quindici dipendenti (art. 47, c. 3, d.l. 77/2021)	Tempestivo	N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO -DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Patrimonio - UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI (MASINI) - U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP - U.O. Affari Generali - U.O. Legale		N.B. CIASCUNA STRUTTURA PUBBLICA I DATI DI SUA COMPETENZA A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DI GARA E DI CONTRATTO -DIPARTIMENTO AREA TECNICA - U.O. Patrimonio - UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI (MASINI) - U.O. Servizi Tecnico Amministrativi DMP - U.O. Affari Generali - U.O. Legale
		Art. 47, co. 3-bis e co. 9, d.l. 77/2021 e art. 29, co. 1, d.lgs. 50/2016		Pubblicazione da parte della S.A. della certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68 e della relazione relativa all'assolvimento degli obblighi di cui alla medesima legge e alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a carico dell'operatore economico nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte e consegnati alla S.A. entro sei mesi dalla conclusione del contratto (per gli operatori economici che occupano un numero pari o superiore a quindici dipendenti)	Tempestivo			
		Art. 48, c. 3, d.l. 77/2021	Procedure negoziate afferenti agli investimenti pubblici finanziati, in tutto o in parte, con le risorse previste dal PNRR e dal PNC e dai programmi cofinanziati dai fondi strutturali dell'Unione europea	Evidenza dell'avvio delle procedure negoziate (art. 63 e art.125) ove le S.A. vi ricorrono quando, per ragioni di estrema urgenza derivanti da circostanze imprevedibili, non imputabili alla stazione appaltante, l'applicazione dei termini, anche abbreviati, previsti dalle procedure ordinarie può compromettere la realizzazione degli obiettivi o il rispetto dei tempi di attuazione di cui al PNRR nonché al PNC e ai programmi cofinanziati dai fondi strutturali dell'Unione Europea	Tempestivo			
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Criteri e modalità	Art. 26, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Criteri e modalità	Atti con i quali sono determinati i criteri e le modalità cui le amministrazioni devono attenersi per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari e l'attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari alle imprese e comunque di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati di importo superiore a mille euro	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013		Per ciascun atto: 1) nome dell'impresa o dell'ente e i rispettivi dati fiscali o il nome di altro soggetto beneficiario	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013	Atti di concessione (da pubblicare in tabelle creando un	2) importo del vantaggio economico corrisposto	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
Atti di concessione		Art. 27, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013	collegamento con la pagina nella quale sono riportati i dati dei relativi provvedimenti finali)	3) norma o titolo a base dell'attribuzione	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013	(NB: è fatto divieto di diffusione di dati da cui sia possibile ricavare informazioni relative allo stato di salute e alla situazione di disagio economico-sociale degli interessati, come previsto dall'art. 26, c. 4, del d.lgs. n. 33/2013)	4) ufficio e funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013		5) modalità seguita per l'individuazione del beneficiario	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		6) link al progetto selezionato	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013		7) link al curriculum vitae del soggetto incaricato	Tempestivo (art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP
		Art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Elenco (in formato tabellare aperto) dei soggetti beneficiari degli atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari alle imprese e di attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere a persone ed enti pubblici e privati di importo superiore a mille euro	Annuale (art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Bilanci	Bilancio preventivo e consuntivo	Art. 29, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.p.c.m. 26 aprile 2011	Bilancio preventivo	Documenti e allegati del bilancio preventivo, nonché dati relativi al bilancio di previsione di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche	entro 30 giorni dall'adozione degli atti	U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	GEF	DIPEF	
		Art. 29, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e d.p.c.m. 29 aprile 2016		Dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi in formato tabellare aperto in modo da consentire l'esportazione, il trattamento e il riutilizzo.					
		Art. 29, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.p.c.m. 26 aprile 2011	Bilancio consuntivo	Documenti e allegati del bilancio consuntivo, nonché dati relativi al bilancio consuntivo di ciascun anno in forma sintetica, aggregata e semplificata, anche con il ricorso a rappresentazioni grafiche					
		Art. 29, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e d.p.c.m. 29 aprile 2016		Dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci consuntivi in formato tabellare aperto in modo da consentire l'esportazione, il trattamento e il riutilizzo.					
	Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio	Art. 29, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 - Art. 19 e 22 del dlgs n. 91/2011 - Art. 18-bis del dlgs n.118/2011	Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio	Piano degli indicatori e risultati attesi di bilancio, con l'integrazione delle risultanze osservate in termini di raggiungimento dei risultati attesi e le motivazioni degli eventuali scostamenti e gli aggiornamenti in corrispondenza di ogni nuovo esercizio di bilancio, sia tramite la specificazione di nuovi obiettivi e indicatori, sia attraverso l'aggiornamento dei valori obiettivo e la soppressione di obiettivi già raggiunti oppure oggetto di ripianificazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
Beni immobili e gestione patrimonio	Patrimonio immobiliare	Art. 30, d.lgs. n. 33/2013	Patrimonio immobiliare	Informazioni identificative degli immobili posseduti e detenuti	Pubblicazione semestrale con indicazione della data di pubblicazione	U.O. PATRIMONIO	PATR	DIPTEC	
	Canoni di locazione o affitto	Art. 30, d.lgs. n. 33/2013	Canoni di locazione o affitto	Canoni di locazione o di affitto versati o percepiti					
Controlli e rilievi sull'amministrazione	Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe	Art. 31, d.lgs. n. 33/2013	Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe	Attestazione dell'OIV o di altra struttura analoga nell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione	Annuale e in relazione a delibere A.N.AC.	Resp. Prev Corruz	RPCT	RPCT	
				Documento dell'OIV di validazione della Relazione sulla Performance (art. 14, c. 4, lett. c), d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
				Relazione dell'OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, c. 4, lett. a), d.lgs. n. 150/2009)	Tempestivo	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE DIRETTAMENTE ALLE AZIENDE SANITARIE	NON APPLICABILE DIRETTAMENTE ALLE AZIENDE SANITARIE	
				Altri atti degli organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe, procedendo all'indicazione in forma anonima dei dati personali eventualmente presenti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. POLITICHE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE	PEGRU	DIPAMM	
	Organi di revisione amministrativa e contabile		Relazioni degli organi di revisione amministrativa e contabile	Relazioni degli organi di revisione amministrativa e contabile al bilancio di previsione o budget, alle relative variazioni e al conto consuntivo o bilancio di esercizio	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Posizione Organizzativa - Segreteria Direzione Aziendale - Collegio Sindacale	POSDACS	STAFF	
Corte dei conti		Rilievi Corte dei conti	Tutti i rilievi della Corte dei conti ancorchè non recepiti riguardanti l'organizzazione e l'attività delle amministrazioni stesse e dei loro uffici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	Posizione Organizzativa - Segreteria Direzione Aziendale - Collegio Sindacale • U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	POSDACS GEF	DIPEF STAFF		

