

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Programmazione nei contratti pubblici	Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti	1) Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari; 2) Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione .	Medio	1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti; 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4) Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare)	In atto	Responsabile UOC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione;  Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione; 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali; 3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	70%	10
	Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali		Medio		In atto	Responsabile UOC		70%	
	Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori)		Medio		In atto	Responsabile UOC		70%	
	Redazione e aggiornamento programma triennale lavori		Medio		In atto	Responsabile UOC		70%	
	Ricorso ad affidamento a professionisti esterni		Non utilizzo competenze interne. Aumento dei costi. Impropria selezione professionisti esterni		Medio	1) Ricognizione interna e Motivazione ricorso ad affidamento . Definizione dei criteri della scelta di professionista esterno Verifica delle condizioni di incompatibilità 2) Selezione da Albo Professionisti Aziendale		In atto	

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Progettazione nei contratti pubblici	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	1) Disattendere le previsioni della programmazione procedendo all'affidamento di appalti non programmati salvo eventuali imprevisti sopravvenuti 2) Disattendere le previsioni della programmazione non procedendo all'attivazione ed all'affidamento di appalti previsti salvo eventi imprevisti o sopravvenuti	Medio	1) Controllo periodico andamento programmazione e pubblicazione degli stati di avanzamento della stessa; 2) Individuazione ed applicazione strumenti di controllo e monitoraggio; 3) Definizione di modalità autorizzazione richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni	In atto	Responsabile UOC	evidenze misure in atto - anomalie: 1) Numero elevato di procedure di affidamento non inserite nella programmazione attivate e/o concluse; 2) Elevato rapporto fra procedure programmate non attivate e procedure programmate	80%
	Rispetto degli obblighi normativi in materia di acquisto e negoziazione relativa a beni e servizi	Mancato Rispetto degli obblighi normativi in materia di acquisto e negoziazione relativa a beni e servizi	Medio	1) Monitoraggio periodico dei livelli di adesione alle convenzioni dei soggetti aggregatori 2) Motivazione nella delibera a contrarre in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale 3) Adempimento delle disposizioni di legge che impongono adesione alla Convenzione CONSIP o il ricorso agli strumenti di acquisto del mercato elettronico	In atto	Responsabile UOC	1) Verifica report - 2) 3) Evidenza misure in atto. Anomalie significative: 1) attivazione procedure di affidamento per oggetti sovrapponibili a quelli di convenzioni dei soggetti aggregatori o di convenzioni Consip	80%
Progettazione nei contratti pubblici	Individuazione RUP (o sostituzione)	Nomina di Responsabile unico del procedimento (RUP) in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza	Medio	1) Rotazione RUP, compatibilmente con le esigenze organizzative e le necessarie competenze richieste per medesime procedure di affidamento e/o in base ai settori di acquisto 2) Predisposizione ed acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse 3) SERVIZI e FORNITURE: Indicazione dei RUP negli atti di programmazione aziendale 4) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi	In atto	Responsabile UOC	Verifica dell'utilizzo dei moduli relativi al conflitto di interesse. Presenza di ricorsi o contestazioni da parte di ditte relativamente a presenza di conflitto di interesse	80%
	Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi	Svolgimento di indagini di mercato superficiali o i cui risultati vengono predeterminati in funzione della restrizione del possibile mercato ad uno o pochi fornitori	Medio	Adeguatezza livello di trasparenza delle procedure di indagine/sondaggio di mercato	In atto	Responsabile UOC	evidenze misure in atto - anomalie: 1) Elevato n° di indagini mercato che si concludono con l'indicazione di uno o pochi fornitori disponibili, salvo casi di infungibilità 2) Non utilizzo Avvisi esplorativi o uso limitato	80%

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

<p>Progettazione nei contratti pubblici</p>	<p><b>Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno</b></p>	<p>Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale</p>	<p>Alto</p>	<p>1) Regolamentazione delle procedure attraverso le quali si procede all'acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) Utilizzo di specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto, finalizzata all'attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto</p>	<p>In atto</p>	<p>Rup e Responsabile UOC</p>	<p>evidenze misure in atto - anomalie: 1) Non utilizzo degli "Avvisi esplorativi" od utilizzo limitato</p>	<p>80%</p>	
	<p><b>Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico</b></p>	<p>1) Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza 2) Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore che può orientare la quantità e la tipologia del materiale richiesto 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare</p>	<p>Medio</p>	<p>1) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione documentazione di gara (Componenti del Gruppo Tecnico) di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza 2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende sanitarie sulla base di una regolamentazione uniforme 3) Monitoraggio partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi; 4) Rotazione dei componenti i gruppi tecnici nelle diverse edizioni dello stesso appalto o in gare ad oggetto analogo e caratterizzate da mercati di riferimento coincidenti</p>	<p>6 mesi</p>	<p>Responsabile UOC</p>		<p>80%</p>	<p>20</p>
	<p><b>Scelta della procedura di aggiudicazione</b></p>	<p>1) Elusione regole affidamento appalti mediante improprio utilizzo di sistemi di affidamento o di tipologie contrattuali per favorire un operatore 2) Abuso disposizioni in materia di determinazione valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere 3) Elusione regole di affidamento degli appalti mediante l'improprio utilizzo della procedura negoziata, al di fuori dei casi consentiti dalla legge, per favorire una specifica impresa</p>	<p>Medio</p>	<p>1) Inserimento nella Delibera a contrarre/delibera di indizione delle motivazioni in ordine alla scelta della procedura ed alla tipologia contrattuale 2) verifiche relative agli andamenti contrattuali, alle loro "varianti" ed ai loro ampliamenti 3) Proposta del "regolamento per i contratti sottosoglia" 4) Utilizzo della piattaforma STELLA, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare</p>	<p>In atto</p>	<p>Rup e Responsabile UOC</p>	<p>Evidenza misure in atto anomalie 1) elevato numero di procedure negoziate; 2) reiterato ed immotivato ricorso alla procedura negoziata per lo stesso oggetto di gara; 3) Frequenti "sforamenti" dei contratti stipulati in esito a procedure "sottosoglia"</p>	<p>80%</p>	

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

<p>Progettazione nei contratti pubblici</p>	<p><b>Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto</b></p>	<p>1) Predisposizione documenti di gara con criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; 2) Definizione criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato 3) Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che elaborano i documenti di gara sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati 4) clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione; 5) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire la gara o i contenuti della documentazione di gara</p>	<p>Medio</p>	<p>1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC 2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti 3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo 4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata</p>	<p>In atto</p>	<p>Rup e Responsabile UOC</p>	<p>evidenza misure in atto</p>	<p>80%</p>
<p>Progettazione nei contratti pubblici</p>	<p><b>Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non fungibili) Inferiori a €40.000</b></p>	<p>Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore</p>	<p>Medio</p>	<p>1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori- "regolamento per i contratti sottosoglia"; 2) Utilizzo del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare</p>	<p>In atto</p>	<p>Rup e Responsabile UOC</p>	<p>evidenza misure in atto</p>	<p>80%</p>
<p>Progettazione nei contratti pubblici</p>	<p><b>Accettazione di donazioni di beni mobili o di apparecchiature elettromedicali Accettazioni comodati d'uso</b></p>	<p>Tentativo del fornitore di fidelizzare l'utente (Professionista /Azienda Sanitaria). Elusione ordinarie procedure di acquisizione. Acquisizione di prodotti dedicati e/o costi di gestione. Fabbisogni indotti non programmati. Conflitti di interesse tra professionista e associazioni</p>	<p>Medio</p>	<p>Applicazione Regolamento Aziendale</p>	<p>In atto</p>	<p>Responsabile UOC</p>	<p>Conformità alla procedura attestata negli atti di accettazione di donazioni</p>	<p>80%</p>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Selezione del contraente	<p><b>Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, quotidiani)</b></p>	Inadeguata pubblicità	Medio	<p>1) Tempestività nella pubblicazione/trasmisione della comunicazione; 2) Osservanza delle norme e delle linee guida; 3) Indicazione nella programmazione dei termini previsti per la pubblicazione</p>	In atto	Rup e Responsabile UOC	<p>evidenza misure in atto anomalie 1) Frequenti richieste di trasmissione dei documenti di gara da parte di potenziali fornitori; 2) frequenti richieste di proroga dei termini di presentazione delle offerte</p>	85%
	<p><b>Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini</b></p>	<p>Assenza di pubblicità dei chiarimenti e dell'ulteriore documentazione rilevante. Immotivata concessione di proroghe rispetto al termine previsto dal bando</p>	Medio	<p>1) Utilizzo piattaforme telematiche per le gare , Consip) ai fini della accessibilità documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese. 2) Evidenza motivazioni a supporto concessione proroghe nei termini presentazione offerte</p>	In atto	Rup e Responsabile UOC	<p>evidenza misure in atto</p>	85%
	<p><b>Valutazione documentazione amministrativa</b></p>	<p>Azioni e comportamenti tesi a restringere partecipanti alla gara (es. mancata attivazione "Soccorso istruttorio")</p>	Basso	<p>1) Verbalizzazione seduta di gara; 2) Check list controllo documenti bando</p>	In atto	Responsabile UOC	<p>evidenza misure in atto</p>	85%
Selezione del contraente	<p><b>Nomina Commissione Giudicatrice (transitorio in attesa di applicazione Schema di Regolamento di esecuzione, attuazione e integrazione del D. Lgs 50/2016 s.m.i. )</b></p>	<p>1) Nomina di Componenti della Commissione giudicatrice in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza;</p>	Alto	<p>1) Composizione Commissione con figure tecniche e professionali diversificate per competenza e provenienza aziendale, 2) Monitoraggio tempi di lavoro commiss. giudicatrice.; 3) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella valutazione di dichiarazioni in cui si attesta assenza interessi personali. 4) Individuazione formale dei componenti Commissione da parte delle Aziende su base di una regolamentazione condivisa delle modalità di individuazione 5) monitoraggio tempi di nomina; 6) Acquisizione Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà assenza carichi pendenti sosituito con autodichiarazione ai densi del DPR 445\90</p>	In atto	Direzione Strategica	<p>Evidenza utilizzo dei moduli Evidenza acquisizione Dichiarazione Sost. Atto Notorietà</p>	85%

