



PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Elaborazione della proposta di PTPCT	In tempi utili ai fini della adozione del PTPCT entro il 15 gennaio di ogni anno	RPCT	Elaborazione della proposta di PTPC entro il termine fissato	Si	Si	Si
Adozione del PTPCT	31 Gennaio di ogni anno	Direzione Generale	Approvazione della delibera di adozione nei termini fissati	Si	Si	Si
Pubblicazione sul sito web aziendale del PTPCT e trasmissione alla Regione Puglia	Entro il 31 Gennaio di ogni anno	RPCT	Si/No	Si	Si	Si
Recepimento degli obiettivi e delle misure di gestione del rischio previste dal PTPCT nel Piano della Performance	31 Gennaio di ogni anno	Il Direttore della UOC Controllo di Gestione	Presenza nel Piano della Performance degli obiettivi e delle misure di gestione del rischio previste dal PTPCT	Si	Si	Si

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

Trasmissione al RPCT, tramite piattaforma web centralizzata, dell'attuazione delle misure previste dal PTPCT	15 gennaio di ogni anno	Responsabili delle Strutture aziendali	% delle Relazioni annuali trasmesse nei termini attraverso la piattaforma centralizzata aziendale	100%	100%	100%
Relazione annuale del RPCT sui risultati delle attività e sull'attuazione delle misure previste dal PTPCT	15 gennaio di ogni anno o diverso termine stabilito dall'ANAC	RPCT	Predisposizione della Relazione entro i termini pubblicazione sul sito web aziendale e trasmissione di detta Relazione al DG e all'OIV per la valutazione dei Dirigenti	Sì	Sì	Sì


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

CODICE DI COMPORTAMENTO AZIENDALE						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Informazione sugli obblighi di condotta previsti dal Codice di Comportamento Aziendale ai dipendenti e alla società civile all'interno della Giornata della Trasparenza	Entro il mese di novembre di ciascun anno	RPCT, Area Controllo di Gestione e URP	Informazione sugli obblighi di condotta del Codice di comportamento all'interno della Giornata della Trasparenza	Si	Si	Si
Inserimento della condizione dell'osservanza del Codice di Comportamento negli atti di conferma degli incarichi per i collaboratori esterni a qualsiasi titolo	All'atto dei nuovi conferimenti	Gestione del Personale	Presenza della clausola negli atti di conferimento	Si	Si	Si
Inserimento della condizione dell'osservanza del Codice di Comportamento negli atti di gara, contratti e convenzioni per i collaboratori e dipendenti	All'atto dei nuovi affidamenti e rapporti contrattuali	Dirigenti Responsabili che gestiscono i relativi procedimenti e rapporti contrattuali	Presenza della clausola negli atti di gara, nei contratti e nelle convenzioni con le strutture private	Si	Si	Si

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

delle ditte fornitrici dei servizi						
Comunicazioni al RPCT delle violazioni alle norme del Codice di Comportamento e di altri illeciti di natura corruttiva	Tempestive	Responsabili di Struttura; Responsabile dell'ufficio per i procedimenti disciplinari	% di violazioni e illeciti comunicati all' RPCT sul totale delle violazioni e illeciti contestati ai dipendenti	100%	100%	100%
Trasmissione al RPCT della reportistica su: violazioni contestate ai dipendenti; procedimenti disciplinari attivati e conclusi; sanzioni erogate, e archiviazioni disposte, utilizzando il format predisposto dal RPCT	15 gennaio di ogni anno	Responsabile dell'ufficio per i procedimenti disciplinari	N. Report trasmessi al RPCT tramite piattaforma centralizzata	n. 1	n.1	n.1

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

Risultanze del monitoraggio sul rispetto del Codice di Comportamento Aziendale	31dicembre di ogni anno	RPCT in collaborazione con il Responsabile dell'ufficio per i procedimenti disciplinari	SI/NO	SI	SI	SI
--	-------------------------	---	-------	----	----	----

INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI (D.LGS 39/2013 ART. 20)						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Trasmissione al RPCT delle dichiarazioni ex art.20 del D.lgs 39/2013	Entro il mese di giugno di ogni anno	DG/DA/DS e tutti i Responsabili di Struttura complessa e dipartimentale	SI/NO	SI	SI	SI
Pubblicazione sul sito web aziendale delle dichiarazioni ex art.20 del D.lgs 39/2013	Ad avvenuta ricezione delle dichiarazioni	RPCT	Si/NO	SI	SI	SI
Verifiche periodiche volte ad accertare che gli interessati rendano le dichiarazioni in	n.2 verifiche infrannuali	RPCT	SI/NO	SI	SI	SI

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

parola.						
Inserimento negli atti relativi al conferimento e rinnovo degli incarichi dirigenziali, di una clausola che condiziona il conferimento e il rinnovo dell'incarico al rilascio e aggiornamento annuale della dichiarazione prevista dall'art.20 del Dlgs 39/2013	All' atto della conferma/rinnovo degli incarichi	Gestione del Personale	Si/NO	SI	SI	SI

OBBLIGO DI ASTENSIONE IN CASO DI CONFLITTO DI INTERESSE

Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Trasmissione al RPCT, tramite piattaforma web centralizzata, di relazione annuale sul monitoraggio del rispetto dell'obbligo di astensione in	Entro il mese di gennaio di ogni anno	Tutti i Resp. di Struttura complessa e dipartimentale	SI/NO	SI	SI	SI


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

caso di conflitto di interesse						
Trasmissione al RPCT delle dichiarazioni di astensione ricevute dal Responsabile di Struttura	tempestiva	Tutti i Resp. di Struttura complessa e dipartimentale	SI/NO	SI	SI	SI
Trasmissione al RPCT delle autodichiarazioni annuali sulla insussistenza di condizioni di conflitto di interesse	annuale	Tutti i Resp. di Struttura complessa e dipartimentale	SI/NO	SI	SI	SI

INCOMPATIBILITÀ A SEGUITO DI CONDANNA PER DELITTI CONTRO LA P.A. (ART. 35 BIS DEL DECRETO DEGISLATIVO 165/2001)						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Verifica della sussistenza di precedenti penali al momento della formazione di Commissioni di concorso e di commissioni per l'affidamento di commesse	tempestiva	Gestione del Personale Area Tecnica Area Patrimonio SIA Formazione	SI/NO	Si	Si	Si


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

Verifica della sussistenza di precedenti penali all'atto dell'assegnazione dei dirigenti e dei dipendenti agli uffici che svolgono l'attività prevista dall'art.35 bis del decreto legislativo 165/2001	tempestiva	Gestione del Personale	SI/NO	Si	Si	Si
Verifica sull'elenco nominativo del personale dipendente che abbia fatto parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi	Entro il 10 novembre di ciascun anno	RPC in collaborazione con Gestione del Personale	SI/NO	Si	Si	Si

INCARICHI A SOGGETTI IN QUIESCENZA (ART.5, COMMA 6 DEL DL 95/2012 COME MODIFICATO DALL'ART. 6 DEL D.L. 90/2014)

Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Verifica della insussistenza della condizione ostativa, dandone anche	All'atto del conferimento	Gestione del Personale	SI/NO	Si	Si	Si


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

attestazione nell'atto di conferimento dell'incarico						
--	--	--	--	--	--	--

ART.53 COMMA 16 TER DEL D.LGS. 165/2001-ATTIVITÀ SUCCESSIVA ALLA CESSAZIONE DAL SERVIZIO						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Rispetto di quanto previsto dall'art.53, comma 16 ter del d.lgs. 165/2001, come modificato ed integrato dall'art.1, comma 42 della L.n. 190/2012.	Decorrenza immediata	Tutte le Strutture che predispongono bandi e procedura di gara	SI/NO	Si	Si	Si
Inserimento nei bandi di gara, negli affidamenti anche con procedura negoziata e nei contratti con le strutture private della condizione di non aver concluso contratti di lavoro e di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'AOU di Foggia che hanno esercitato poteri negoziali o autoritativi per conto	Decorrenza immediata per le nuove procedure di affidamento	Tutte le Strutture che predispongono bandi e procedura di gara	Presenza della clausola nei bandi e negli atti di gara	Si	Si	Si