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25						
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza
Servizi erogati	Carta dei servizi e standard di qualità	Art. 32, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Carta dei servizi e standard di qualità	Carta dei servizi o documento contenente gli standard di qualità dei servizi pubblici	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	U.O. U.R.P.	URP	STAFF
	Class action	Art. 1, c. 2, d.lgs. n. 198/2009	Class action	Notizia del ricorso in giudizio proposto dai titolari di interessi giuridicamente rilevanti ed omogenei nei confronti delle amministrazioni e dei concessionari di servizio pubblico al fine di ripristinare il corretto svolgimento della funzione o la corretta erogazione di un servizio	Tempestivo	• U.O. LEGALE	LEGA	STAFF
		Art. 4, c. 2, d.lgs. n. 198/2009		Sentenza di definizione del giudizio			LEGA	STAFF
		Art. 4, c. 6, d.lgs. n. 198/2009		Misure adottate in ottemperanza alla sentenza			LEGA	STAFF
Costi contabilizzati	Art. 32, c. 2, lett. a), d.lgs. n. 33/2013 Art. 10, c. 5, d.lgs. n. 33/2013	Costi contabilizzati (da pubblicare in tabelle)	Costi contabilizzati dei servizi erogati agli utenti, sia finali che intermedi e il relativo andamento nel tempo	pubblicazione annuale entro 30 giorni dall'adozione del Bilancio	• U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	GEF	DIPEF	
Liste di attesa	Art. 41, c. 6, d.lgs. n. 33/2013	Liste di attesa (obbligo di pubblicazione a carico di enti, aziende e strutture pubbliche e private che erogano prestazioni per conto del servizio sanitario) (da pubblicare in tabelle)	Criteri di formazione delle liste di attesa, tempi di attesa previsti e tempi medi effettivi di attesa per ciascuna tipologia di prestazione erogata	Trimestrale	U.O. ISAP	ISAP	STAFF	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
	Servizi in rete	Art. 7 co. 3 d.lgs. 82/2005 modificato dall'art. 8 co. 1 del d.lgs. 179/16	Risultati delle indagini sulla soddisfazione da parte degli utenti rispetto alla qualità dei servizi in rete e statistiche di utilizzo dei servizi in rete	Risultati delle rilevazioni sulla soddisfazione da parte degli utenti rispetto alla qualità dei servizi in rete resi all'utente, anche in termini di fruibilità, accessibilità e tempestività, statistiche di utilizzo dei servizi in rete.	Tempestivo	Struttura aziendale competente	In atto implementazioni in AOUP	In atto implementazioni in AOUP	
Pagamenti dell'amministrazione	Dati sui pagamenti	Art. 4-bis, c. 2, dlgs n. 33/2013	Dati sui pagamenti (da pubblicare in tabelle)	Dati sui propri pagamenti in relazione alla tipologia di spesa sostenuta, all'ambito temporale di riferimento e ai beneficiari	Trimestrale (in fase di prima attuazione semestrale)	U.O. GESTIONE ECONOMICHE FINANZIARIE	GEF	DIPEF	
	Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Art. 41, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013	Dati sui pagamenti in forma sintetica e aggregata (da pubblicare in tabelle)	Dati relativi a tutte le spese e a tutti i pagamenti effettuati, distinti per tipologia di lavoro, bene o servizio in relazione alla tipologia di spesa sostenuta, all'ambito temporale di riferimento e ai beneficiari	Trimestrale (in fase di prima attuazione semestrale)		GEF	DIPEF	
	Indicatore di tempestività dei pagamenti	Art. 33, d.lgs. n. 33/2013	Indicatore di tempestività dei pagamenti	Indicatore dei tempi medi di pagamento relativi agli acquisti di beni, servizi, prestazioni professionali e forniture (indicatore annuale di tempestività dei pagamenti)	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti		Annuale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF	DIPEF
				Indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti	Indicatore trimestrale di tempestività dei pagamenti		Trimestrale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF	DIPEF
	Ammontare complessivo dei debiti	Ammontare complessivo dei debiti e il numero delle imprese creditrici	Annuale (art. 33, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	GEF	DIPEF				
IBAN e pagamenti informatici	Art. 36, d.lgs. n. 33/2013 Art. 5, c. 1, d.lgs. n. 82/2005	IBAN e pagamenti informatici	Nelle richieste di pagamento: i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	GEF	DIPEF			
Opere pubbliche	Nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici	Art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni reali ai nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici (art. 1, l. n. 144/1999)	Informazioni relative ai nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici, incluse le funzioni e i compiti specifici ad essi attribuiti, le procedure e i criteri di individuazione dei componenti e i loro nominativi (obbligo previsto per le amministrazioni centrali e regionali)	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
	Atti di programmazione delle opere pubbliche	Art. 38, c. 2 e 2 bis d.lgs. n. 33/2013 Art. 21 co.7 d.lgs. n. 50/2016 Art. 29 d.lgs. n. 50/2016	Atti di programmazione delle opere pubbliche	Atti di programmazione delle opere pubbliche ( <i>link</i> alla sotto-sezione "bandi di gara e contratti"). A titolo esemplificativo: - Programma triennale dei lavori pubblici, nonché i relativi aggiornamenti annuali, ai sensi art. 21 d.lgs. n. 50/2016 - Documento pluriennale di pianificazione ai sensi dell'art. 2 del d.lgs. n. 228/2011, (per i Ministeri)	Tempestivo (art.8, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	DIPARTIMENTO DI AREA TECNICA -U.O. Nuove Realizzazioni e Progetti (NRP ex RNSC)	DIPEF NRP ex RNSC	DIPEF	
	Tempi costi e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche	Art. 38, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 Art. 38, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Tempi, costi unitari e indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate. (da pubblicare in tabelle, sulla base dello schema tipo redatto dal Ministero dell'economia e della finanza d'intesa con l'Autorità nazionale anticorruzione )	Informazioni relative ai tempi e agli indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate	Informazioni relative ai tempi e agli indicatori di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate		Tempestivo (art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	DIPEF NRP ex RNSC	DIPEF
Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate				Informazioni relative ai costi unitari di realizzazione delle opere pubbliche in corso o completate	Tempestivo (art. 38, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	DIPEF NRP ex RNSC	DIPEF		
Pianificazione e governo del territorio		Art. 39, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Pianificazione e governo del territorio (da pubblicare in tabelle)	Atti di governo del territorio quali, tra gli altri, piani territoriali, piani di coordinamento, piani paesistici, strumenti urbanistici, generali e di attuazione, nonché le loro varianti	Tempestivo (art. 39, c. 1, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
		Art. 39, c. 2, d.lgs. n. 33/2013		Documentazione relativa a ciascun procedimento di presentazione e approvazione delle proposte di trasformazione urbanistica di iniziativa privata o pubblica in variante allo strumento urbanistico generale comunque denominato vigente nonché delle proposte di trasformazione urbanistica di iniziativa privata o pubblica in attuazione dello strumento urbanistico generale vigente che comportino premialità edificatorie a fronte dell'impegno dei privati alla realizzazione di opere di urbanizzazione extra oneri o della cessione di aree o volumetrie per finalità di pubblico interesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Informazioni ambientali		Art. 40, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Informazioni ambientali	Informazioni ambientali che le amministrazioni detengono ai fini delle proprie attività istituzionali:	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
			Stato dell'ambiente	1) Stato degli elementi dell'ambiente, quali l'aria, l'atmosfera, l'acqua, il suolo, il territorio, i siti naturali, compresi gli igrotopi, le zone costiere e marine, la diversità biologica ed i suoi elementi costitutivi, compresi gli organismi geneticamente modificati, e, inoltre, le interazioni tra questi elementi	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
			Fattori inquinanti	2) Fattori quali le sostanze, l'energia, il rumore, le radiazioni od i rifiuti, anche quelli radioattivi, le emissioni, gli scarichi ed altri rilasci nell'ambiente, che incidono o possono incidere sugli elementi dell'ambiente	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		U.O INTERNAL AUDIT	INTAUD	INTAUD
			Misure incidenti sull'ambiente e relative analisi di impatto	3) Misure, anche amministrative, quali le politiche, le disposizioni legislative, i piani, i programmi, gli accordi ambientali e ogni altro atto, anche di natura amministrativa, nonché le attività che incidono o possono incidere sugli elementi e sui fattori dell'ambiente ed analisi costi-benefici ed altre analisi ed ipotesi economiche usate nell'ambito delle stesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		INTAUD	INTAUD	
			Misure a protezione dell'ambiente e relative analisi di impatto	4) Misure o attività finalizzate a proteggere i suddetti elementi ed analisi costi-benefici ed altre analisi ed ipotesi economiche usate nell'ambito delle stesse	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
			Relazioni sull'attuazione della legislazione	5) Relazioni sull'attuazione della legislazione ambientale	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
			Stato della salute e della sicurezza umana	6) Stato della salute e della sicurezza umana, compresa la contaminazione della catena alimentare, le condizioni della vita umana, il paesaggio, i siti e gli edifici d'interesse culturale, per quanto influenzabili dallo stato degli elementi dell'ambiente, attraverso tali elementi, da qualsiasi fattore	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
			Relazione sullo stato dell'ambiente del Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio	Relazione sullo stato dell'ambiente redatta dal Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE IN AOUP	
Strutture sanitarie private accreditate		Art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013	Strutture sanitarie private accreditate (da pubblicare in tabelle)	Elenco delle strutture sanitarie private accreditate	Annuale (art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
				Accordi intercorsi con le strutture private accreditate	Annuale (art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
Interventi straordinari e di emergenza		Art. 42, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Interventi straordinari e di emergenza (da pubblicare in tabelle)	Provvedimenti adottati concernenti gli interventi straordinari e di emergenza che comportano deroghe alla legislazione vigente, con l'indicazione espressa delle norme di legge eventualmente derogate e dei motivi della deroga, nonché con l'indicazione di eventuali atti amministrativi o giurisdizionali intervenuti	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)	NON APPLICABILE IN AOUP	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
		Art. 42, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013		Termini temporali eventualmente fissati per l'esercizio dei poteri di adozione dei provvedimenti straordinari	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
		Art. 42, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013		Costo previsto degli interventi e costo effettivo sostenuto dall'amministrazione	Tempestivo (ex art. 8, d.lgs. n. 33/2013)		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE	
		Art. 99 del decreto legge 17 marzo 2020, n.18		Rendicontazione delle erogazioni liberali a sostegno del contrasto all'emergenza epidemiologica da COVID-19	Al termine della Pandemia da COVID - 19	U.O. Marketing - U.O. Gestioni Economiche Finanziarie	MKGPS&CA - GEF	MKGPS&CA - GEF	