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Selezione del contraente	<p><b>Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa</b></p>	<p>1) Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara. Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione. 2) Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito nell'attribuzione dei punteggi, nonché valutazione dell'offerta non chiara/ trasparente/ giustificata e modalità di attribuzione dei punteggi.</p>	Medio	<p>1) Previsione dettagliata delle procedure di valutazione nel disciplinare e/o negli altri atti di gara 2) Verbalizzazione accurata delle operazioni di valutazione</p>	In atto	RUP, Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
	<p><b>Verifica di anomalia delle offerte</b></p>	<p>1) Verifica finalizzata ad escludere offerte congrue o ad ammettere offerte in realtà non congrue o credibili 2) assenza adeguata motivaz. su congruità dell'offerta; 3) Accettazione giustificazioni di cui non è verificata la fondatezza.</p>	Medio	<p>1) Supporto uffici stazione appaltante al RUP per la valutazione dell'anomalia; 2) Valutazione effettuata dalla commissione giudicatrice o da commissione ad hoc 3) Verbalizzazione del procedimento di valutazione delle offerte anomale e di verifica della congruità dell'offerta che dia conto delle motivazioni a sostegno della scelta</p>	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
Selezione del contraente	<p><b>Controlli pre aggiudicazione/pre stipula</b></p>	<p>Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per premettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria</p>	Medio	<p>1) Utilizzo, se e quando è dovuto, sistema AVCPass. 2) (proposta per la Direzione Strategica) Funzione centralizzata per l'acquisizione dei documenti, tracciabilità della richiesta nell'archivio informatizzato dei documenti sui quali è stato effettuato il controllo</p>	In atto	Direzione Strategica e Responsabile UOC	evidenze misure in atto	85%
	<p><b>Adozione atto di aggiudicazione</b></p>	<p>Immotivato ritardo formalizzazione provvedimento di aggiudicazione definitiva, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto</p>	Medio	<p>Monitoraggio tempi di pubblicazione della Delibera di aggiudicazione</p>	6 mesi	Direzione strategica e responsabile UOC	Evidenza misure in atto	85%
	<p><b>Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva</b></p>	<p>Violazione regole a tutela della trasparenza procedura al fine di evitare o ritardare proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari</p>	Basso	<p>Chek list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice</p>	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

	<b>Annullamento della gara/ Revoca del bando</b>	Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario o di allungare artificiosamente i tempi di affidamento	Medio	Controllo a campione nella documentazione di gara circa il rispetto dell'obbligo di motivazione in ordine alla legittimità, opportunità, convenienza del provvedimento di revoca	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%	
Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto	<b>Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura</b>	1) Immotivato ritardo adesione a convenzione o sottoscrizione contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da vincolo o recedere da contratto 2) Adesione a convenzione con quantitativi/importi non coerenti con il fabbisogno espresso in documenti gara	Basso	Monitoraggio tempi di adesione alle convenzioni o sottoscrizione dei contratti	In atto	Responsabile UOC	evidenza misure in atto	90%	5
	<b>Individuazione Direttore Esecuzione Contratto o Direttore dei Lavori</b>	Nomina DEC o DL in rapporto di contiguità con impresa aggiudicataria o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza	Medio	1) Rispetto della normativa vigente sulle modalità di individuazione DEC, DL e collaboratori; 2) Sottoscrizione da parte del DEC e del DL di dichiarazione che attesta l'assenza di interessi personali in relazione alla ditta affidataria dell'appalto; 3) Formazione dei DEC, DL e collaboratori	In atto	RUP	evidenza misure in atto	80%	
Esecuzione del Contratto	<b>Autorizzazione al subappalto</b>	Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso	Medio	Protocollo di legalità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi.	In atto	RUP	Monitoraggio subappalto preventivamente al pagamento del certificato di pagamento relativo all'ultimo SAL	80%	
	<b>Ammissione delle varianti (compreso sesto quinto)</b>	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara). Inserimento nuovi prezzi	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento del "sesto quinto"	In atto	RUP	verifiche controlli su % varianti	< 30%	

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

	<b>Verifiche in corso di esecuzione del contratto</b>	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Alto	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici. 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	In atto	D.L. e DEC e RUP	Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto	85%
Esecuzione del Contratto	<b>Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI)</b>	Mancata verifica nel rispetto delle disposizioni previste nel DUVRI/PSC/POS	Medio	1) Periodici controlli verbalizzati sulla corretta attuazione del PSC/POS a cura del coordinatore della sicurezza in esecuzione. 2) Applicazione misure previste dal DUVRI in riferimento alla procedura aziendale sui rischi di interferenza	In atto	RSPP, RUP E Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
Esecuzione del Contratto	<b>Gestione delle controversie, Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto</b>	Ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore	Medio	1) Rispetto delle prescrizioni di legge riguardo l'applicazione dell'Accordo Bonario. 2) Indicazione nei documenti di gara del foro competente con esclusione del ricorso ad arbitrati. 3) Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari in Amministrazione trasparente, altri contenuti	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenze misure in atto	85%
	<b>Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione</b>	Pagamenti Indebiti	Medio	1) Per interventi manutentivi coinvolgimento di tutti i componenti ufficio direzione lavori 2) Verifica stati di avanzamento lavori e Stati avanzamento servizi. Redazione del certificato di pagamento corredato da relativo SAL (tecnico)	In atto	D.L., DEC e RUP	Evidenza misure in atto	85%



MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Rendicontazione del Contratto	<b>Procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo)</b>	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante. Rilascio del certificato di collaudo/regolare	Alto	In caso di affidamento a personale interno, rotazione del personale. In caso di affidamento ad esterni, ricorso ad elenco di professionisti disponibili alla voce merceologica "Servizi Professionali" sul portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e nell'elenco dell'albo professionisti presente in Azienda	in atto	Resaponsabile UOC	Evidenza misure in atto	85%	10
	<b>Verifica della corretta esecuzione con rilascio del certificato di collaudo o del certificato di verifica di conformità</b>	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante. Rilascio del certificato di collaudo/regolare esecuzione in cambio di vantaggi economici o la mancata denuncia di difformità e vizi dell'opera	Medio	1) Verbali di collaudo conformi alla normativa. 2) Sottoscrizione dichiarazione conflitto d'interesse 3) Adesione alla procedura aziendale per il collaudo delle tecnologie sanitarie	in atto	DEC, DL, RUP e Responsabile UOC	Evidenza misure in atto, utilizzo della modulistica ai fini autodichiarazione insussistenza conflitto interessi	80%	
Fondi destinati alla sicurezza	<b>Utilizzo dei fondi</b>	1)Utilizzo improprio dei fondi 2) mancata trasparenza nell'utilizzo dei fondi	Alto	Resoconto delle spese effettuate	in atto	Resaponsabile UOC	Presenza del dato	SI/NO	10
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025 AFFARI GENERALI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Direttore UOC	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	20
Protocollazione	Protocollazione documentazione	Mancata protocollazione della documentazione in arrivo con particolare riferimento a quella che comporta termini di scadenza	Medio	1) Utilizzo di un sistema di registrazione della data di arrivo della documentazione protocollazione	tempestivamente	Direttore UOC	Atti trasmessi modalità telematica: verifica quotidiana delle e-mail – p.e.c. presenti sul Sistema protocollo. Documenti cartacei: apposizione timbro di arrivo immediato e conseguente protocollazione ed invio . Attivi di rilevanza (es. atti giudiziari) – Firma di relata di notifica del messo, apposizione timbro di arrivo e protocollazione telematica, registrazione estremi sul Registro degli atti ove dovrà essere apposta la firma del dipendente delegato dall'UO interessata per il ritiro dell'originale.	SI/NO	10
				2) in caso di distinta (gare) firma di almeno un operatore addetto alla protocollazione			Acquisizione delle documentazione e apposizione timbro di arrivo ed apposizione firma di due dipendenti dell'Ufficio sulla distinta di spedizione ed accertamento dell'integrità di plichi stessi, protocollazione ed invio tramite sistema telematico e consegna dei plichi in originale integri al dipendente delegato della UO interessata, con apposizione di firma per ricevuta sulla copia di distinta.		
Convenzioni	Stipula convenzione	Parzialità nella scelta della contraente	Basso	Indagine di mercato, salvo casi imprevedibili e urgenti, inserimento nel testo della convenzione dell'obbligo del rispetto del codice di comportamento aziendale; rispetto del codice di comportamento da parte del professionista individuato	tempestivamente	Direttore UOC	N. di convenzioni impugnate/ n. convenzioni totali	<5%	5
Donazioni	Ricezione di donazioni in denaro da parte di terzi	Possibile inosservanza dell'eventuale finalità della donazione	Basso	applicazione del regolamento adottato con deliberazione n. 153/DG del 25.02.2020 onde garantire la legalità della procedura ed evitare margini di discrezionalità Pubblicazione delle donazioni ricevute in somme di denaro nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente	tempestivamente	Direttore UOC	N. donazioni non accettate (in quanto non conformi a regolamento)/ N. totale di proposte	<10%	5

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025 AFFARI GENERALI

Procedura di gara	Stipula contratti di forniture beni e servizi e lavori	Inidoneità delle informazioni soggettive sui quali attivare le procedure di controllo ai sensi del D.L.vo n. 159/2011 Regolarità della procedura di stipula	Medio	Controllo incrociato: 1) Controllo delle cariche dei soggetti societari mediante incrocio dei dati contenuti nell' autocertificazione presentata dal Legale rappresentante dell'impresa relativa alla compagine societaria 2) visura camerale aggiornata 3) verifica dei dati di cui sopra con i dati contenuti nella BDNA 4) verifica della titolarità a contrarre e di tutti i documenti necessari per la stipula  Attuazione regolamento adottato con delibera n. 591/DG del 23/07/2020	tempestivamente	Direttore UOC	report	SI / NO	10
Attività extra istituzionale in virtù di una convenzione tra PP.AA. / AIL	Inserimento dei dati nell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti	Mancata pubblicazione dei dati	Basso	Verifiche periodiche sull'effettivo aggiornamento e inserimento nelle banche dati (Albo Pretorio; Anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti; Amministrazione Trasparente)	in corso	Direttore UOC	N. verifiche effettuate/ N. inserimenti tot	>80%	5
Attività libero professionale ambulatoriale espletata presso le strutture interne della Azienda	Svolgimento dell'ALPI	Alterazione dello svolgimento dell'attività in assenza di regole chiare ed aggiornate	Medio	Misure di regolamentazione: Regolamento ALPI	in atto	Direttore UOC	Presentazione della proposta di Regolamento	si/no	10
		Svolgimento dell'ALPI in orario di servizio: Espletamento da parte del personale medico dell'attività libero professionale ambulatoriale durante l'orario di lavoro, in base alle timbrature documentate dal sistema di rilevazione presenze	Basso	Misure di controllo: Per verificare che il dipendente non abbia svolto attività libero professionale durante l'orario di servizio vengono incrociati i dati relativi alle timbrature con gli orari dell'inizio delle attività in regime libero professionale	menisle	Direttore UOC	N.casi anomali verificati/ totale campione	<10%	10
Attività libero professionale extramuraria in regime di studio privato dei singoli professionisti convenzionati con l'Azienda	Svolgimento dell'ALPI	Mancato versamento da parte dei professionisti delle somme relative alle prestazioni eseguite ed incassate per nome e per conto dell'Azienda	Alto	Misure di controllo: 1) Verifica degli importi fatturati e incassati da ciascun professionista negli studi esterni per l'accertamento della congruenza; 2) Resa del conto giudiziale da parte del Professionista	mensile	Direttore UOC	Misura n. 1) Controllo su ciascuna fattura della congruenza tra fatturato, incassato dal professionista e versato; Misura n. 2) Conto Giudiziale	SI/NO	20
Attività libero professionale extramuraria in regime di convenzione con strutture pubbliche e private non accreditate	Svolgimento dell'ALPI	Svolgimento dell'attività in strutture non convenzionate con l'Azienda	Basso	In attesa dell'internalizzazione dell'attività, verranno adottate misure di promozione dell'etica e di standard di comportamento	entro il 2023	Direttore UOC	N. prestazioni effettuate in strutture non convenzionate/ N. prestazioni totali	<10%	5
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
AFFARI LEGALI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Affidamento degli incarichi di assistenza legale a consulenti esterni	Regolamentazione della procedura di affidamento	1) Possibile inosservanza delle procedure convenzionali ed eventuale parzialità nell'affidamento degli incarichi di consulenza; 2) inosservanza di comunicazione alla Direzione Aziendale (organo cui compete la nomina dei professionisti) degli elementi conoscitivi in merito alla professionalità e specifica competenza; 3) mancata segnalazione alla Direzione apicale del rispetto dei criteri di rotazione nella scelta dei legali	Medio	1) Aggiornamento costante dell'Albo dei legali esterni, per garantire trasparenza e un'adeguata e motivata alternanza (rotazione) degli incarichi; 2) Verifica della rispondenza dei preventivi ai parametri dati 3) verifica di tutta la documentazione necessaria per la formalizzazione dell'incarico	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. di pratiche assegnate a ciascun avvocato/ N. di pratiche totali anno ; Valore totale, ove determinato, delle cause assegnate per ciascun avvocato	SI/NO	20
	Controllo della corretta esecuzione dell'affidamento	1) mancata controllo/monitoraggio relativo al corretto svolgimento dell'incarico; 2) mancata valutazione della congruità della parcella prima della formale liquidazione della stessa		Verifica della rispondenza della parcella al preventivo	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. parcella non congrue/ N. parcella totali	<10%	
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PIAO	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	35
	Adempimento ai sensi dell'art.4, comma 3, Legge Gelli (risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio); trasmissione del dato alla UOSD Risk Management e Medicina Legale	Possibile inosservanza della normativa vigente		Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PIAO	Annuale	Responsabile UOSD	riscontro avvenuta trasmissione	SI/NO	
Procedura di gestione dei sinistri in "autoassicurazione"	Attività stragiudiziale: liquidazione e pagamento in via transattiva/stragiudiziale a terzi	1) eventuale chiusura transattiva da parte del legale incaricato in assenza di istruttoria da parte degli organi aziendali competenti e delle conseguenti determinazioni della Direzione aziendale 2) mancata o non conforme trasmissione della transazione alla Corte dei Conti, fatti salvi i casi di mancanza di atti di altre strutture	Alto	monitoraggio e verifica efficacia della regolamentazione aziendale	tempestivamente	Responsabile UOSD	verifica di attuazione della procedura	SI/NO	35

