

Piano Triennale

Stampato da

SERAFINA LARATTA

Stampato il

13-12-2021

Utente ultima modifica

SERAFINA LARATTA

Data ultima modifica

24-11-2021

Tipologia Amministrazione / Ente / Società

Società in controllo pubblico ai sensi dell'art. 2 bis, comma 2, lett. b), del D. lgs. n. 33/2013.

Denominazione Amministrazione / Ente / Società

FARMACIA DI COPRENO S.R.L. - 02687600961

Stato Modulo

Completato

Annualità

2021

A. INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

A.1 Indicare se sono state adottate e pubblicate sul sito internet della società/dell'Ente le misure volte alla prevenzione della corruzione: *

- sì, adottate e pubblicate, in un documento unitario che tiene luogo del PTPCT
- sì, adottate e pubblicate, in una sezione apposita e identificabile del M.O.G
- adottate ma non pubblicate, in un documento unitario che tiene luogo del PTPCT
- adottate ma non pubblicate, in una sezione apposita e identificabile del M.O.G.
- altro

A.1.1 Indicare la motivazione della mancata pubblicazione

B. PROCESSO DI REDAZIONE E APPROVAZIONE DEL PTPCT

B.1 Indicare se il documento unitario che tiene luogo del PTPCT o la sezione apposita del M.O.G. sono stati approvati attraverso un coinvolgimento attivo degli organi di indirizzo in una o più fasi della redazione dello stesso *

- Si
 No

B.2 Indicare se l'organo di indirizzo ha formulato gli obiettivi strategici in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza *

- Si
 No

B.3 Indicare se l'organo di indirizzo ha esaminato un primo schema del documento unitario che tiene luogo del PTPCT o della sezione apposita del M.O.G. e, solo successivamente, ha approvato la versione definitiva

- Si
 No

B.3.1 Indicare (laddove vi siano state) ulteriori modalità di coinvolgimento dell'organo di indirizzo

B.4 Indicare se l'organo di indirizzo ha espresso un parere o ha fornito dei suggerimenti di integrazione/modifica al documento unitario che tiene luogo del PTPCT o alla sezione apposita del M.O.G. in fase di predisposizione e/o prima dell'approvazione *

- Si
 No

B.5 Specificare quale organo di indirizzo è stato coinvolto nel processo di approvazione delle misure di prevenzione della corruzione

AMMINISTRATORE UNICO

B.5.1 In caso di società in controllo pubblico/ente pubblico economico/ente di diritto privato in cui siano presenti più organi di indirizzo, specificare se sono stati coinvolti tutti nel processo di approvazione, anche solo attraverso informativa preventiva *

- Si
- No
- Non sono presenti più organi di indirizzo

B.6 Indicare se le misure sono state approvate coinvolgendo gli stakeholder esterni (consultazione pubblica)

- Si
- No

C. SISTEMA DI GOVERNANCE

Sottosezione RPCT

C.1 Indicare se i poteri di interlocuzione e controllo del RPCT sono identificati e definiti nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. *

- Si
- No

C.1.1 Indicarne le caratteristiche

C.2 Indicare se il RPCT è stato dotato dall'organo di indirizzo di una struttura organizzativa di supporto *

- Si
- No

C.3 Se presente, indicare il numero di soggetti incardinati nella struttura di supporto al RPCT

C.3.1 Dirigenti

C.3.2 Funzionari

C.3.3 Altre figure

1

C.3.3.1 Specificare le altre figure

AMMINISTRATORE UNICO

C.4 Indicare se sono state disposte modifiche organizzative necessarie a supporto della funzione del RPCT *

- Si**
- No**
- Non sono / Non si sono rese necessarie**

Sottosezione REFERENTI

C.5 Indicare se è prevista la figura dei Referenti *

- Si**
- No**

C.6 Indicare il numero di Referenti nominati

1

di cui:

C.6.1 Dirigenti

0

C.6.2 Funzionari

0

C.6.3 Altre figure (specificare)

1

C.6.3.1 Specificare le altre figure

AMMINISTRATORE UNICO

C.7 Indicare se la nomina è avvenuta tramite atto deliberato dall'organo di indirizzo