Allegato D_5		Misure di trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione per il triennio 2023-25							
Denominazione sotto-sezione livello 1 (Macrofamiglie)	Denominazione sotto-sezione 2 livello (Tipologie di dati)	Riferimento normativo	Denominazione del singolo obbligo	Contenuti dell'obbligo	Aggiornamento	struttura responsabile della produzione, pubblicazione e aggiornamento	Acronimi strutture	Dipartimenti di appartenenza	
Altri contenuti	Prevenzione della Corruzione	Art. 10, c. 8, lett. a), d.lgs. n. 33/2013	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza e dei suoi allegati, le misure integrative di prevenzione della corruzione individuate ai sensi dell'articolo 1, comma 2-bis della legge n. 190 del 2012, (MOG 231)	Annuale	Resp. Prev Corruz	RPCT	RPCT	
		Art. 1, c. 8, l. n. 190/2012, Art. 43, c. 1, d.lgs. n. 33/2013	Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Tempestivo		RPCT	RPCT	
			Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità	Regolamenti per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità (laddove adottati)	Tempestivo		RPCT	RPCT	
		Art. 1, c. 14, l. n. 190/2012	Relazione del responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza	Relazione del responsabile della prevenzione della corruzione recante i risultati dell'attività svolta (entro il 15 dicembre di ogni anno)	Annuale (ex art. 1, c. 14, L. n. 190/2012)		RPCT	RPCT	
		Art. 1, c. 3, l. n. 190/2012	Provvedimenti adottati dall'A.N.AC. ed atti di adeguamento a tali provvedimenti	Provvedimenti adottati dall'A.N.AC. ed atti di adeguamento a tali provvedimenti in materia di vigilanza e controllo nell'anticorruzione	Tempestivo		RPCT	RPCT	
		Art. 18, c. 5, d.lgs. n. 39/2013	Atti di accertamento delle violazioni	Atti di accertamento delle violazioni delle disposizioni di cui al d.lgs. n. 39/2013	Tempestivo		RPCT	RPCT	
Altri contenuti	Accesso civico	Art. 5, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 / Art. 2, c. 9-bis, l. 241/90	Accesso civico "semplice" concernente dati, documenti e informazioni soggetti a pubblicazione obbligatoria	Nome del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonché modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale e nome del titolare del potere sostitutivo, attivabile nei casi di ritardo o mancata risposta, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Tempestivo	Resp. Prev Corruz	RPCT	RPCT	
		Art. 5, c. 2, d.lgs. n. 33/2013	Accesso civico "generalizzato" concernente dati e documenti ulteriori	Nomi Uffici competenti cui è presentata la richiesta di accesso civico, nonché modalità per l'esercizio di tale diritto, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Tempestivo	U.O. URP	URP	STAFF	
		Linee guida Anac FOIA (del. 1309/2016)	Registro degli accessi	Elenco delle richieste di accesso (atti, civico e generalizzato) con indicazione dell'oggetto e della data della richiesta nonché del relativo esito con la data della decisione	Semestrale	Resp. Prev Corruz - U.O. URP	RPCT URP	RPCT STAFF	
Altri contenuti	Accessibilità e Catalogo dei dati, metadati e banche dati	Art. 53, c. 1 bis, d.lgs. 82/2005 modificato dall'art. 43 del d.lgs. 179/16	Catalogo dei dati, metadati e delle banche dati	Catalogo dei dati, dei metadati definitivi e delle relative banche dati in possesso delle amministrazioni, da pubblicare anche tramite link al Repertorio nazionale dei dati territoriali (www.rndt.gov.it), al catalogo dei dati della PA e delle banche dati www.dat.gov.it e http://basidati.agid.gov.it/catalogo gestiti da AGID	Tempestivo	Struttura aziendale competente	responsabile aziendale per l'Accessibilità	responsabile aziendale per l'Accessibilità	
		Art. 53, c. 1, bis, d.lgs. 82/2005	Regolamenti	Regolamenti che disciplinano l'esercizio della facoltà di accesso telematico e il riutilizzo dei dati, fatti salvi i dati presenti in Anagrafe tributaria	Annuale		responsabile aziendale per l'Accessibilità	responsabile aziendale per l'Accessibilità	
		Art. 9, c. 7, d.l. n. 179/2012 convertito con modificazioni dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221	Obiettivi di accessibilità (da pubblicare secondo le indicazioni contenute nella circolare dell'Agenzia per l'Italia digitale n. 1/2016 e s.m.i.)	Obiettivi di accessibilità dei soggetti disabili agli strumenti informatici per l'anno corrente (entro il 31 marzo di ogni anno) e lo stato di attuazione del "piano per l'utilizzo del telelavoro" nella propria organizzazione	Annuale (ex art. 9, c. 7, D.L. n. 179/2012)		responsabile aziendale per l'Accessibilità	responsabile aziendale per l'Accessibilità	
Altri contenuti	Dati ulteriori	Art. 7-bis, c. 3, d.lgs. n. 33/2013	Dati ulteriori (NB: nel caso di pubblicazione di dati non previsti da norme di legge si deve procedere alla anonimizzazione dei dati personali eventualmente presenti, in virtù di quanto disposto dall'art. 4, c. 3, del d.lgs. n. 33/2013)	Dati, informazioni e documenti ulteriori che le pubbliche amministrazioni non hanno l'obbligo di pubblicare ai sensi della normativa vigente e che non sono riconducibili alle sottosezioni indicate	....	TUTTI LE UU.OO. AZIENDALI	TUTTI DIPAMM DIPTEC DIPEF STAFF	DIPAMM DIPTEC DIPEF STAFF	
		Art. 1, c. 9, lett. f), l. n. 190/2012	Altri contenuti - Sponsorizzazioni e Donazioni			U.O. Marketing	MKGPS&CA	STAFF	
			Altri contenuti - Rendicontazione 5 per mille				U.O. Marketing	MKGPS&CA	STAFF
			Altri contenuti - trasparenza dei dati su rischio sanitario				UO ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI	OSO	DIRSAN
			Altri contenuti - Elenco delle convenzioni sottoscritte dall'AOUP				U.O. AAGG	AAGG	DIPAMM
			Sostegni Economici Ottenuti				U.O. FAMA	FAMA	DIPTEC
			Sostegni Economici Ottenuti				U.O. PATR	PATR	DIPTEC

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 1 di 14</p>
---	---	---

**Allegato D\_6**

**PA231**

**GESTIONE DEI RISCHI  
DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE**

FASI	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDATTA	Dott.ssa L. Santerini	Resp. per la Prevenzione Corruzione e la Trasparenza		
VERIFICATA	Dott.ssa G. Valori	Direttore Amministrativo		
APPROVATA	Dott.ssa S. Briani	Direttore Generale		
EMESSA	Dott. S. Giuliani	Direttore UO Accreditamento e Qualità		

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>PA231</b> Rev.00 Pag. 2 di 14
------------------------------------	---	--

**La presente procedura è stata redatta a cura di:**

- Dott.ssa Lucia Santerini, dirigente amministrativo, responsabile per la Prevenzione Corruzione e la Trasparenza, direttore UO Internal Audit
- Dott. Mario Baldini, collaboratore prof.le amministrativo esp., UO Internal Audit
- Dott. Nicola Di Noia, collaboratore prof.le amministrativo, UO Internal Audit

**Revisione editoriale a cura di:**

- Dott.ssa Grazia Valori, direttore amministrativo AOUP

**La UO Internal Audit, in ottemperanza alla PA01: ‘Gestione documentazione qualità’, ha provveduto ad effettuare la valutazione del documento in merito alla coerenza dello stesso:**

- con il *Catalogo dei Processi Aziendali*
- con l’impianto generale del sistema aziendale dei controlli

**La UO Accreditamento e Qualità, in ottemperanza alla PA01: ‘Gestione documentazione qualità’, ha provveduto ad effettuare:**

- la verifica di conformità (requisiti attesi, codifica, congruità con la documentazione aziendale esistente);
- l’attivazione ed il coordinamento della ‘revisione editoriale’
- la convalida e l’attribuzione della codifica
- la raccolta delle firme per l’approvazione
- l’emissione e diffusione, con definizione lista di distribuzione
- l’archiviazione e la conservazione.