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
AFFARI LEGALI

Gestione sinistri da RCT (medical malpractice)	Partecipazione al Comitato di Valutazione Sinistri	Possibile parzialità nella valutazione dei sinistri; Possibile insorgenza di conflitto di interessi	Basso	Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconferibilità, il componente del CVS ha l'obbligo di astenersi e darne formale notizia al RPCT per l'adozione congiunta degli atti consequenziali (accertamento, rimozione della situazione illecita riscontrata e sostituzione del componente o funzionario)	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. di formali astensioni/ N. di situazioni di incompatibilità, conflitti e/o inconferibilità emerse	100%	10
<b>TOT</b>								<b>100</b>	

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
CONSERVAZIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE-STORICO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Atti relativi alle richieste di accesso ex legge 241/1990 agli atti di competenza	Richieste di accesso agli atti di competenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Basso	Pubblicazione nel sito web aziendale "Amministrazione Trasparente" in registro accessi	Immediata	Personale interno alla UOC	Report da registro accessi	Report	50
Rilievi catastali e regolarizzazione delle registrazioni catastali degli immobili	Monitoraggio degli immobili e dei terreni annessi, delle funzioni e categorie corrette da adeguare al dato reale ai fini del corretto riconoscimento da parte dell' Agenzia delle entrate o degli eventuali locatari.	Possibile inosservanza della normativa vigente nello svolgimento della gara (attualmente affidata ad altro ufficio competente)	Basso	Verifica tecnica interna costante del lavoro affidato sino alla nuova e coerente registrazione catastale	Immediata	R.U.P	Report	Report	50
								TOT	100

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
CONTROLLO INTERNO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Implementazione dei Percorsi Attuativi della Certificabilità (PAC) e controllo interno	aggiornamento dei manuali delle procedure amministrativo-contabili	Inosservanza delle procedure amministrativo-contabili definite dai manuali	Basso	Coordinamento e collaborazione tra Ufficio controllo interno e strutture coinvolte, anche a seguito di esiti di audit	se necessario	Responsabile della funzione "Controllo interno", per quanto attiene alle proprie attività	Atto che approva aggiornamento	SI/NO	30
	Circularizzazione dei crediti e dei debiti	Mancato allineamento contabile	Basso	Coordinamento e collaborazione con la UOC Bilancio	trimestrale	Responsabile della funzione "Controllo interno", per quanto attiene alle proprie attività	Report	SI/NO	20
	Indicazioni e monitoraggi regionali delle azioni di carattere sostanziale	Inosservanza delle indicazioni regionali	Medio	Coordinamento e collaborazione tra Ufficio controllo interno e strutture coinvolte	in base ai monitoraggi regionali	Responsabile della funzione "Controllo interno", per quanto attiene alle proprie attività	Report periodici regionali sullo stato di avanzamento dei PAC	SI/NO	50
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ECONOMICO, FINANZIARIA E PATRIMONIALE

Processo	Fasi	Attività della fase	Descrizione del potenziale rischio	Rischio	Misure di rischio	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Ciclo Passivo	Registrazione fatture passive	Registrazione fatture elettroniche ricevute previa verifica della correttezza dei requisiti formali	Rilevazioni non corrette/non veritiere	Basso	Tracciabilità degli operatori. Circolarizzazione dei saldi debitori	annuale	UOC EFP	Incremento campione circolarizzato	100% conformità	10
	Liquidazione fatture passive	- Verifica esistenza ordine - Verifica corrispondenza tra gli importi unitari indicati in fattura e quanto previsto nell'ordine di acquisto - Verifica tra le quantità della fornitura ricevuta caricata a sistema a quanto indicato in fattura	Liquidazione di somme non dovute. "Corsie preferenziali" per la liquidazione dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (squadrate bloccanti). Procedura formalizzata.	annuale	UOC ordinamet/ricvente UOC EFP	. Verifiche ricorrenti su rispetto procedura. Report su scaduto non liquidato	100% conformità	10
	Autorizzazione al pagamento	Autorizzazione formale al pagamento delle fatture liquidate	Pagamento di somme non dovute. Corsie preferenziali per il pagamento dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (autorizzazione possibile solo per fatture liquidate). Procedura formalizzata.	annuale	UOC EFP	Verifiche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
	Pagamento fatture passive	Emissione mandati di pagamento	Pagamento di somme non dovute. Corsie preferenziali per il pagamento dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (Pagamento possibile solo se di documento "autorizzato"). Procedura formalizzata. Circolarizzazione dei debiti	annuale	UOC EFP	Verifiche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
Gestione Cassa Economale	Acquisto	Registrazione spesa	Eccesso di discrezionalità	Medio	Regolamento di gestione della cassa economale formalizzato. Rendicontazioni periodiche	annuale	UOC EFP	Delibera trimestrale verifica spese economali. Verifica sul rispetto del regolamento	100% conformità	15
Ciclo Attivo	Emissione fatture attive	Verifica richiesta di fatturazione. Elaborazione / Registrazione fatture elettroniche	Rilevazioni non corrette/non complete. Mancata emissione fatture attive (crediti).	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (emissione possibile solo per fatture formalmente complete). Procedura formalizzata.	annuale	UOC richiedente UOC EFP	Veriche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
	Incasso fatture attive	Emissione reversali d'incasso. Recupero crediti	Rilevazioni non corrette. Mancati incassi. Chisura discrezionale partite creditorie	Basso	Tracciabilità degli operatori. Procedura formalizzata. Circolarizzazione dei crediti.	annuale	UOC EFP	Veriche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
Rispetto degli oneri di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente"		Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Direttore UOC	Presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
<b>TOT</b>										<b>100</b>



MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Formazione delle Risorse Umane	Individuazione dei nominativi da formare in ambiti specifici	Possibile parzialità ed erronea individuazione nella scelta del personale da formare	Basso	1) Inserimento nei corsi dei nominativi indicati dal DA e dal DS per la dirigenza e dai dirigenti per il comparto, 2) Per le materie di interesse trasversale i nominativi devono essere indicati da chi gestisce la materia; 3) Autonomia del RPCT dell'individuazione della scelta del personale da formare in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza (come previsto dalla legge 190/2012)	In tempo utile prima della erogazione di ogni corso	Responsabile Uosd	N. di persone individuate da RPCT/ N. di persone formate in ambito di PCT	80%	10
Incarichi di docenza	Docenze in corsi di laurea universitari presso le sedi didattiche aziendali svolti da docenti interni	Possibile parzialità nell'accesso all'incarico di docenza	Basso	1) Adeguata pubblicità del bando di ateneo; 2) Adozione delibera incarichi di docenza per i corsi di laurea	Nei tempi tecnici previsti dal bando di ateneo	Responsabile Uosd	N. di delibere di affidamento di incarichi di docenza/N. di incarichi di docenza conferiti	100%	10
	Docenze nei corsi E.c.m	Possibile parzialità nella nomina dei docenti	Basso	1) Acquisizione di comunicazioni, a firma dei Responsabili scientifici dei corsi E.c.m., circa l'individuazione motivata dei docenti, nella fase di accreditamento dei corsi (misura già posta a regime); 2) Acquisizione di dichiarazioni, a firma dei docenti dei corsi E.c.m., sull'insussistenza del conflitto di interessi (misura già posta a regime).	Nella fase di accreditamento dei corsi ECM	Responsabile Uosd	N. di dichiarazioni/ N. di docenze effettuate	100%	5
Formazione dall'esterno	Gestione delle procedure per la formazione professionalizzante	Possibile inosservanza delle norme previste dal disciplinare aziendale (Deliberazione n. 1134/DG del 11.12.2018 )	Basso	Autorizzazione alla frequenza dall'esterno delle strutture ospedaliere / amministrative per fini professionalizzanti, nella stretta osservanza delle norme previste dal disciplinare aziendale	Nei tempi tecnici previsti per ogni autorizzazione	Responsabile Uosd	N. autorizzazioni/ N. frequenze	100%	5
Rispetto degli oneri di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Elevato	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	Semestrale	Responsabile Uosd	Presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	100%	30
Partecipazione a convegni / congressi offerta da aziende produttrici di farmaci / dispositivi medici	Gestione dell'autorizzazione alla partecipazione a convegni / congressi offerta da aziende produttrici di farmaci / dispositivi medici	Possibile inosservanza del principio di trasparenza e di rotazione previsto dal regolamento aziendale (Deliberazione n. 973/DG del 13.11.2018)	Basso	1) Inoltre al Direttore competente per disciplina e per livello della offerta di partecipazione al fine di individuare ed autorizzare il nominativo del partecipante; 2) Creazione di una banca dati per la verifica dell'applicazione del principio di rotazione e trasparenza nell'ambito di ogni Dipartimento / UO	Nei tempi tecnici previsti per ogni autorizzazione	Responsabile Uosd	N. autorizzazioni/ N. partecipazioni	100%	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE

Approvazione amministrativa delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali	Espletamento dell'istruttoria come previsto dal regolamento aziendale ( Deliberazione n. 210/DG del 26.02.2021)	Possibile inosservanza degli atti previsti dal regolamento, con particolare riferimento alla firma della modulistica a cura dello sperimentatore principale ed alla pubblicazione degli sperimentatori a titolo oneroso	Alto	1)Verifica e validazione della modulistica a cura dello sperimentatore principale, in particolare riferita alla assunzione di responsabilità ed alla dichiarazione di assenza di conflitto di interessi; 2)Pubblicazione degli sperimentatori a titolo oneroso; 3) Creazione di una banca dati per la verifica quantitativa e qualitativa della correlazione tra promotori e sperimentatore principale	Nei tempi tecnici previsti per la approvazione amministrativa delle sperimentazioni cliniche e degli studi sperimentali approvati mensilmente dall'IRB aziendale	Responsabile Uosd	N. sperimentazioni approvate/N: sperimentazioni avviate	100%	30
<b>TOT</b>								<b>100</b>	

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
FLUSSI INFORMATIVI, QUALITA' E VALUTAZIONE ESITI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione del flusso informativo	Trattamento in relazione alla qualità e completezza dei dati per la storizzazione dei flussi : SDO CEDAP e IVG	Disattendere la conservazione dei dati particolari - stato di salute a terzi non autorizzati	Basso	1)Formazione e aggiornamento del personale sul trattamento e conservazione dei dati particolari (rispetto normativa privacy) 2)Utilizzo degli applicativi previsti dall'Azienda 3)Attuazione della procedura Aziendale relativa la Gestione dei flussi informativi sanitari	Continuo	Responsabile UOSD	1)Segnalazioni presso: URP-Garante privacy 2) Riscontro di anomalie da parte del DPO dell'Azienda	report	20
	Trasmissione dei dati particolari stato di salute verso terzi predefiniti (Regione Lazio)	Utilizzo di sistemi di comunicazione diversi da quelli previsti dalla direttiva Regionale	Basso				Report Regionale della corretta trasmissione	SI/NO	20
	Eventuale correzione della SDO in seguito a report di correttezza/qualità/quantità dei dati inviato dalla Regione Lazio		Basso				SI/NO	20	
Monitoraggio dei dati di attività Aziendale	Estrazione dati	Disattendere la conservazione dei dati particolari - stato di salute a terzi non autorizzati	Basso				1)Segnalazioni presso: URP-Garante privacy 2) Riscontro di anomalie da parte del DPO dell'Azienda	report	20
	Analisi dati		Basso				report	20	
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
ICT

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati; mancato affidamento appalti previsti	Basso	1) Inserimento di adeguate motivazioni in caso di acquisto fuori programmazione; 2) definizione procedure di acquisto	Tempestiva	Responsabile UOC	1)Report su acquisizioni fuori programmazione, 2)Rapporto tra procedure programmate non avviate e procedure programmate	2) <10% salvo adeguata motivazione	35
	INDIVIDUAZIONE RUP/DEC e gruppi di lavoro	RUP/DEC/gruppi di lavoro: 1) rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e aggiudicatarie; assenza o inadeguatezza dei requisiti idonei ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza; 2) intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse e impegno alla riservatezza 3) Indicazione dei RUP e del DEC negli atti di programmazione aziendale e gruppi di lavoro secondo specifica regolamentazione 3) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi; 4) Monitoraggio tempi di redazione capitolato di gara; 5) Rotazione componenti gruppo tecnico	Tempestiva	Responsabile UOC	Registro conflitti di interesse; Report rotazione gruppo tecnico	100%	
	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Medio	1) Regolamentazione delle procedure adiacquisto di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto per attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	Tempestiva	Responsabile UOC	N°Avvisi esplorativi/totale procedure in esclusiva	100%	
	Affidamenti diretti (ai sensi del Codice degli appalti)	Affidamento sempre al medesimo operatore, Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	Condizione di indagini di mercato (Manifestazioni di interesse, Avvisi esplorativi, richieste preventivi, etc.), rispetto del principio di rotazione	Tempestiva	Responsabile UOC	n° indagini di mercato/n. affidamenti diretti	> 90%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	Maggiore discrezionalità nell'assegnazione del punteggio qualitativo	Medio	Limitare il punteggio assegnato ad elementi discrezionali, poco oggettivi a non oltre il 30% del max punteggio qualità	Tempestiva	Responsabile UOC	Report	100% salvo specifica relazione singolo caso	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle varianti secondo normativa vigente	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice degli appalti vigente	Tempestiva	Responsabile UOC	report varianti autorizzate nell'anno	100%	35
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento servizi e lavori rispetto al capitolato e al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione beni/materiali non conformi nelle forniture/nei lavori. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Medio	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Tempestiva	Responsabile UOC	Verifica presenza CRE eseguiti periodicamente con particolare riferimento ai contratti superiori a 150.000€	100%	
RENDICONTAZIONE PROGETTI FINANZIATI IN CC	PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Tempestiva	Responsabile UOC	SI/NO	100%	10
	NO PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Illegittimo avvio del processo di liquidazione e pagamento fatture	Alto	Verifica correttezza e completezza documentale a supporto dellarendicontazione quale ad esempio SAL/Certificati regolare esecuzione, dichiarazione assenza conflitto d'interessi, DURC. Gestione documentazione atti contabili a carico di più figure all'uoop individuate	Tempestiva	Responsabile UOC	Report	100%	10
OBLIGHI DI TRASPARENZA	Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	Controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Tempestiva	Responsabile UOC	SI/NO	100%	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
INGEGNERIA CLINICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati; mancato affidamento appalti previsti	Basso	1) Inserimento di adeguate motivazioni in caso di acquisto fuori programmazione; 2) definizione procedure di acquisto	Tempestiva	Responsabile UOSD	1) Report su acquisizioni fuori programmazione, 2) Rapporto tra procedure programmate non avviate e procedure programmate	2) <10% salvo adeguata motivazione	35
	INDIVIDUAZIONE RUP/DEC e gruppi di lavoro	RUP/DEC/gruppi di lavoro: 1) rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e aggiudicatari; assenza o inadeguatezza dei requisiti idonei ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza; 2) intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse e impegno alla riservatezza 3) Indicazione dei RUP e dei DEC negli atti di programmazione aziendale e gruppi di lavoro secondo specifica regolamentazione 3) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi; 4) Monitoraggio tempi di redazione capitolato di gara; 5) Rotazione componenti gruppo tecnico	Tempestiva	Responsabile UOSD	Registro conflitti di interesse; Report rotazione gruppo tecnico	100%	
	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Medio	1) Regolamentazione delle procedure ad acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto per attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	Tempestiva	Responsabile UOSD	N° Avvisi esplorativi/ totale procedure in esclusiva	100%	
	Affidamenti diretti (ai sensi del Codice degli appalti)	Affidamento sempre al medesimo operatore, Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	Condizione di indagini di mercato (Manifestazioni di interesse, Avvisi esplorativi, richieste preventivi, etc.), rispetto del principio di rotazione	Tempestiva	Responsabile UOSD	n° indagini di mercato/n. affidamenti diretti	> 90%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	Maggiore discrezionalità nell'assegnazione del punteggio qualitativo	Medio	Limitare il punteggio assegnato ad elementi discrezionali, poco oggettivi a non oltre il 30% del max punteggio qualità	Tempestiva	Responsabile UOSD	Report	100% salvo specifica relazione singolo caso	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle varianti secondo normativa vigente	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice degli appalti vigente	Tempestiva	Responsabile UOSD	report varianti autorizzate nell'anno	100%	35
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento servizi e avori rispetto al capitolato e al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione beni/materiali non conformi nelle forniture/nei lavori. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Medio	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Tempestiva	Responsabile UOSD	Verifica presenza CRE eseguiti periodicamente con particolare riferimento ai contratti superiori a 150.000€	100%	
	Fase del collaudo	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante. Rilascio del certificato di collaudo/regolare	Medio	Completezza della documentazione a corredo del collaudo in conformità alle normative vigenti: elenco materiali/beni consegnati come da ordine e bolla di consegna, verifiche sicurezza elettrica e funzionali su tecnologie, verifiche impiantistiche (elettriche, cdz, etc.), verifiche statiche, etc.	Tempestiva	Responsabile UOSD	Report	100%	
RENDICONTAZIONE PROGETTI FINANZIATI IN CC	PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Tempestiva	Responsabile UOSD	S/NO	100%	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
INGEGNERIA CLINICA