- Si**
- No**

C.8 Indicare se l'atto di nomina definisce funzioni e responsabilità

- Si**
 No

Sottosezione COLLABORAZIONE CON IL RPCT DEI RESPONSABILI DELLE ARTICOLAZIONI ORGANIZZATIVE DELLA SOCIETA' O DELL'ENTE

C.9 Il documento unitario che tiene luogo del PTPCT o la sezione apposita del M.O.G. descrive ruoli e responsabilità dei Responsabili delle articolazioni organizzative della società o dell'ente nel processo di gestione del rischio *

- Si**
 No

I Responsabili delle articolazioni organizzative hanno collaborato con il RPCT *

C.10 nella definizione dell'analisi del contesto esterno *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.11 nella mappatura dei processi *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.12 nell'identificazione degli eventi rischiosi *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.13 nell'analisi dei fattori abilitanti *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.14 nella valutazione del livello di esposizione al rischio dei processi *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno
C.15 nella identificazione e progettazione delle misure *	<input checked="" type="radio"/> Tutti	<input type="radio"/> Solo Alcuni	<input type="radio"/> Nessuno

D. SISTEMA DI MONITORAGGIO

D.1 Indicare se è stato pianificato e/o previsto un sistema di monitoraggio sull'attuazione del documento unitario che tiene luogo del PTPCT o della sezione apposita del M.O.G. *

- Si**
 No

D.1.1 Indicare le caratteristiche del sistema di monitoraggio sull'attuazione del documento unitario che tiene luogo del PTPCT o della sezione apposita del M.O.G.:

D.1.1.1 È previsto un monitoraggio *

- solo del RPCT**
 sia di I livello che di II livello

D.1.1.2 La periodicità del monitoraggio è *

- annuale
- semestrale (o più frequente)
- non è prevista indicazione della periodicità

D.1.1.3 Con riferimento alle modalità di verifica, indicare se sono stati programmati (a monte) un numero definito di audit per l'anno in corso. *

- Si
- No

D.2 Indicare se il documento unitario che tiene luogo del PTPCT o la sezione apposita del MOG contiene informazioni sugli esiti del monitoraggio del documento unitario che tiene luogo del PTPCT o della sezione apposita del MOG dell'anno precedente *

- Si
- No

D.3 Indicare se è stato pianificato e/o previsto un sistema di monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure di prevenzione della corruzione *

- Si
- No

D.3.1 Indicare le caratteristiche del sistema di monitoraggio: *

D.3.1.1 Sono indicati i responsabili per ogni singola misura? *

- Si No

D.3.1.2 Sono indicati i tempi del monitoraggio per ogni singola misura? *

- Si No

D.3.1.3 Sono previsti indicatori specifici di monitoraggio per ogni singola misura? *

- Si No

D.4 Indicare se il documento unitario che tiene luogo del PTPCT o la sezione apposita del M.O.G. contengono informazioni sugli esiti del monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure dell'anno precedente *

- Si
- No

D.4.1 Le informazioni fornite dal sistema di monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure dell'anno precedente sono state utilizzate per l'aggiornamento del documento unitario che tiene luogo del PTPCT o della sezione apposita del M.O.G.? *

- Si
- No

D.4.2 Indicare se gli esiti del monitoraggio sull'attuazione e sull'idoneità delle misure hanno prodotto informazioni utili a verificare l'idoneità delle misure e il loro impatto sull'organizzazione *

- Si**
 No

D.5 Indicare se è stato previsto un riesame periodico della complessiva funzionalità del sistema di gestione del rischio *

- Si**
 No

D.5.1 Indicare se sono stati previsti la periodicità e gli organi da coinvolgere nel riesame periodico

- Si**
 No

E. COORDINAMENTO CON GLI STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE

E.1 Indicare se gli obiettivi di prevenzione della corruzione e di trasparenza sono stati coordinati con gli obiettivi previsti nel Piano della Performance o in altro strumento analogo eventualmente adottato dalla società o dall'ente *

- Si**
 No

E.1.1 Indicare, qual è lo strumento di valutazione della performance che è stato coordinato con gli obiettivi di prevenzione della corruzione e di trasparenza *

UTILIZZO DI MISURE DI PREVENZIONE GENERALI (OBBLIGATORIE) E ULTERIORI SPECIFICHE CONTEMPLATE NEL PIANO IN BASE ALLE ATTIVITÀ TIPICHE DELL'AREA FARMACEUTICA (DIRETTIVE, CONTRATTI, ECC)

F. ANALISI DEL CONTESTO ESTERNO

F.1 Indicare se è stata realizzata l'analisi del contesto esterno e se è contenuta nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. *