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DEI RISCHI DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>PA231</b> Rev.00 Pag. 3 di 14
------------------------------------	---	--

## I N D I C E

1. PREMESSA .....	4
2. SCOPO ED OBIETTIVI .....	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE .....	4
4. RESPONSABILITÀ .....	5
5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE .....	5
6. MODALITÀ OPERATIVE.....	5
6.1 IMPOSTAZIONE DEL METODO DI GESTIONE DEL RISCHIO ILLEGALITÀ.....	5
6.1.1 STRATEGIE, PIANIFICAZIONE.....	5
6.1.2 ATTUAZIONE DELLE STRATEGIE: GESTIONE DEL RISCHIO ILLEGALITÀ.....	6
6.2 MAPPATURA DEI PROCESSI : IL ‘CATALOGO DEI PROCESSI’.....	6
6.3 RISK ASSESSMENT: SVOLGIMENTO, SCHEDA AFRC.....	7
6.3.1 RISK ASSESSMENT: INDIVIDUAZIONE DELLE FASI DEL PROCESSO .....	7
6.3.2 INDIVIDUAZIONE DELLE SITUAZIONI DI RISCHIO .....	8
6.3.3 LA RILEVAZIONE DEI CONTROLLI .....	9
6.4 STIMA E GRADUAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO .....	9
6.4.1 ATTRIBUZIONE DEL GRADO DI RISCHIO COMPLESSIVO A CIASCUN PROCESSO.....	10
6.5 LA VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA DEI CONTROLLI .....	10
6.6 TRATTAMENTO DEL RISCHIO: INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO .....	12
7. QUADRO SINOTTICO DEI CONTROLLI .....	13
8. MODALITÀ E PERIODICITÀ DI AGGIORNAMENTO DELLA PROCEDURA .....	13
9. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI .....	13
9.1 FONTI NORMATIVE .....	13
9.2 REGOLAMENTAZIONE / PROCEDURE DI NATURA AZIENDALE.....	13
9.3 RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI.....	14

### ALLEGATI

<b>DOCUMENTI VARI: T</b>	
<b>T01A/PA231</b> Rev.00 del 06/02/23	Scheda Analisi Fasi, Rischi e Controlli (AFRC)
<b>T01B/PA231</b> Rev.00 del 06/02/23	Check List di Risk Assessment (CLRA)

<p style="text-align: center;"><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 4 di 14</p>
---	--	---

## 1. PREMESSA

1. Per **‘rischio’**, in generale, si intende l’eventualità che si verifichi uno scostamento, in genere negativo, rispetto agli obiettivi e ai risultati attesi.

2. Un **‘rischio di illegalità’** si concretizza nei casi di violazione di norme o di delitti contro la Pubblica Amministrazione ma anche, a prescindere dalla rilevanza penale dei fatti, nei malfunzionamenti dell’amministrazione causati dall’uso a fini privati delle funzioni attribuite e nei tentativi – anche se senza successo – di inquinamento dell’azione amministrativa dall’esterno.

3. I casi di **‘cattiva amministrazione’** o **‘maladministration’** sono, nella prospettiva aziendale, quelli in cui la ‘forzatura’ o la scarsa considerazione delle regole (dovuta anche a semplice incuria !) mette a rischio le risorse ed il patrimonio aziendale (**rischio contabile – patrimoniale**) o i risultati finali delle attività (**rischio operativo**) e, quindi, causa la violazione del principio di ‘buon andamento dell’Amministrazione’ sancito dalla Costituzione.

4. Al fine di ridurre le probabilità che si verifichino eventi di illegalità e cattiva amministrazione e siano assicurati nel complesso il buon andamento e l’imparzialità delle proprie attività, l’AOUP ha realizzato un proprio sistema di gestione dei rischi, applicato all’ambito delle attività aziendali più esposte sul tema: quelle amministrative, tecniche, di supporto e le funzioni ‘trasversali’ di governo e controllo. Tale sistema di gestione dei rischi è disegnato in conformità con la normativa nazionale ‘anticorruzione’ e con le indicazioni che l’ANAC ha fornito nel tempo con il Piano Nazionale Anticorruzione (PNA); tiene inoltre conto sia di precedenti esperienze realizzate in Azienda in questo campo, sia dei principali standard internazionali di risk management.

## 2. SCOPO ED OBIETTIVI

La presente PA illustra la metodologia per la gestione dei rischi di illegalità/‘maladministration’, a partire dalla definizione delle strategie e, successivamente a questa, attraverso le tre fasi in cui si svolge:

- la fase di mappatura dei processi ed individuazione dei rischi;
- la fase di valutazione e misurazione dei rischi;
- la fase di trattamento con l’individuazione di misure sia per la prevenzione che per la riduzione dei rischi.

I profili di rischio ai quali l’Azienda può essere esposta sul piano dell’illegalità mutano con il mutare delle condizioni ambientali, economiche e storico – sociali. La metodologia qui illustrata è da considerare perciò in evoluzione ed il presente documento è sempre suscettibile di approfondimento e successivi perfezionamenti

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura deve essere applicata:

- dal personale della UO Internal Audit;
- dal Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (RPCT) dell’AOUP e dal personale assegnatogli a supporto.

E’ tenuto a collaborare all’applicazione del presente documento il personale delle strutture e attività aziendali a qualunque titolo coinvolte nell’attività di risk assessment nel campo dell’illegalità, dei rischi corruttivi e nella prevenzione della ‘cattiva amministrazione’.

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>PA231</b> Rev.00 Pag. 5 di 14
----------------------------	---	--

#### 4. RESPONSABILITÀ

Le responsabilità delle singole attività verranno indicate di volta in volta nell'esposizione delle varie fasi

#### 5. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE

AFRC	Scheda di risk assessment 'Analisi fasi Rischi Controlli'
ANAC	Autorità Nazionale Anti Corruzione
AOUP	Azienda Ospedaliero - Universitaria Pisana
DOA	Documento Organizzativo Aziendale (specifico format nel Manuale Qualità AOUP)
PA	Procedura Aziendale (specifico format nel Manuale Qualità AOUP)
PIAO	Piano Integrato di Attività e Organizzazione
PNA	Piano Nazionale Anticorruzione, emesso dall'ANAC
PTPCT	Piano Triennale per la Prevenzione Corruzione e per la Trasparenza
RA	Regolamento Aziendale (specifico format nel Manuale Qualità AOUP)
RPCT	Responsabile per la Prevenzione della Corruzione della Trasparenza dell'AOUP
Scheda AFRC	Scheda per l'Analisi delle Fasi, dei Rischi e dei Controlli
Scheda CLRA	Checklist di risk assessment

#### 6. MODALITÀ OPERATIVE

##### 6.1 IMPOSTAZIONE DEL METODO DI GESTIONE DEL RISCHIO ILLEGALITÀ

###### 6.1.1 STRATEGIE, PIANIFICAZIONE

Lo strumento strategico per la gestione del rischio illegalità/*maladministration* è la pianificazione. Fino al 2022 i principali atti adottati dall'Azienda a tale scopo sono stati il *Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza* (PTPCT) e il *Piano della Performance*. Per effetto del Decreto-Legge 80/2021 (convertito con Legge 113/2021) il documento basilare per la pianificazione è ad oggi rappresentato dal *Piano Integrato di Attività e Organizzazione* (PIAO), che ha tra i suoi obiettivi anche la definizione degli strumenti di trasparenza dei risultati dell'amministrazione e gli obiettivi di contrasto alla corruzione; il RPCT e la UO Internal Audit contribuiscono alla definizione delle strategie in tal senso.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>GESTIONE DEI RISCHI</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>PA231</b></p> <p style="text-align: right;">Rev.00</p> <p style="text-align: right;">Pag. 6 di 14</p>
---	--	--

Il RPCT, avvalendosi della UO Internal Audit, coordina in Azienda l'attuazione alle strategie pianificate per la gestione del rischio attraverso:

- la valutazione delle segnalazioni ricevute dai dipendenti, con ogni modalità;
- la valutazione di ogni eventuale spunto o sollecitazione proveniente dai canali di consultazione e partecipativi previsti per i cittadini, gli utenti e, più in generale, dei portatori di interesse;
- l'attenta osservazione dell'organizzazione ed il coinvolgimento dei dirigenti, per le aree di rispettiva competenza, nell'analisi dei processi e nella segnalazione delle eventuali criticità;
- l'internal auditing, che prevede l'esame e la ricostruzione delle attività sul campo, con il contributo dei colleghi addetti o coinvolti.