	NO PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Illegittimo avvio del processo di liquidazione e pagamento fatture	Alto	Verifica correttezza e completezza documentale a supporto dellarendicontazione quale ad esempio SAL/Certificati regolare esecuzione, dichiarazione assenza conflitto d'interessi, DURC. Gestione documentazione atti contabili a carico di più figure all'uopo individuate	Tempestiva	Responsabile UOSD	Report	100%	10
<b>OBLIGHI DI TRASPARENZA</b>	Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	Controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Tempestiva	Responsabile UOSD	SI/NO	100%	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025

Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Reclutamento forza lavoro ed incarichi

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Assunzioni , mobilità, comandi, commissioni di concorso. Selezioni pubbliche e conferimento di incarichi	Reclutamento di personale e conferimento incarichi	Aumento artificioso delle procedure concorsuali per il conferimento di incarichi di direzione di UOC rispetto al reale fabbisogno	<b>elevato</b>	Indicazione analitica nella deliberazione di indizione della procedura selettiva, dei presupposti di fatto e di diritto di natura programmatica e dell'avvenuta preventiva verifica dell'effettivo fabbisogno dei posti messi a concorso, così come previsto dalla Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015	Nel corso del 2023	Responsabile del procedimento	% atti deliberativi con tale indicazione	100%	20
		Possibile mancata messa a bando di posizioni dirigenziali al fine di copertura delle stesse con incarichi ad interim o di Responsabilità ex art. 22 CCNL 19.12.2019		1) Vincolare il tempo di assegnazione di incarichi dirigenziali temporanei ;	Nel corso del 2023	Responsabile del procedimento	% incarichi temporanei ricoperti entro l'anno ex art. 22 su posti vacanti	100%	
		2) vigilare sulla celere indizione e svolgimento di procedure selettive in caso		Nel corso del 2023	Responsabile del procedimento	% procedure avviate dopo autorizzazione regionale	100%		

				<p>di assenza del titolare dell'incarico così come previsto dalla Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015</p> <p>Utilizzazione di modulistica specifica per la presentazione di dichiarazioni sostitutive di atto notorio sull'insussistenza di cause di incompatibilità e di inconfiribilità degli incarichi dirigenziali, ai sensi dell'art.20, comma 1, d.lgs. n. 39/2013, nonché sul conflitto di interessi, anche potenziale, all'atto dell'assunzione o del conferimento dell'incarico ed in caso di nomina dei componenti di commissione di concorso;</p> <p>Utilizzazione di modulistica per la prestazione di una dichiarazione sostitutiva di</p>	<p>Nel corso del 2023</p> <p>Nel corso del 2023</p>	<p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p>	<p>n. moduli/n. componenti commissione</p> <p>n. moduli/n. titolari incarico</p>	<p>100%</p> <p>100%</p>	
		Parzialità verso candidati ed eventuale diffusione informazioni riservate							



				<p>atto notorio sull'insussistenza di cause di incompatibilità, con cadenza annuale, da parte dei titolari di incarico dirigenziale, ex art.20, comma 2, del d. lgs. n. 39/2013;</p>				100%	
				<p>Esecuzione di almeno n. 3 verifiche annue sulle predette autodichiarazioni (Legge 190/12; d.lgs. 39/13; artt.47 e 71, D.p.r. 445/00);</p>	Nel corso del 2023	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate / n. verifiche programmate	100%	
				<p>Obbligo dell'aspirante membro della Commissione, qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconferibilità di astenersi con conseguente informativa al Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione degli atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita</p>	Nel corso del 2023	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/ n. situazioni accertate	0%	

				<p>riscontrata, con sostituzione del componente);</p> <p>Verifiche sulla ricorrenza, in capo ai dipendenti già titolari di incarico, di una delle cause di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al decreto lgs. n. 39/2013, sulla scorta di notizie acquisite dall'Azienda con qualsiasi modalità ;</p> <p>pubblicazione, con cadenza annuale, sulla internet aziendale ( con diffusione massiva anche per posta elettronica aziendale) di un apposito comunicato in materia di scrupolosa osservanza del divieto di 'Pantouflage o Revolving doors'. (art.53, 16-ter, d.lgs. n.165/01 e s.m.i.);</p> <p>inserimento nei contratti individuali di un espresso riferimento</p>	<p>Nel corso del 2023</p> <p>Nel corso del 2023</p> <p>Nel corso del 2023</p>	<p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p>	<p>n. verifiche con accertamento di irregolarità/n. segnalazioni</p> <p>Pubblicazione del comunicato</p> <p>n. contratti privi di tale riferimento /n. contratti stipulati</p>	<p>Avvenuta Pubblicazione del comunicato</p> <p>0%</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

				<p>all'obbligo di rispetto di tutta la vigente normativa in materia di anticorruzione;</p> <p>- Avvio della rotazione del personale addetto all'Ufficio Concorsi addetto ad attività esposte a rischio-corruzione (assunzioni), compatibilmente con le risorse disponibili, anche mediante la scomposizione delle fasi di un medesimo processo tra più funzionari</p>	Nel corso del 2023	Direttore della UOC	n. rotazioni effettuate anche mediante la scomposizione delle fasi di un medesimo processo tra più funzionari/ n. personale assegnato all'Ufficio Concorsi	Non inferiore al 10%	
				<p>Rotazione del personale (dirigenti e funzionari) dell'Ufficio Concorsi ove sia accertato un caso di corruzione o di illegalità, previo avvio del procedimento disciplinare;</p>	Nel corso del 2023	Direttore della UOC	n. rotazioni /n. casi accertati	100%	

				<p>Adeguamento di Regolamenti sul conferimento di incarichi dirigenziali, in ragione dell'entrata in vigore di eventuali nuove norme, ivi compresa la legge anticorruzione.</p> <p>Verifiche a campione sui titoli dei candidati e vincitori di concorsi, avvisi e selezioni interne</p>	<p>Nel corso del 2023</p> <p>Nel corso del 2023</p>	<p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p>	<p>Adeguamento del regolamento al verificarsi di tale ipotesi</p> <p>Effettuazione di almeno n. 20 Verifiche l'anno</p>	<p>Avvenuto Adeguamento del regolamento al verificarsi di tale ipotesi</p> <p>100% verifiche programmate</p>	
--	--	--	--	--	---	---	---	--	--

**SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025**  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : incarichi libero – professionali /occasional

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistiche a per l'attuazione e della misura	Responsabili dell'attuazione e della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Avvisi pubblici, diretti al conferimento di incarichi libero professionali /occasional	Formazione delle Commissioni degli Avvisi pubblici, diretti al conferimento di incarichi a tempo determinato in regime di Co.co.pro.	Parzialità, verso i candidati, da parte dei componenti della commissione e loro eventuale conflitto di interessi	Medio	Utilizzazione di specifica modulistica su incompatibilità e inconfiribilità degli incarichi, ex art. 20, d.lgs. n.39/2013, nonché sul Conflitto di interessi, anche potenziale, ai fini del rilascio di autodichiarazioni ex art. 47, d.p.r. n.445/2000 da parte degli aspiranti Componenti di Commissioni;	Nel corso dell'anno 2023	Responsabile del procedimento	n. moduli/ n. componenti commissioni	100%	10
				Obbligo del membro della Commissione o Collegio, Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconfiribilità, di astenersi e di informare il Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione degli atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita riscontrata nonché sostituzione del componente)	Nel corso dell'anno 2023	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni /n. casi di conflitto accertati	100%	

SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : stato matricolare della dirigenza e del comparto