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

dell'Azienda nei confronti del partecipante/offerdente/contraente nel triennio successivo alla cessazione del rapporto						
--	--	--	--	--	--	--

FORMAZIONE DEL PERSONALE						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Inserimento all'interno del Piano di Formazione di percorsi formativi sulla L.190/2012 e sulle misure di gestione del rischio per il RPCT	In concomitanza con l'approvazione del Piano annuale di formazione dell'Azienda	Formazione in collaborazione con il RPCT	Presenza di eventi formativi dedicati per il RPCT all'interno del Piano di formazione aziendale	Almeno 1 evento	Almeno 1 evento	Almeno 1 evento
Inserimento all'interno del Piano di Formazione di	In concomitanza con l'approvazione		Presenza di eventi formativi dedicati per il	Almeno 1 evento	Almeno 1 evento	Almeno 1 evento


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

percorsi formativi sulla L.190/2012 e sulle misure di gestione del rischio per il RPCT	del Piano annuale di formazione dell' Azienda	Formazione in collaborazione con il RPCT	RPCT all'interno del Piano di formazione aziendale			
Inserimento all'interno del Piano di Formazione di percorsi formativi sulla L.190/2012 e sulle misure di gestione del rischio per i dipendenti	In concomitanza con l'approvazione del Piano annuale di formazione dell' Azienda	Formazione in collaborazione con il RPC	Presenza di eventi formativi dedicati per i dipendenti all'interno del Piano di formazione aziendale	Almeno 1 evento rivolto prioritariamente ai dipendenti delle aree a maggior rischio	Almeno 1 evento rivolto prioritariamente ai dipendenti delle aree a maggior rischio	Almeno 1 evento rivolto prioritariamente ai dipendenti delle aree a maggior rischio
Definizione delle procedure per selezionare e formare i dipendenti	Entro aprile	RPCT in collaborazione con le Strutture interessate	SI/NO	Si	Si	Si
Realizzazione in Azienda dell'evento formativo rivolto ai dipendenti selezionati	Entro novembre	RPCT in collaborazione con l'Ufficio Formazione e con le Strutture interessate	SI/NO	Si	Si	Si

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

ART. 54 BIS DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 165/2001 - TUTELA DEL DIPENDENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA SEGNALAZIONI DI ILLECITI (WHISTLEBLOWER)						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Attività di Informazione ai dipendenti sulla procedura del whistleblowing	Entro l'anno	I Dirigenti responsabili delle Strutture aziendali	SI/NO	Si	Si	Si
Istruttoria delle segnalazioni che pervengono al RPCT	tempestiva	RPCT, con la collaborazione delle strutture interessate ai fini dell'acquisizione delle informazioni necessarie	SI/NO	Si	Si	Si


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

Trasmissione all'RPCT delle informazioni concernenti eventuali fatti, atti, eventi, o omissioni che presentano profili di criticità rispetto all'osservanza delle norme in vigore.	tempestiva	I Dirigenti responsabili delle Strutture aziendali	SI/NO	Sì	Sì	Sì
Inserimento della tematica Whistleblowing all'interno del Corso di Formazione rivolto ai dipendenti	Entro l'anno	RPCT	SI/NO	SI	SI	SI

AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE VERSO LA SOCIETÀ CIVILE

Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Attività di Informazione sui temi della legalità e delle misure di gestione del rischio programmate dall'Azienda all'interno della Giornata della Trasparenza	Entro l'anno	RPCT, Controllo di Gestione	Realizzazione dell'evento	Sì	Sì	Sì



PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

MONITORAGGIO DEL RISPETTO DEI TERMINI PER LA CONCLUSIONE DEI PROCEDIMENTI						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Trasmissione annuale della reportistica sul monitoraggio procedimenti amministrativi al RPCT	15 gennaio di ogni anno	Responsabili delle Strutture Aziendali con procedimenti amministrativi	SI/NO	Sì	Sì	Sì

MONITORAGGIO DEI RAPPORTI CON I SOGGETTI CON I QUALI INTERCORRONO RAPPORTI A RILEVANZA ECONOMICA						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Trasmissione al RPCT esito monitoraggio tramite piattaforma web	Entro il 15 gennaio di ogni anno	Responsabili delle Strutture i cui procedimenti amministrativi sono finalizzati alla stipula di contratti, di convenzioni, al rilascio di autorizzazioni e	SI/NO	Invio della relazione da parte del 100% delle Strutture aziendali tenute a tale adempimento	Invio della relazione da parte del 100% delle Strutture aziendali tenute a tale adempimento	Invio della relazione da parte del 100% delle Strutture aziendali tenute a tale adempimento

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

		concessioni, nonché alla concessione di vantaggi economici di qualsiasi genere				
--	--	--	--	--	--	--

ROTAZIONE DEL PERSONALE

Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Elaborare e attuare un piano di rotazione del personale da trasmettere al RPCT	Da stabilire annualmente	Tutte le Strutture aziendali	SI/NO	Trasmissione del Piano di Rotazione entro giugno	Trasmissione del Piano di Rotazione entro giugno	Trasmissione del Piano di Rotazione entro giugno


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

Richiesta annuale da parte del RPCT di una relazione sulla effettiva rotazione del personale	Entro il 30 dicembre di ciascun anno	RPCT in collaborazione con le Strutture interessate	N. Strutture che hanno effettuato la misura della rotazione come prevista nei rispettivi piani di rotazione sul totale delle Strutture	Sì	Sì	Sì
--	--------------------------------------	---	--	----	----	----

SPONSORIZZAZIONI DI EVENTI FORMATIVI						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Monitoraggio del rispetto del Regolamento aziendale in materia di sponsorizzazioni	tempestivo	Area Formazione	report annuale	N.1 report annuale	N.1 report annuale	N.1 report annuale
Verificare: 1. Il personale autorizzato a partecipare ad eventi formativi esterni sponsorizzati; 2. il n. di sponsorizzazioni fruite da ciascun dipendente;	tempestivo	Area Formazione	report annuale	N.1 report annuale	N.1 report annuale	N.1 report annuale


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

3. il n. di offerte di sponsorizzazioni da parte di ciascuno sponsor; 4. rispetto dei tempi di trasmissione delle offerte da parte degli sponsor.						
--	--	--	--	--	--	--

ALPI						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Verifica del rispetto dell'obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso il CUP aziendale	Report entro il 30 dicembre da trasmettere al RPCT	Responsabile ALPI	Trasmissione n. 1 Report	N.1 report	N.1 report	N.1 report
Verifica periodica del rispetto dei volumi di attività in ALPI concordati in sede di autorizzazione	Report entro il 30 dicembre da trasmettere al RPCT	Responsabile ALPI	Trasmissione n. 1 Report	N.1 report	N.1 report	N.1 report
Periodica verifica della sussistenza dei requisiti necessari allo	Report annuale da trasmettere	Responsabile ALPI	Trasmissione n. 1 Report	N.1 report	N.1 report	N.1 report

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

svolgimento dell'ALPI	all'RPCT entro il 30 dicembre					
Adozione di un sistema di gestione informatizzata dell'ALPI, dalla prenotazione alla fatturazione	Implementazione sistema informatizzato	Ufficio Sistemi informatici aziendali	SI/NO	SI	SI	SI