### **6.1.2 ATTUAZIONE DELLE STRATEGIE: GESTIONE DEL RISCHIO ILLEGALITÀ**

Il processo di gestione del rischio illegalità/maladministration dell'AOUP non si discosta dai metodi universalmente seguiti e validati dalla letteratura e dalla prassi ed è articolato nelle seguenti fasi:

1. Mappatura dei processi e individuazione dei rischi
2. Valutazione del rischio (risk assessment): identificazione, analisi, stima del livello del rischio
3. Trattamento del rischio: individuazione, programmazione e monitoraggio delle misure di prevenzione

Alle fasi di (1) 'Mappatura' e (2) 'Risk Assessment' sono dedicati rispettivamente i successivi paragrafi 6.2 e 6.3 Alla fase (3) 'Trattamento' è dedicato il successivo paragrafo 6.6.

Quale strumento operativo per la valutazione del rischio/risk assessment è impiegata una apposita scheda suddivisa in due elementi tra loro collegati descritti nei paragrafi che seguono:

- T01A/PA231 Scheda per l'Analisi delle Fasi, dei Rischi e dei Controlli (acronimo: AFRC)
- T01B/PA231 Check List di Risk Assessment (acronimo CLRA)

### **6.2 MAPPATURA DEI PROCESSI : IL 'CATALOGO DEI PROCESSI'**

La 'mappatura dei processi' consiste nell'individuare i **processi organizzativi** e le **funzioni** esercitate dall'Azienda, le loro fasi di sviluppo, le responsabilità: e la modalità con la quale si definisce l' 'ambiente di controllo' entro cui deve essere sviluppata la valutazione del rischio.

L'attività di **mappatura** trova espressione nell'elencazione e nella sistematizzazione dei processi nello schema logico rappresentato in AOUP dal **Catalogo dei Processi**, inserito nel Manuale di Qualità come DOA05.

La mappatura dei processi dell'AOUP si estende in prospettiva a tutte le attività, ma focalizza in particolare quelle che per loro natura sono più direttamente esposte ai fenomeni di illegalità e corruzione, cioè quelle amministrative e tecniche, quelle addette ai controlli trasversali e quelle sanitarie di natura trasversale fortemente integrate con le precedenti.

---

<sup>1</sup> PROCESSO: un insieme di attività correlate o interagenti che utilizzano fattori produttivi (input) per conseguire un risultato atteso (output). Gli input di un processo sono spesso output di un altro processo; gli output sono generalmente input di un altro processo. Due o più processi correlati ed interagenti possono essere anche indicati come un unico processo. Fonti: UNI EN ISO 9000 (settembre 2015); DOA 05, 'Catalogo dei Processi aziendali'; Procedura Aziendale P.A. 01 'Gestione documentazione di qualità'.

<p style="text-align: center;"><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 7 di 14</p>
---	--	---

### 6.3 RISK ASSESSMENT: SVOLGIMENTO, SCHEDA AFRC

Per l'attività di risk assessment propriamente detta il *processo* aziendale rilevato nel DOA 05, Catalogo dei Processi, viene esaminato in dettaglio per essere poi vagliato dal punto di vista delle situazioni di illecito o di 'maladministration' che possono manifestarsi nel corso del suo svolgimento.

Questo tipo di analisi si svolge attraverso i seguenti passaggi:

- il processo è analizzato nelle **attività e nelle fasi in cui si svolge**;
- per ogni fase/attività si procede ad individuare le **situazioni di rischio**, intese come le possibili manifestazioni concrete del rischio;
- per ogni fase/attività del processo in esame ed ogni corrispondente situazione di rischio si rilevano le procedure e i **meccanismi di controllo** esistenti e chi ne è responsabile;
- con l'ausilio di una apposita checklist viene stimato un **livello di rischio** illegalità della situazione di rischio rilevata: livello *basso, medio, rilevante, alto/altissimo*. Tale valutazione è in seguito 'proiettata' sull'intero processo in esame (v. succ. par. 6.4.1)

Le procedure ed i meccanismi di controllo esistenti sono quindi esaminati per derivarne una **valutazione di adeguatezza** in base alla quale potranno risultare *adeguati, parzialmente adeguati*, o del tutto *da adeguare*. In caso di controlli parzialmente adeguati, o del tutto da adeguare viene stabilito con il process owner un piano di intervento che costituisce oggetto della fase di 'Trattamento del Rischio'(cfr. successivo paragrafo 6.6).

**L'analisi del processo, l'individuazione delle fasi e l'identificazione dei potenziali rischi è di competenza del titolare del processo**, così come individuato nel DOA 05; il personale della UO Internal Audit ed il suo direttore, in veste di RPCT, coadiuvano in tale attività il titolare del processo, prestando la loro collaborazione come consulenti e facilitatori.

Per svolgere e documentare i passaggi logici sopra elencati si utilizza come strumento operativo la Scheda AFRC, (T01A/PA231), con le modalità dettagliate nei sottoparagrafi seguenti.

#### 6.3.1 RISK ASSESSMENT: INDIVIDUAZIONE DELLE FASI DEL PROCESSO

Per lo svolgimento dell'analisi del processo il titolare può utilizzare tutte le più comuni tecniche indicate dalla pratica e dalla letteratura di settore; il RPCT e/o il personale della UO Internal Audit, qualora siano chiamati ad intervenire, coadiuvano utilizzando principalmente la tecnica del brainstorming, interviste di tipo guidato al titolare del processo o agli addetti.

Gli elementi da rilevare per ciascun processo sono i seguenti:

- La **struttura/funzione titolare** del processo (process owner), così come individuata nel DOA 05 Catalogo dei Processi; la UO Internal Audit ha a tale proposito il compito di mantenere il *Catalogo dei Processi* sempre aggiornato alle variazioni della macrostruttura aziendale.
- Le **altre strutture/funzioni coinvolte** nell'attuazione del processo: quali altre strutture o funzioni collaborano con il titolare o forniscono dati, valutazioni o pareri essenziali per la strutturazione e l'avanzamento del processo.
- Il **principale input**: quale fatto, atto, dato, documento dà avvio al processo (es. un evento oggettivo, una richiesta, anche formalizzata su un modulo aziendale, un record di uno dei sistemi gestionali informatizzati ...).
- Il **principale output**: quale effetto, fatto, atto, dato, documento che costituisce il 'prodotto finale' del processo.

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 8 di 14</p>
---	--	--

- Le **risorse utilizzate**: si intendono le risorse **interne** all’Azienda: personale indicato in quantità e qualifiche professionali, strumentazione particolare, programmi informatici di utilizzo specifico nel processo. Le attività eventualmente esternalizzate si intendono come interne.
- La **normativa di riferimento**: si intende principalmente la regolamentazione interna, costituita da Regolamenti, Procedure Aziendali, Documenti vari del Manuale di Qualità; in alcuni casi, quando abbia particolare rilevanza, può essere fatto riferimento anche alla normativa esterna (nazionale e regionale).
- Individuazione delle **fasi di svolgimento del processo**: sono esaminate in sequenza tutte le attività che vengono svolte dal titolare del processo per conseguire il prodotto finale e possibilmente accorpate in ‘fasi’ in base a vari elementi: personale addetto, sub-prodotti interni al processo, fasi o momenti procedurali previsti da normativa. Esempio: la procedura di affidamento diretto di una fornitura o di un lavoro prevede una fase di valutazione di quali interventi sono necessari; la decisione di procedere ad un affidamento di tipo diretto, in base alla tipologia e al valore dell’intervento necessario; l’individuazione vera e propria dell’operatore economico; le verifiche formali e sostanziali sul possibile affidatario; l’aggiudicazione formale; la stipula del contratto che costituisce output del processo.