- Si**
 No

F.2 Indicare se sono stati utilizzati indicatori da fonti ufficiali (interne o esterne) riguardanti le principali variabili socio-territoriali o dati relativi a procedimenti giudiziari *

- Si**
 No

F.2.1 Indicare quali tipologie di dati è stata esaminata: *

F.2.1.1 Dati relativi al contesto culturale	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.2 Dati relativi al contesto sociale	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.3 Dati relativi al contesto economico	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.4 Dati giudiziari relativi al tasso di criminalità	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
F.2.1.5 Dati relativi alla presenza della criminalità organizzata e/o di fenomeni di infiltrazioni di stampo mafioso nelle istituzioni	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
F.2.1.6 Dati relativi a reati contro la Pubblica Amministrazione (es. corruzione, concussione, peculato ecc.)	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
F.2.1.7 Indagini relative agli stakeholder di riferimento	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.8 Dati derivanti da interviste con l'organo di indirizzo o con i responsabili delle strutture	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
F.2.1.9 Segnalazioni ricevute tramite il canale del whistleblowing o altre modalità	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
F.2.1.10 Dati derivanti dai risultati dell'azione di monitoraggio del RPCT	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.11 Informazioni raccolte nel corso di incontri e/o attività congiunte con altre amministrazioni che operano nello stesso territorio o settore	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
F.2.1.12 Altro (specificare)	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

F.3 Indicare se nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. è stata data evidenza dell'impatto dei dati analizzati sul rischio di corruzione

- Si**
 No

G. ANALISI DEL CONTESTO INTERNO

G.1 Indicare se è stata realizzata l'analisi del contesto interno con particolare riguardo ai rischi di fatti corruttivi *

- Si**
 No

G.2 Indicare quali dati relativi al contesto organizzativo di riferimento (così come definiti nell'Allegato 1 al PNA 2019) sono stati inseriti nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G.: *

- G.2.1 Organi di indirizzo
- G.2.2 Struttura organizzativa (organigramma)
- G.2.3 Ruoli e responsabilità
- G.2.4 Politiche obiettivi e strategie
- G.2.5 Risorse
- G.2.6 Conoscenze, sistemi e tecnologie
- G.2.7 Qualità e quantità del personale
- G.2.8 Cultura organizzativa e dell'etica
- G.2.9 Sistemi e flussi informativi, nonché processi decisionali, formali ed informali
- G.2.10 Relazioni interne ed esterne
- G.2.11 Altro (specificare)

G.3 Indicare se è stata realizzata la mappatura dei processi *

- Si (completa)**
- Si (parziale)**
- No**

G.3.1 Indicare se sono stati descritti i processi attraverso l'identificazione di: *

INPUT/OUTPUT	<input checked="" type="radio"/> Su tutti i processi	<input type="radio"/> Solo su alcuni processi	<input type="radio"/> Su nessun processo
ATTIVITA'	<input checked="" type="radio"/> Su tutti i processi	<input type="radio"/> Solo su alcuni processi	<input type="radio"/> Su nessun processo
RESPONSABILI	<input checked="" type="radio"/> Su tutti i processi	<input type="radio"/> Solo su alcuni processi	<input type="radio"/> Su nessun processo

Sottosezione Mappatura dei Processi per aree di rischio "Generali" e "Specifiche"

G.4 Indicare per quali aree di rischio è stata realizzata la mappatura dei processi: *

- A. Acquisizione e gestione del personale**
- B. Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica senza effetto economico diretto ed immediato (es. autorizzazioni e concessioni, etc.)**
- C. Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica con effetto economico diretto ed immediato (es. erogazione contributi, etc.)**
- D.1 Contratti pubblici - Programmazione**
- D.2 Contratti pubblici - Progettazione della gara**
- D.3 Contratti pubblici - Selezione del contraente**
- D.4 Contratti pubblici - Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto**
- D.5 Contratti pubblici - Esecuzione**
- D.6 Contratti pubblici - Rendicontazione**
- E. Incarichi e nomine**
- F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio**
- G. Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni**
- H. Affari legali e contenzioso**
- I. Altre Aree di rischio (generali e specifiche)**

Per ogni area di rischio indicare il numero di processi mappati

G.4.1 A. Acquisizione e gestione del personale *

5

G.4.4 D. Contratti pubblici

G.4.4.1 D.1. Contratti pubblici - Programmazione *

1

G.4.6 F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio *

1

H. VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Identificazione degli eventi rischiosi

H.1 Indicare se sono stati identificati gli eventi rischiosi *

- Si**
 No

H.1.1 Indicare il livello di dettaglio dell'identificazione degli eventi rischiosi *