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione stato matricolare della Dirigenza e del Comparto	Attività connesse allo Stato matricolare della Dirigenza e del Comparto	Sussistenza di incompatibilità di fatto e di e conflitto di interessi a carico dei dipendenti	<b>Ridotto</b>	Promozione di verifiche in tema di incompatibilità dei dipendenti, con coinvolgimento di altre P.A., e riscontro delle richieste esterne di verifica sulla stessa materia.	Nel corso dell'anno 2023	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate/ n. verifiche programmate	100%	5

SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025

Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Concessione benefici di cui alla L. 104/1992 e del D.Lgs. 151/2001

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Benefici di cui alla L. 104/1992 e art. 42 comma 5 del D.Lgs. 151/2001 e s.m.i.	Riconoscimento di congedo retribuito ex art. 42 , comma 5 del Dlgs 151/2001 e smi ; Concessione dei benefici di cui alla L. 104/92; Riconoscimento di congedo retribuito ex artt. 33 e 34 del Dlgs. 151/2001 e s.m.i.	Possibile carenza dei requisiti per il diritto alla fruizione	<b>Ridotto</b>	- Utilizzazione di specifica modulistica in materia, da utilizzare per la domanda di fruizione dei benefici e per l'autodichiarazione relativa al possesso dei requisiti tecnici di accesso da parte dei dipendenti interessati;	Anno 2023	Responsabile del procedimento	Utilizzazione modulistica/n. domande	100%	5
				- Effettuazione di verifiche periodiche sulla veridicità delle citate dichiarazioni sostitutive, ex art.71, d.p.r. n. 445/2000;	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate/ n. verifiche programmate	100%	
				- Acquisizione di verbale della visita condotta dalla Commissione, quale titolo legittimante;	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. verbali/n. domande	100%	
				- Ove il verbale definitivo non confermi il contenuto del verbale emesso dalla	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. recuperi /n. verbali negativi	100%	

				<p>Commissione in via provvisoria, occorre procedere al conseguente recupero, all'esito dell'esperimento di controlli incrociati, con la precisazione che in base alle nuove indicazioni fornite dall'INPS, detto recupero viene effettuato dalla data del verbale definitivo che non confermi la legittimazione alla fruizione del beneficio;</p> <p>- In caso di istanza di aspettativa congiunta, presentata dal/dalla dipendente e dal proprio coniuge, occorre comunicare al datore di lavoro del coniuge l'avvenuta concessione di aspettativa in favore del dipendente di questa Azienda;</p> <p>- In caso di fruizione congiunta del beneficio, occorre richiedere al dipendente la produzione della certificazione attestante la fruizione parziale o la mancata</p>					
					Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. comunicazioni /n. casi di specie	100%	
					Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. richieste certificazioni/n. casi	100%	



				<p>fruizione del diritto da parte del coniuge;</p> <p>- In caso di assistenza da prestare a distanza di oltre 150 km., occorre richiedere al dipendente la produzione di documentazione giustificativa;</p> <p>- Predisposizione Ordine di Servizio per l'acquisizione di Autocertificazione annuale attestante la persistenza della situazione che ha dato titolo per la fruizione del beneficio di legge;</p> <p>- Informazione ai dipendenti circa l'obbligo di produrre tempestivamente i documenti attestanti l'eventuale variazione della situazione che ha legittimato la concessione del beneficio (informazione inserita nella modulistica corrente);</p> <p>- Obbligo del dipendente preposto, qualora emerga una</p>	<p>Anno 2023</p> <p>Anno 2023</p> <p>Anno 2023</p>	<p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p>	<p>n. richieste documentazione /n. casi</p> <p>n. autocertificazioni annuali /n. posizioni</p> <p>n. informative/n. posizioni</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	
--	--	--	--	---	--	--	---	-------------------------------------	--

				<p>situazione di incompatibilità e/o di conflitto di interessi rispetto alla fattispecie trattata, di astenersi e di informare il Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione di atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita riscontrata, con sostituzione del dipendente).</p>	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/n. conflitti accertati	100%	
--	--	--	--	--	-----------	-------------------------------	--	------	--

SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Trattamento Economico del Personale

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Trattamento Economico del Personale	Trattamento Economico del Personale ed Elaborazione di certificato stipendiale e di benessere per cessioni del quinto e per deleghe, previa verifica di capienza sulla retribuzione percepita dal dipendente interessato	Rischio inerente ai rapporti con soggetti terzi - società finanziarie ed istituti di credito	<b>Medio</b>	Verifica, da parte del Direttore della U.O.C., di eventuali cause di esposizione del personale al conflitto di interessi e all'incompatibilità, con applicazione della misura della rotazione in caso di effettivo riscontro delle suddette situazioni;	Anno 2023	Direttore di UOC	Effettuazione di n. 3 verifiche all'anno	100%	10
		Possibile rischio di parzialità e di inserimento di dati non in linea con i documenti di riferimento		Obbligo di astensione dal procedimento da parte del dipendente che risulti essere incompatibile, o in aperto conflitto di interessi, rispetto all'attività istituzionale, con conseguente informazione del Responsabile della prevenzione della corruzione;	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/n. conflitti accertati	100%	
		Monitoraggio costante con verifica mensile a campione, sulle pratiche elaborate dal personale assegnato all'ufficio.		Anno 2023	Direttore di UOC	effettuazione di almeno una verifica mensile	100%		

SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Ufficio Malattie, Infortuni e Malattie Professionali

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Cure climatiche e termali; infortuni	Gestione assenze dal servizio per climatiche e termali; infortuni	Possibile parzialità nello svolgimento di attività istituzionale	<b>Ridotto</b>	Verifiche a campione e/o d'ufficio (in presenza di palesi irregolarità) c/o istituti erogatori di cure termali nonché sulla documentazione prodotta dai dipendenti a sostegno della domanda di concessione/fruizione del beneficio;	Anno 2023	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	Effettuazione di almeno n. 3 verifiche	100%	5
				I dipendenti assegnati a tale ufficio devono comunicare al Responsabile della prevenzione della corruzione eventuali nominativi di parenti, entro il III° grado di parentela, e di affini, che siano alle dipendenze di questa Azienda, per l'osservanza dell'obbligo di astensione dall'attività in caso di conflitto di interessi, e conseguente rotazione con un collega dello stesso ufficio.	Anno 2023	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	n. astensioni e rotazioni/n, casi di conflitto accertati	100%	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025**  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Ufficio Rilevazione Presenze

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione della rilevazione presenze	Gestione della rilevazione presenze ed assenze dal servizio per dei dipendenti	Possibile parzialità nello svolgimento di attività istituzionale	Medio	Verifiche a campione con cadenza quantomeno trimestrale di eventuali anomalie, in merito alla presenza in servizio, riscontrate nella procedura di rilevazione delle presenze	Anno 2023	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	Effettuazione di verifiche trimestrali	100%	10
				I dipendenti assegnati a tale ufficio devono comunicare al Responsabile della prevenzione della corruzione eventuali nominativi di parenti, entro il III° grado di parentela, e di affini, che siano alle dipendenze di questa Azienda, per l'osservanza dell'obbligo di astensione dall'attività in caso di conflitto di interessi, e conseguente rotazione con un collega dello stesso ufficio	Anno 2023	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	n. astensioni e rotazioni/n. conflitti accertati	100%	

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SCHEMA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025**  
**Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Incarichi extra – istituzionali**

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale e rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Autorizzazione e conferimento degli incarichi extra-istituzionali in favore dei dipendenti, ex art.53, d. lgs. n.165/2001 e s.m.i., per gli aspetti di competenza,	Gestione del procedimento di Autorizzazione e conferimento degli incarichi extra-istituzionali in favore dei dipendenti, ex art.53, d. lgs. n.165/2001 e s.m.i., per gli aspetti di competenza	Alterazione dei criteri di scelta per le verifiche ed omissione degli atti conseguenti ; possibile parzialità ed eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi	<b>Medio</b>	- Corretta applicazione del Regolamento interno contenente criteri oggettivi e predeterminati di autorizzazione degli incarichi esterni in applicazione della normativa vigente, da porre in raccordo con eventuali altri Regolamenti interni, garantendo la massima divulgazione dello stesso in ambito aziendale;	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. casi di inosservanza al regolamento /n. pratiche gestite	0%	10
				Utilizzazione di specifica modulistica in vigore sull'incompatibilità e sul cumulo degli incarichi ex art.53, d.lgs.165/01, nonché sul conflitto di interessi, anche potenziale, utilizzabile per la presentazione della domanda di autorizzazione e per l'autodichiarazione ex art.47, d.p.r. n.445/2000, da parte	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. moduli/ n. richieste	100%	