Gli elementi sopra descritti costituiscono altrettanti campi della prima parte (sinistra) della Scheda AFRC (T01A/PA231).

### 6.3.2 INDIVIDUAZIONE DELLE SITUAZIONI DI RISCHIO

Una volta che il processo, sottoposto ad analisi, è stato scomposto in **fasi** si procede all’individuazione dei **rischi** che possono caratterizzare ciascuna fase.

**Anche questo passaggio è, di norma, di competenza del titolare del processo, con l’eventuale ausilio del personale della UO Internal Audit e del RPCT.**

Quale ‘guida’ concettuale per l’individuazione dei rischi di ciascun processo può essere preso a riferimento lo specifico elenco aziendale di potenziali eventi di illegalità e cattiva amministrazione (*maladministration*), denominato **Catalogo dei Rischi**, che costituisce oggetto dell’apposito DOA 016 ‘Catalogo dei rischi di illegalità e cattiva amministrazione’, posto in parallelo con il DOA 05.

Per l’individuazione dei rischi specifici di ciascuna fase si valutano quelle che il *Catalogo dei Rischi* classifica come potenziali **manifestazioni di rischio**, cioè le modalità con le quali un rischio si può presentare, le azioni concrete, gli **specifici comportamenti illeciti** che possono essere posti in atto.

In questa attività, accanto al Catalogo dei Rischi o per l’approfondimento dello stesso, possono essere utilizzate anche ulteriori tecniche di assessment:

(a) brainstorming/interviste strutturate del RPCT/UO Internal Audit al titolare del processo, che può anche delegare proprio personale esperto del settore;

(b) esame, in back office, di episodi ‘a rischio’ pregressi, rilevati o rilevabili attraverso banche dati o fonti informative aziendali: sanzioni irrogate all’Azienda da pubblici organismi o autorità, contenzioso legale, provvedimenti di sanatoria o rettifica, rilievi del Collegio Sindacale, procedimenti disciplinari, reclami...

<p style="text-align: center;"><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 9 di 14</p>
---	--	--

(c) registri di errori/non conformità formalizzati in base a norme di legge, regolamenti o direttive (es. segnalazioni pervenute al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza), registro dei *data breach* di dati personali;

(d) indicazioni o linee guida dell'ANAC (ad es. le Linee Guida ANAC n. 15 sulle procedure di affidamento di contratti pubblici del 4.6.2019).

Le **potenziali manifestazioni del rischio** che vengono individuate sono riportate in un **apposito campo nella Scheda AFRC** (T01A/PA231).

### 6.3.3 RILEVAZIONE DEI CONTROLLI

Individuate le attività e le **fasi** del processo e le corrispondenti **manifestazioni di rischio**, si approfondisce ulteriormente l'esame per verificare se, a presidio dei rischi individuati in ciascuna fase, sono previste **procedure e meccanismi di controllo** e chi ne è **responsabile**. A tale scopo si esaminano tutte le fonti esistenti: Regolamenti e Procedure, modulistica, sistemi informatici (da ricordare che le PA emesse a partire dal 2018 recano, di norma, un apposito 'Quadro Sinottico' che elenca e dettaglia le misure di controllo presenti nel processo o nell'attività descritti dal documento).

**L'individuazione delle misure di controllo esistenti, anche in questo caso, è di competenza del titolare del processo, che comunque può utilmente avvalersi dell'esperienza del RPCT o dell'UO Internal Audit.**

Nell'indicare chi è 'responsabile del controllo è opportuno, in questo passaggio, essere il più analitici possibile: non limitarsi alla sola indicazione della struttura ('UO tal dei tali ...') ma indicare se responsabile di un particolare controllo è un responsabile di Incarico di Funzione (ex Posizione Organizzativa, PO) o una specifica area o sub-articolazione della struttura.

La misura di controllo individuata e la figura di responsabile sono **riportate in un ulteriore apposito campo nella Scheda AFRC**. Qualora non sia possibile individuare nessuna misura di prevenzione o di contrasto al rischio, quest'ultimo si considera **non presidiato**, e se ne dà comunque indicazione nell'apposito campo della scheda.

### 6.4 STIMA E GRADUAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO

Per ogni manifestazione di rischio individuata si procede quindi alla stima di un livello di rischio; il metodo utilizzato, secondo una impostazione 'classica' del risk assessment, è quello dell'analisi in base alla **probabilità** che un evento indesiderato si manifesti e all'**impatto** che esso può avere sull'Azienda (in termini organizzativi, economico patrimoniali, reputazionali ...).

Per questa parte dell'analisi si utilizza il modello T01B/PA231, denominato **Check List di Risk Assessment (CLRA)**, che tiene conto prevalentemente di **elementi 'qualitativi' e organizzativi**, facendo ricorso alle fonti di documentazione aziendale, ai precedenti rilevabili e ad un approfondito confronto con il process owner.

Il livello di rischio è descritto, per esigenze di immediatezza e leggibilità, per mezzo di un valore numerico in una scala che va da 0 a 100; si tratta di una espressione puramente indicativa e senza pretese di impossibile 'esattezza' matematica, e va letta comunque in **senso qualitativo**: l'utilizzo dei numeri risponde solo ad esigenze 'pratiche'. La 'scala di graduazione' è strutturata su cinque livelli: il livello da 0 a 25 è **basso**, quello da 26 a 50 è **medio**, quello da 51 a 75 è **rilevante**, quello superiore a 76 è in ogni caso **alto** e necessita della massima attenzione. Livelli che superino un valore di 100 sono

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>GESTIONE DEI RISCHI</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>PA231</b></p> <p style="text-align: right;">Rev.00</p> <p style="text-align: right;">Pag. 10 di 14</p>
---	--	---

considerati **altissimi**, necessitanti non solo della massima attenzione, ma di un rapido intervento. Il livello basso, medio, rilevante, alto, rilevato per il rischio, si riporta nella Scheda AFRC nel campo appositamente predisposto ‘livello del rischio’, nella parte sinistra del modulo.

#### **6.4.1 ATTRIBUZIONE DEL GRADO DI RISCHIO COMPLESSIVO A CIASCUN PROCESSO**

L’indagine effettuata con la Scheda **AFRC** si focalizza sul **rischio** piuttosto che sul **processo**; non viene meno però la necessità di individuare un **grado di rischiosità del processo nel suo complesso**, sia come obbligo nel complesso delle attività ‘anticorruzione’, sia al fine di una migliore ‘leggibilità’ dell’organizzazione nell’insieme.

Pertanto al processo analizzato è **attribuito, come grado di rischio complessivo, quello più alto rilevato nell’analisi CLRA delle singole fasi in cui è articolato**. Quindi, qualora in una delle fasi risulti presente un rischio alto, il processo è interamente considerato a rischio alto; se non vi sono presenti rischi alti ma un rischio rilevante, il processo è interamente considerato a rischio rilevante, e via di seguito.

L’indicazione del grado complessivo di rischiosità di ciascun processo (**basso, medio, rilevante, alto/altissimo**) è riportata anche in un apposito campo del ‘*Catalogo dei Processi*’ e ne rappresenta uno degli elementi costitutivi.

#### **6.5 LA VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA DEI CONTROLLI**

Nel caso in cui il livello di rischio rilevato attraverso il modulo CLRA risulti di livello **medio o con un valore superiore a medio**, si procede ad una valutazione del grado di **adeguatezza dei controlli** posti a presidio del rischio stesso.

La valutazione viene attuata dalla UO Internal Audit, in sede istruttoria/in back office, eventualmente acquisendo dal process owner ogni informazione o chiarimento aggiuntivo che risultino necessari.

Viene valutato il modo in cui il controllo è progettato (**disegno del controllo**) a partire dall’analisi accurata delle norme e dai meccanismi che lo regolano (procedure interne, regolamenti, programmi software, risultanze da registri...); per una valutazione del **funzionamento effettivo del controllo** resta necessaria una verifica ‘sul campo’, che costituisce l’oggetto dell’attività di Internal Auditing trattata nel RA42 ‘Manuale di Internal Auditing’ amministrativo – economico - gestionale.