H.1.1.1 Gli eventi rischiosi sono stati identificati per ciascun processo **Si** **No**

H.1.1.2 Gli eventi rischiosi sono stati identificati per ciascuna attività del processo **Si** **No**

Individuazione dei fattori abilitanti

H.1.2 Per gli eventi rischiosi identificati, sono stati individuati i fattori abilitanti *

- Si**
 No

H.1.3 Per ogni area di rischio indicare il numero di eventi rischiosi identificati (indicare 0 se non sono stati identificati eventi rischiosi)*

H.1.3.A Acquisizione e gestione del personale *

0

H.1.3.D.1 Contratti pubblici - Programmazione *

0

H.1.3.F Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio *

0

Stima del livello di esposizione al rischio corruttivo

H.2 Indicare se è stata realizzata la valutazione dell'esposizione al rischio dei processi *

- Si**
 No

I. TRATTAMENTO DEL RISCHIO: PREVISIONE DELLE MISURE GENERALI

A. DOVERI DI COMPORTAMENTO

I.1.1 Indicare se sono state adottate misure atte a disciplinare e a sanzionare i comportamenti rilevanti ai fini della prevenzione della corruzione ai sensi della Legge n. 190/2012 *

- SI**, le misure sono state previste in un apposito codice
- SI**, le misure sono state previste come integrazione del codice di comportamento/disciplinare
- SI**, le misure sono state previste come integrazione del codice etico già adottato ai sensi del d.lgs. 231/2001
- NO**

I.1.1.1 Indicare l'anno di adozione delle misure *

2014

I.1.1.2 Indicare se le misure sono state aggiornate *

- Si**
- No**

I.1.2 Indicare se è stato adottato un Codice di comportamento ovvero un codice etico nell'ambito del Modello di Organizzazione e Gestione ex D.lgs. n. 231/2001 *

- Si**
- No**

I.1.2.1 Indicare se è stata prevista una apposita procedura di rilevazione delle situazioni di conflitto di interessi potenziale o reale *

- Si**
- No**

I.1.2.1.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| I.1.2.1.1.A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| I.1.2.1.1.B. sono indicati i tempi di attuazione * | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| I.1.2.1.1.C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |
| I.1.2.1.1.D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * | <input checked="" type="radio"/> Si | <input type="radio"/> No |

B.1 ROTAZIONE ORDINARIA DEL PERSONALE

I.1.3 Indicare se è stata prevista la programmazione della Rotazione Ordinaria del Personale *

- Si
 No

I.1.3.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

LA ROTAZIONE DEL PERSONALE ASSUNTO E IL LIBERO PROFESSIONISTA AVVIENE TRAMITE UN CODICE ETICO

B.2 MISURE AI SENSI DELLA L. N. 97/2001

I.1.4 Indicare se sono state previste misure ai sensi dell'art. 3 della L. n. 97/2001 *

- Si
 No

I.1.4.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

NON È STATO NECESSARIO ATTUARE ALCUNA MISURA DI INTERVENTO

B.3 ROTAZIONE STRAORDINARIA DEL PERSONALE

I.1.5 Indicare se si è scelto di prevedere azioni e modalità organizzative rivolte alla Rotazione Straordinaria del Personale *

- Si
 No

C. INCONFERIBILITA' - INCOMPATIBILITA'

I.1.6 Indicare se è stata prevista la programmazione delle misure in materia di inconferibilità e incompatibilità degli incarichi *

- Si
 No

I.1.6.2 Indicare le motivazioni della mancata previsione della misura e/o degli interventi idonei a garantire la corretta e continua attuazione della stessa *

NON È STATO NECESSARIO ATTUARE ALCUNA MISURA DI INTERVENTO

D. WHISTLEBLOWING

I.1.7 Indicare se è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione (e/o la corretta e continua attuazione) della misura "Whistleblowing" *

- Si**
 No

I.1.7.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.7.1.A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * **Si** **No**

I.1.7.1.B. sono indicati i tempi di attuazione * **Si** **No**

I.1.7.1.C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * **Si** **No**

I.1.7.1.D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * **Si** **No**

E. FORMAZIONE

I.1.8 Indicare se è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Formazione" *

- Si**
 No

I.1.8.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.8.1.A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * **Si** **No**