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

RIDUZIONE DEL RICORSO ALLA PROROGA NEI CONTRATTI PUBBLICI						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Programmazione annuale dei beni da acquistare e/o dei servizi da appaltare	entro il 31 gennaio dell'anno di competenza	Area Patrimonio Area Tecnica Tutte le Strutture interessate aziendali	Trasmissione al RPCT dei seguenti indicatori in uno agli atti di programmazione sugli approvvigionamenti <ul style="list-style-type: none"> • N. proroghe sul totale degli affidamenti relative all'anno precedente; • Valore economico delle proroghe sul totale del valore economico degli affidamenti 	SI	SI	SI

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

			riferito all'anno precedente			
Monitoraggio dei contratti in scadenza ai fini della preparazione degli atti di gara	Report annuale da inviare al RPCT entro il 30 dicembre	Area Patrimonio Area Tecnica Tutte le Strutture interessate aziendali	Trasmissione n. 1 report	Si/NO	Si/NO	Si/No
Monitoraggio delle proroghe dei rapporti contrattuali	Report annuale sulle proroghe da inviare al RPCT tramite piattaforma web, entro il 15 gennaio, con l'indicazione del soggetto a favore del quale è stata disposta la proroga, dell'oggetto e dell'importo della proroga nonché delle ragioni del mancato espletamento delle	Area Patrimonio Area Tecnica Tutte le Strutture interessate aziendali	Trasmissione n. 1 report	SI	SI	SI

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

	procedure di gara					
--	-------------------	--	--	--	--	--

PATTI DI INTEGRITÀ						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Monitoraggio dell'effettivo inserimento dei Patti di Integrità nei capitolati di gara e nei contratti di aggiudicazione del rispetto di detti Patti.	Entro il 30 dicembre di ogni anno	Area Patrimonio Area Tecnica Tutte le Strutture interessate aziendali	SI/NO	SI	SI	SI


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
Utilizzo della piattaforma di e-procurement Utilizzo delle Centrali di Committenza MEPA - EMPULIA - CONSIP - Centralizzazione acquisti	tempestiva	Tutte le Strutture che espletano le procedure di gara ad eccezione di affidamenti infra euro 1.000,00	SI/NO	SI	SI	SI
Procedure di aggiudicazione e regole di pubblicità. Rispetto dell'art. 29 del Codice degli Appalti e del decreto correttivo n. 56/2017: obbligo di pubblicazione entro due giorni dall'adozione del provvedimento di	tempestiva	Tutte le Strutture che espletano le procedure di gara	SI/NO	SI	SI	SI

**PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025**

ammissione a seguito di verifica dei requisiti. Rispetto dell'art. 76 del Codice degli Appalti e del decreto correttivo n. 56/2017: comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione mediante posta elettronica da parte della Stazione Appaltante, immediata o entro 5 giorni.						
---	--	--	--	--	--	--


PIANO DELLE AZIONI – POLICLINICO DI FOGGIA - TRIENNIO 2023-2025

RENDICONTAZIONE PERIODICA DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELLE MISURE ATTRAVERSO PIATTAFORMA WEB CENTRALIZZATA						
Misure di gestione del rischio corruttivo	Scadenza	Responsabile dell'attuazione della misura	Indicatore	target 2023	target 2024	target 2025
1)breve descrizione delle attività espletate nella struttura di competenza con l'indicazione dei macro-processi organizzativi interni; 2)formulazione di un giudizio sintetico sul livello di esposizione al rischio corruttivo per ciascun processo organizzativo, motivandolo anche con eventuali evidenze documentali; 3)breve descrizione delle misure di trattamento del rischio applicate o da applicarsi (misure di controllo,trasparenza,regolamentazione,rotazione,formazione etc.) secondo il vigente Piano triennale per la prevenzione della corruzione 4)eventuali criticità rilevate e/o segnalazioni illeciti ricevute da dipendenti/cittadini.	Semestrale (entro luglio e gennaio di ciascun anno)	Tutti i Dirigenti Responsabili	SI/NO Presenza rendicontazione periodica da effettuarsi tramite la piattaforma web aziendale dedicata al governo degli adempimenti in materia di anticorruzione.	SI	SI	SI