In questa prospettiva il ‘controllo’ è considerato a sua volta come un particolare processo, composto da quattro fasi:

1. la rilevazione di una specifica situazione, per esempio un dato, un comportamento, uno stato che deve caratterizzare un processo o un’attività;
2. la definizione di uno standard di riferimento cui la predetta situazione deve essere conforme (es. “la domanda deve essere redatta sullo specifico modulo...”, “per passare alla fase successiva del processo è necessario il parere scritto da parte di...”);
3. il riscontro di un’eventuale deviazione rispetto allo standard stabilito;
4. l’attivazione di una ‘retroazione’ correttiva che riduca o elimini l’eventuale deviazione dallo standard.

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DEI RISCHI DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>PA231</b> Rev.00 Pag. 11 di 14
------------------------------------	---	---

Per la valutazione di ‘adeguatezza del controllo’ (o meglio, di ‘adeguatezza del disegno del controllo’) si valutano gli elementi esposti nella tabella Tab. 6.5 sottostante:

**Tab. 6.5**

<b>PERTINENZA</b>	
Tutte le potenziali anomalie sono identificate e sono definite misure correttive (retroazioni)	5
Le potenziali anomalie sono identificate in parte, o non sono chiaramente definite le misure correttive (retroazione); è necessaria l’acquisizione di chiarimenti o ulteriori elementi	2
Non è definita alcuna misura di controllo o le misure non sono definite in modo comprensibile	0
<b>ROBUSTEZZA</b>	
<i>NON DISCREZIONALITA’</i> : sono predefiniti in modo inoppugnabile lo standard di confronto per la definizione dell’anomalia, l’azione correttiva da fare e i soggetti competenti (sia per il controllo che per l’attuazione della retroazione)	Si = 1 No= 0
<i>INTEGRAZIONE</i> : Non si può avviare il controllo senza un riscontro sull’esito positivo da parte del controllo precedente; non si può procedere all’operazione successiva senza un esito positivo del controllo	Si = 1 No= 0
<i>INDIPENDENZA</i> : la figura addetta al controllo rispetto al process owner ha funzioni e responsabilità proprie (es. è un dirigente o un resp. di PO), utilizza informazioni affidabili (es. documenti aziendali, dati oggettivi da software) non dipende da informazioni ‘filtrate’ dal process owner	Si = 1 No= 0
<i>SEGREGAZIONE</i> : (segregation of duties) la figura addetta al controllo è distinta per funzione /qualifica dalle figure addette all’attività di linea	Si = 1 No= 0
<i>RISCONTRABILITA’</i> : esiste un’evidenza documentale o una registrazione automatizzata del controllo effettuato	Si = 1 No= 0
<b>TEMPESTIVITA’</b>	
La rilevazione dello standard fissato e l’eventuale azione correttiva (retroazione ), rispetto al possibile verificarsi di un evento rischioso sono:	
Preventivi	5
Concomitanti	2
Successivi	0

Ad ogni elemento rilevato è attribuito un rating numerico, indicato nella colonna di destra; anche in questo caso lo si fa unicamente per ragioni pratiche, senza che vi sia un valore intrinsecamente ‘matematico’. La valutazione stabilisce quindi un grado complessivo di ‘adeguatezza’, su tre ordini: controllo **adeguato**, **parzialmente adeguato**, o del tutto **da adeguare**.

<b>RISULTATO</b>	
<b>Punteggio da 10 a 15</b>	<b>CONTROLLO ADEGUATO</b>
<b>Punteggio da 6 a 9</b>	<b>CONTROLLO PARZIALMENTE ADEGUATO</b>
<b>Punteggio da 0 a 5</b>	<b>CONTROLLO DA ADEGUARE</b>

<p style="text-align: center;">Az. Osp. – Univ. Pisana</p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 12 di 14</p>
--	--	--

Nei casi in cui non sia stato possibile rilevare alcuna misura di controllo esistente sul rischio di fase il punteggio è necessariamente pari a 0, risultando un caso di ‘controlli da adeguare’ completamente.

**I risultati della valutazione sono trascritti dalla UO Internal Audit negli appositi campi, nella parte destra della Scheda AFRC (T01A/PA231), riportando il punteggio ed il giudizio (adeguato, parzialmente adeguato, da adeguare): come più volte sottolineato, i valori numerici sono utilizzati solo come ausilio.**

## **6.6 TRATTAMENTO DEL RISCHIO: INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO**

Nei casi in cui, dall’analisi di ‘adeguatezza dei controlli’ (par. 6.5) risulti la presenza di controlli **parzialmente adeguati**, o del tutto **da adeguare** (o, malauguratamente, la sostanziale assenza controlli documentabili su una fase) il RPCT e la UO Internal Audit suggeriscono al titolare del processo **azioni correttive o di miglioramento**.

Nei casi di processi che appaiano a rischio ‘altissimo’ o con controlli del tutto ‘da adeguare’ è necessario un intervento di rivalutazione approfondita, nel più breve tempo possibile, che la UO Internal Audit può effettuare sia con lo strumento della consulenza, concordandone le modalità con il titolare del processo, sia - previo assenso della Direzione Aziendale – con lo strumento della verifica di assurance ‘sul campo’.

L’introduzione di misure correttive o di miglioramento è comunque **possibile anche a prescindere dal livello di rischio rilevato**, in ragione della **particolare natura di alcune attività**, di specifiche valutazioni di opportunità del process owner, dell’appartenenza di un processo/sottoprocesso/attività ad **aree di rischio ‘sensibili’** secondo le indicazioni dell’ANAC.

Le misure correttive o di miglioramento individuate devono essere in ogni caso **sostenibili** dal punto di vista economico, organizzativo e anche ‘pratico’ e **non devono appesantire il processo** né aggravare i procedimenti amministrativi a carico dei cittadini o degli utenti; da questo punto di vista è necessario che il **confronto** tra l’UO Internal Audit ed il titolare del processo sia aperto e collaborativo, non improntato ad un approccio inquisitorio e ‘repressivo’.

Nell’individuare le misure correttive o di miglioramento deve essere valutata attentamente anche l’influenza dei *‘fattori abilitanti’* dell’illegalità, cioè di quegli elementi stabilmente presenti nel contesto di un’organizzazione che agevolano il verificarsi di comportamenti disonesti o fatti di corruzione. Se risulta difficile contenere ogni potenziale forma di illegalità (legata alla ‘creatività’ dell’essere umano), può essere invece più agevole identificare le situazioni ‘strutturali’ che in una organizzazione possono far sorgere l’illegalità e reperire misure di trattamento più efficaci in relazione ai vari tipi di rischi.

### **6.6.1 TRATTAMENTO DEL RISCHIO: FORMALIZZAZIONE DELLE MISURE CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO**

Le misure di rafforzamento dei controlli e i vari interventi correttivi sui processi per il contenimento dei rischi illegalità e ‘maladministration’, individuati attraverso il risk assessment, sono definite di comune accordo tra il RPCT ed i titolari dei processi aziendali; esse sono quindi formalizzate e realizzate attraverso l’inserimento di appositi interventi nella pianificazione aziendale di prevenzione della corruzione (PTPCT/PIAO) e nel Piano Aziendale di Internal Auditing (cfr. RA 42).

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDURA AZIENDALE</b> <b>GESTIONE DEI RISCHI</b> <b>DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p style="text-align: right;"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 13 di 14</p>
---	--	---

## **6.6.2 TRATTAMENTO DEL RISCHIO: MONITORAGGIO SULL'ATTUAZIONE DELLE MISURE CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO**

Sull'attuazione concreta delle misure sono svolti i seguenti controlli e monitoraggi:

- per le misure introdotte a seguito di audit ai sensi del Piano Aziendale di Internal Auditing, i controlli di attuazione e follow up prefissati nel verbale conclusivo dell'audit (cfr. par. 6.9 RA 42)
- per le misure di attuazione delle strategie anticorruzione enunciate nel PIAO, che sono approvate in parallelo a quest'ultimo, viene effettuato monitoraggio formale ogni 6 mesi da parte di tutti i responsabili coinvolti; il RPCT invia promemoria e richiami e raccoglie i risultati del monitoraggio, avvalendosi della UO Internal Audit. Le misure 'anticorruzione' confluiscono nel ciclo della performance e sono perciò richiamate nel processo annuale di Budget, nella forma di obiettivi organizzativi ed individuali, correlati di indicatori, assegnati alle strutture ed ai loro responsabili; in questo modo l'AOUP realizza il raccordo tra le politiche di promozione della legalità e della trasparenza e la performance aziendale con conseguenze sulla retribuzione di risultato.