I.1.8.1.B. sono indicati i tempi di attuazione * **Si** **No**

I.1.8.1.C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * **Si** **No**

I.1.8.1.D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * **Si** **No**

F. TRASPARENZA

I.1.9 Indicare se è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Trasparenza" *

- Si**
 No

I.1.9.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.9.1.A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * Si No

I.1.9.1.B. sono indicati i tempi di attuazione * Si No

I.1.9.1.C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * Si No

I.1.9.1.D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * Si No

G. DIVIETI POST-EMPLOYMENT - PANTOUFLAGE

I.1.10 Indicare se è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Divieti post-employment - Pantouflage" *

- Si**
 No

I.1.10.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.10.1.A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * Si No

I.1.10.1.B. sono indicati i tempi di attuazione * Si No

I.1.10.1.C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * Si No

I.1.10.1.D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * Si No

H. COMMISSIONI E CONFERIMENTO INCARICHI IN CASO DI CONDANNA

I.1.11 Indicare se si è scelto - quale misura che, pur non essendo obbligatoria, può costituire buona pratica - di prevedere il divieto, in caso di condanna per delitti contro le PA, di far parte di Commissioni o di assegnazione ad uffici *

- Si**
 No

I. PATTI DI INTEGRITA'

I.1.12 Indicare se nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. è stata prevista la programmazione degli interventi idonei a garantire l'adozione della misura "Patti di integrità" *

- Si**
 No

I.1.12.1 Indicare le modalità della programmazione della misura *

I.1.12.1.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione * **Si** **No**

I.1.12.1.2 B. sono indicati i tempi di attuazione * **Si** **No**

I.1.12.1.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione * **Si** **No**

I.1.12.1.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio * **Si** **No**

L. TRATTAMENTO DEL RISCHIO: PREVISIONE DELLE MISURE SPECIFICHE

Se si risponde "NO" alla domanda non si attivano tutti i campi delle tipologie di misure. Di conseguenza non si aprirà anche il relativo campo di monitoraggio, in quanto ogni misura non selezionata in fase di programmazione non sarà rendicontabile in fase di monitoraggio

L.1 Indicare se sono state individuate misure specifiche *

- Si**
 No

Indicare se sono state individuate misure specifiche afferenti alle seguenti categorie:

L.1.2 Scegliere una o più delle seguenti opzioni *

- Misure di controllo**
- Misure di trasparenza**
- Misure di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento**
- Misure di regolamentazione**
- Misure di semplificazione**
- Misure di formazione**
- Misure di rotazione**
- Misure di disciplina del conflitto di interessi**

Misure di controllo

L.1.2.1.1 Indicare il numero totale di misure specifiche di controllo previste nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. *

2

L.1.2.1.2 Indicare le modalità di programmazione delle misure previste:

L.1.2.1.2.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione Si No

L.1.2.1.2.2 B. sono indicati i tempi di attuazione Si No

L.1.2.1.2.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione Si No

L.1.2.1.2.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio Si No

L.1.2.1.3 Indicare le aree di rischio per le quali sono previste misure di controllo: *

A. Acquisizione e progressione del personale

D.1 Contratti pubblici - Programmazione

L.1.2.1.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.1.3.2 Indicare le principali misure previste

ADOZIONE DI STRUMENTO DI PROGRAMMAZIONE ANNUALE PER ACQUISTI DI SERVIZI E FORNITURE

F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

L.1.2.1.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.1.3.2 Indicare le principali misure previste

CONTROLLO GIORNALIERO E MENSILE AFFIDATO AL DIRETTORE DI FARMACIA

L.1.2.2 Misure di trasparenza

L.1.2.2.1 Indicare il numero totale di misure specifiche di trasparenza previste nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. *

2

L.1.2.2.2 Indicare le modalità di programmazione delle misure previste:

L.1.2.2.2.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione Si No

L.1.2.2.2.2 B. sono indicati i tempi di attuazione Si No

L.1.2.2.2.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione Si No

L.1.2.2.2.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio Si No

A. Acquisizione e progressione del personale

D.1 Contratti pubblici - Programmazione

L.1.2.2.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.2.3.2 Indicare le principali misure previste

ADOZIONE DI STRUMENTO DI PROGRAMMAZIONE ANNUALE PER ACQUISTI DI SERVIZI E FORNITURE

F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

L.1.2.2.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.2.3.2 Indicare le principali misure previste

CONTROLLO GIORNALIERO E MENSILE AFFIDATO AL DIRETTORE DI FARMACIA

L.1.2.3 Misure di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento

L.1.2.3.1 Indicare il numero totale di misure specifiche di definizione e promozione dell'etica e di standard di comportamento previste nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. *

3

L.1.2.3.2 Indicare le modalità di programmazione delle misure previste:

L.1.2.3.2.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione Si No

L.1.2.3.2.2 B. sono indicati i tempi di attuazione Si No

L.1.2.3.2.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione Si No

L.1.2.3.2.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio Si No

A. Acquisizione e progressione del personale

L.1.2.3.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.3.3.2 Indicare le principali misure previste

ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE CHE AVVIENE TRAMITE UN CODICE ETICO INTERNO ALLA

D.1 Contratti pubblici - Programmazione

L.1.2.3.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.3.3.2 Indicare le principali misure previste

ADOZIONE DI STRUMENTO DI PROGRAMMAZIONE ANNUALE PER ACQUISTI DI SERVIZI E FORNITURE (GARE D'APPALTO. CONTRATTI DI AFFIDAMENTO DIRETTO TRA 10.000 E 40.000 EURO)

F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

L.1.2.3.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.3.3.2 Indicare le principali misure previste

CONTROLLO GIORNALIERO E MENSILE AFFIDATO AL DIRETTORE DI FARMACIA E A UN CONSULENTE FISCALE

Misure di regolamentazione

L.1.2.4.1 Indicare il numero totale di misure specifiche di regolamentazione previste nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G.*

3

L.1.2.4.2 Indicare le modalità di programmazione delle misure previste:

L.1.2.4.2.1 A. sono indicate le fasi/attività per la sua attuazione Si No

L.1.2.4.2.2 B. sono indicati i tempi di attuazione Si No

L.1.2.4.2.3 C. sono indicati i responsabili della sua attuazione Si No

L.1.2.4.2.4 D. sono indicati gli indicatori di monitoraggio Si No

A. Acquisizione e progressione del personale

L.1.2.4.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.4.3.2 Indicare le principali misure previste

ACQUISIZIONE E PROGRESSIONE DEL PERSONALE CHE AVVIENE TRAMITE UN CODICE ETICO INTERNO ALLA

D.1 Contratti pubblici - Programmazione

L.1.2.4.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.4.3.2 Indicare le principali misure previste

ADOZIONE DI STRUMENTO DI PROGRAMMAZIONE ANNUALE PER ACQUISTI DI SERVIZI E FORNITURE (GARE D'APPALTO, CONTRATTI DI AFFIDAMENTO DIRETTO TRA 10.000 E 40.000 EURO)

F. Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

L.1.2.4.3.1 Indicare il numero di misure specifiche di controllo previste per l'area in esame *

1

L.1.2.4.3.2 Indicare le principali misure previste

CONTROLLO GIORNALIERO E MENSILE AFFIDATO AL DIRETTORE DI FARMACIA E A UN CONSULENTE FISCALE

M. SEZIONE TRASPARENZA

M.1 Indicare se nel documento unitario che tiene luogo del PTPCT o nella sezione apposita del M.O.G. è presente la sezione riguardante la Trasparenza *

- Si**
 No

M.1.1 Indicare se nella sezione Trasparenza è stata descritta la procedura per l'accesso civico c.d. "semplice" e c.d. "generalizzato"

- Si**
 No

M.1.2 Indicare se nella sezione Trasparenza sono indicati gli obblighi di pubblicazione *

- Si, tutti gli obblighi**
 Si, ma solo alcuni
 No, nessuno

M.1.2.1 Indicare se, per ciascun obbligo, sono stati indicati i tempi di pubblicazione *

Si, su tutti gli obblighi indicati nella sezione

Si, ma solo su alcuni obblighi indicati nella sezione

No, su nessuno

M.1.2.2 Indicare se, per ciascun obbligo, sono stati indicati i responsabili della pubblicazione *

Si, su tutti gli obblighi indicati nella sezione

Si, ma solo su alcuni obblighi indicati nella sezione

No, su nessuno

M.1.3 Indicare se è stato previsto un monitoraggio (almeno semestrale) sulla pubblicazione dei dati *

Si

No

M.1.4 Indicare se è stata prevista e disciplinata una funzione di vigilanza e di monitoraggio dell'attuazione degli obblighi di pubblicazione dei dati

Si

No