Concorrono alla fase di monitoraggio della strategia anche tutte le informazioni di natura 'trasversale' raccolte dal RPCT nel corso delle proprie attività o che gli sono inviate dalle strutture aziendali e che possono essere indicative di potenziali situazioni patologiche.

## **7. QUADRO SINOTTICO DEI CONTROLLI**

I paragrafi da 6.1 a 6.6.3 della presente procedura sono riferiti ad attività di controllo, pertanto è possibile omettere il 'Quadro sinottico dei controlli' previsto dal format documentale.

## **8. MODALITÀ E PERIODICITÀ DI AGGIORNAMENTO DELLA PROCEDURA**

La presente Procedura è aggiornata in corrispondenza con mutamenti della normativa sul contrasto all'illegalità e sulla prevenzione della corruzione nella Pubblica Amministrazione, o a seguito di indicazioni formalizzate dall'ANAC. L'aggiornamento è necessario anche nel caso in cui vengano a mutare le strategie, le politiche complessive e le esigenze organizzative aziendali. In ogni caso, come per tutti i documenti del Manuale di Qualità aziendale, la revisione va effettuata almeno ogni 3 anni.

## **9. RIFERIMENTI NORMATIVI E BIBLIOGRAFICI**

### **9.1 FONTI NORMATIVE**

1. Decreto Legislativo 30.7.1999, n. 286 - Riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione dei costi, dei rendimenti e dei risultati dell'attività svolta dalle amministrazioni pubbliche
2. Legge 6.11.2012, n. 190 - Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione
3. ANAC, Piano Nazionale Anticorruzione 2019, adottato con delibera del Consiglio dell'Autorità n. 1064 del 13.11.2019.
4. Decreto-Legge 9.6.2021 n. 80, convertito con modif. in Legge 6.8.2021 n. 113

### **9.2 REGOLAMENTAZIONE / PROCEDURE DI NATURA AZIENDALE**

5. Atto Aziendale A.O.U.P. - Deliberazione del Dir. Gen. n. 228 del 1.3.2016.
6. RA 42 / Manuale di Internal Auditing dell'AOUP
7. DOA 05 / Catalogo dei Processi Aziendali
8. DOA 16 / Catalogo dei rischi di illegalità e cattiva amministrazione
9. DPA 01 / Piano Triennale Prevenzione Corruzione e Trasparenza dell'AOUP, rev. 07 triennio 2021-23

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p align="center"><b>PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE DEI RISCHI DI ILLEGALITÀ E DI CATTIVA AMMINISTRAZIONE</b></p>	<p align="right"><b>PA231</b> Rev.00 Pag. 14 di 14</p>
---	---	--

10. Piano Integrato di Attività ed Organizzazione dell'AOUP






### **9.3 RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI**

11. Norma UNI EN ISO 9000 - Settembre 2015
12. PriceWaterhouseCoopers. *La gestione del rischio aziendale. Erm - Enterprise risk management: modello di riferimento e alcune tecniche applicative*. Milano, Il Sole-24Ore, 2006.
13. Bizzarri, G., Dario C., Jseppi R., Roberti, G. *Lo sviluppo del sistema di controllo interno nelle aziende sanitarie*. Milano, Franco Angeli, 2013.
14. Dittmeier, C. *Internal Auditing. Chiave per la Corporate Governance*. 2ª Ediz., Milano, EGEA, 2011.
15. Hinna, L. (a cura di) *Internal Auditing nelle Pubbliche Amministrazioni*. Santarcangelo di Romagna, Apogeo Education / Maggioli Editore, 2020

<b>ANALISI FASI - RISCHI - VALUTAZIONE CONTROLLI (AFRC)</b>
---

Nome processo	
Nome sottoprocesso	
Struttura / figura process owner	
Altre strutture / figure eventualmente coinvolte	
Principali input del processo	

Livello di rischio rilevato	soglia rischio alto: 75	
	soglia rischio rilevante: 50	

DESCRIZIONE DELLE FASI DEL PROCESSO	FASI	NUMERO FASE	SITUAZIONI DI RISCHIO	NUMERO SITUAZIONE DI RISCHIO	LIVELLO DI RISCHIO CORRUZIONE DELLA SITUAZIONE DI RISCHIO	MISURE DI CONTROLLO	RESPONSABILITA' DEL CONTROLLO	Copertura	Robustezza	Tempestività	Valore complessivo	VALUTAZIONE CONTROLLO	GIUDIZIO SUL CONTROLLO		Aspetti da migliorare o da verificare	
													ADEGUATO	ADEGUATO		
													PARZIALMENTE ADEGUATO			
													DA ADEGUARE			
													ADEGUATO	ADEGUATO		
													PARZIALMENTE ADEGUATO			
												DA ADEGUARE				
												ADEGUATO	ADEGUATO			
												PARZIALMENTE ADEGUATO				
												DA ADEGUARE				
												ADEGUATO	ADEGUATO			
												PARZIALMENTE ADEGUATO				
												DA ADEGUARE				

Risorse interne utilizzate (umane, strumentali)	
Principali output del processo e destinatari	
Normativa di riferimento	
Data	

Az. Osp. Univ. Pisana	<b>CHECKLIST DI RISK ASSESSMENT (CLRA)</b>	T01B/PA231 Rev.00 del .....
-----------------------	--	--------------------------------

<b>Processo:</b>		
<b>Sottoprocesso:</b>		
<b>Fase:</b>		
<b>Rischio:</b>		
<b>VALUTAZIONE DELLA PROBABILITA'</b>		
<b>1) Frequenza di svolgimento del processo</b>		<b>Valore</b>
A) Per la natura del processo il dato della frequenza non è rilevante	1,0	
B) Il processo è attuato alcune volte nell'arco di un anno	3,0	
C) Il processo è attuato più volte nell'arco di un mese	5,0	

<b>2) Frequenza della situazione di rischio (anche potenziale)</b>		<b>Valore</b>
A) Il titolare del processo ritiene che la situazione di rischio non si sia mai verificata	1,0	
B) Considerata la frequenza di svolgimento del processo è possibile che la situazione di rischio si sia verificata almeno una volta negli ultimi 3 anni	3,0	
C) La situazione di rischio si è verificata almeno una volta nell'ultimo anno	5,0	

<b>VALUTAZIONE DELL'IMPATTO</b>
---------------------------------

<b>1) La situazione di rischio può comportare una perdita economico - patrimoniale ai danni dell'Azienda a seguito di un evento di illegalità ?</b>		<b>Valore</b>
A) Nessuna perdita o perdite di entità trascurabile	1,0	
B) Perdita economica non trascurabile, ma poco significativa in rapporto al bilancio nel suo complesso	5,0	
C) Perdita economica rilevante o risarcimenti a controparti o a terzi	7,0	

<b>2) La situazione di rischio ha effetti diretti nei confronti di soggetti esterni all'Azienda ?</b>		<b>Valore</b>
A) La situazione di rischio è priva di effetti diretti per soggetti esterni all'Azienda	1,0	
B) La situazione di rischio ha effetti diretti per soggetti esterni all'Azienda, ma senza contenuto economico	2,0	
C) La situazione di rischio ha effetti diretti con contenuto economico per soggetti esterni all'Azienda	3,0	

<b>3) La situazione di rischio può comportare una limitazione della possibilità dello svolgimento di attività essenziali dell'Azienda ?</b>		<b>Valore</b>
A) NO	0,0	
B) SI	3,0	

TOTALE PROBABILITA'		0,0
TOTALE IMPATTO		0,0
<b>Livello di esposizione al rischio della situazione di rischio (PROBABILITA' X IMPATTO)</b>		<b>0,0</b>

**Scala di valutazione:**

0-25 Rischio BASSO

25-50 Rischio MEDIO

50-75 rischio RILEVANTE

75- 100 rischio ALTO

oltre 100 rischio ALTISSIMO

# **Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana**

## **Delibera n. 141 del 27/2/2023**

Proposta n. 160 del 2023

Oggetto: OBIETTIVI GENERALI, SISTEMA DI CONTROLLI E MISURE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PER LA PROMOZIONE DELLA TRASPARENZA, IN ATTUAZIONE DEL PIAO 2023-25

Responsabile del Procedimento: Santerini Lucia

Dirigente: Santerini Lucia

Struttura competente: U.O. INTERNAL AUDIT