				<p>dei dipendenti che intendano svolgere incarichi esterni, retribuiti o gratuiti, al di fuori dei compiti istituzionali e dell'orario di servizio;</p> <p>Effettuazione di verifiche sulla veridicità delle citate dichiarazioni sostitutive, ex art.71, DPR n.445/00</p> <p>Obbligo di astensione del dipendente preposto qualora emerga una situazione di incompatibilità e/o di conflitto di interessi rispetto all'attività istituzionale,;</p> <p>Interventi di sensibilizzazione, sugli aspetti più rilevanti della materia, nei confronti dei Dirigenti apicali, in quanto preposti al rilascio di pareri e/o Nulla Osta intermedi sugli incarichi esterni - soggetti a richiesta di autorizzazione-esercitabili dai dipendenti assegnati alle rispettive strutture;</p>	<p>Anno 2023</p> <p>Anno 2023</p> <p>Anno 2023</p>	<p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p> <p>Responsabile del procedimento</p>	<p>Effettuazione di almeno n. 10 verifiche all'anno</p> <p>n. astensioni/n. casi di incompatibilità</p> <p>n. interventi /n. richieste dei Dirigenti apicali</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--

				<p>Conferma degli interventi di raccordo con l'U.P.D. in materia di incarichi extra-istituzionali dei dipendenti, come previsto dal vigente P.N.A.;</p>	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. interventi di raccordo /n. pratiche aventi criticità	100%	
				<p>Aggiornamento delle banche dati (Albo Pretorio; Anagrafe prestazioni pubblici dipendenti; Amministrazione Trasparente), in relazione agli incarichi extra-istituzionali conferiti o autorizzati dalla stessa UOC in favore dei dipendenti dell'Azienda.</p>	Anno 2023	Responsabile del procedimento	n. incarichi conferiti ed autorizzati inseriti nella banche dati /n. incarichi conferiti ed autorizzati	100%	



SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Previdenza e Quiescenza

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Previdenza e Quiescenza	Gestione dell'attività in materia di previdenza e quiescenza del personale	Possibile insorgenza di conflitto di interessi	<b>Ridotto</b>	Verifica, da parte del Direttore della U.O.C., su eventuali situazioni di esposizione al conflitto di interessi del personale assegnato a tale ufficio, nonché a cause di incompatibilità, con applicazione della misura di rotazione dei dipendenti in caso di effettivo riscontro di tali situazioni;	Anno 2023	Direttore di UOC	n. rotazioni/n. situazioni di conflitto	90%	5
				Obbligo di astensione, dal procedimento o dalla pratica pensionistica, da parte del dipendente che risulti incompatibile od in conflitto di interessi rispetto all'attività istituzionale, con conseguente informazione del Responsabile per la prevenzione della corruzione e attribuzione della pratica ad altro collega	Anno 2023	Direttore di UOC e Funzionario competente	n. astensioni e rotazioni/n. situazioni di conflitto	100%	

SCHEDA DI MAPPATURA DEI PROCESSI E ANALISI DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 2023 - 2025  
 Politiche del Personale e Gestione Risorse Umane - Area di rischio : Trasparenza

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Trasparenza	Adempimenti in materia di trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	<b>Elevato</b>	Attuazione degli obblighi di trasparenza di cui alla griglia approvata dal P.T.P.C.	Anno 2023	Direttore di UOC e Funzionari competenti	n. informazioni pubblicate/ n. informazioni da pubblicare	100%	20
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Ciclo delle performance	Coordinamento tra Rischi corruttivi e trasparenza (PIAO) e ciclo delle performance	Erronea o Mancata valutazione sull'adozione delle misure di prevenzione della corruzione (obiettivi)	Basso	Acquisizione report di monitoraggio sullo stato di attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (obiettivi) per la relativa valutazione	semestrale	Direttore UOC	N. report ricevuti/ N. dati inseriti nelle schede obiettivi	100%	20
	Redazione PIAO	1) Mancata adozione e pubblicazione del Piano o strumenti analoghi 2) Mancata coerenza tra Piano e obiettivi assegnati	Basso	1) Adempimenti di trasparenza 2) Monitoraggio semestrale con reportistica	annuale	Direttore UOC	Pubblicazione	Si/No	20
	Supporto all'OIV	Mancata comunicazione dei dati di competenza	Basso	1) Rispetto dei tempi del ciclo della performance 2) Monitoraggio costante	in corso	Direttore UOC	trasmissione dei dati nei tempi previsti	Si/No	20
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPC	semestrale	Direttore UOC	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	Si/No	40
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
RISK MANAGEMENT E MEDICINA LEGALE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione sinistri da RCT (medical malpractice)	Partecipazione al Comitato Valutazione Sinistri	Possibile parzialità nello svolgimento della propria attività	Basso	Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconferibilità, il componente del CVS ha l'obbligo di astenersi e darne formale notizia al RPCT per l'adozione congiunta degli atti consequenziali (accertamento, rimozione della situazione illecita riscontrata e sostituzione del componente o funzionario)	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. di formali astensioni/ N. di situazioni di incompatibilità, conflitti e/o inconferibilità emerse	100%	10
	Predisposizione del parere medico-legale per l'attività del CVS	Possibile parzialità nella valutazione medico legale o specialistica del sinistro	Basso	Eventuale ricorso ad una seconda opinione "super partes" ai sensi del Regolamento aziendale per la gestione dei sinistri approvato con Delibera N. 622/CS del 15/07/2019	tempestivamente	Responsabile UOSD	report	SI/NO	20
Gestione degli eventi avversi - Rischio Clinico	Analisi e valutazione degli eventi avversi o near miss segnalati tramite il sistema di incident reporting	Possibili eventi avversi non segnalati dalle UU.OO. rilevati da richieste di risarcimento successive	Medio	Gestione mediante Audit/indagine interna	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. indagini/richieste risarcimento danni di eventi avversi non segnalati	>90%	20
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PIAO	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
	Adempimento ai sensi dell'art. 4, comma 3, Legge Gelli (risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio): Pubblicazione del dato trasmesso dalla UOC Affari Generali e Legali	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza	annuale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
SPPR E MEDICINA DEL LAVORO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Sicurezza ambienti di lavoro	Monitoraggio e verifica nel campo dell'igiene ambientale	Possibile inosservanza delle norme sulla corretta esecuzione dei contratti	Elevato	Verifica amministrativo contabile del servizio esternalizzato e responsabilità sull'esecuzione della convenzione relativa ai monitoraggi ambientali	tempestiva	Responsabile UOSD	N. controlli effettuati/ N. attività svolte	>80%	25
	Monitoraggio e verifica nel campo dell'igiene industriale		Elevato		tempestiva	Responsabile UOSD	N. controlli effettuati/ N. attività svolte	>80%	25
Rispetto degli oneri di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Elevato	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
Fondi destinati alla sicurezza	Condivisione dell'utilizzo dei fondi, previa informazione da parte delle UU.OO. destinatarie dei fondi	1) Utilizzo improprio dei fondi 2) mancata trasparenza nell'utilizzo dei fondi	Medio	Richiesta resoconto delle spese effettuate	semestrale	Responsabile UOSD	invio richieste resoconti alle UU.OO. interessate	SI/NO	20
Formazione del personale	Corsi di formazione	mancata formazione per inosservanza degli obblighi previsti dalla normativa	Basso	Monitoraggio dei corsi effettuati	annuale	Responsabile UOSD	N. corsi svolti/ N. di corsi programmati	>80%	5
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
SVILUPPO E MANUTENZIONE EDILE E IMPIANTISTICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore Atteso	Peso
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati salvo eventuali imprevisti sopravvenuti; mancato affidamento appalti previsti	Medio	Definizione di modalità autorizzazione richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni	Annuale	Direttore UOC	1) Numero procedure programmate non attivate /procedure programmate; procedure non programmate non attivate/ procedure programmate. 2) Report delle motivazioni	1) >10% salvo adeguata motivazione	
	INDIVIDUAZIONE RUP o DEC	Nomina RUP in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e DEC in rapporto di contiguità con impresa aggiudicataria o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza	Basso	1) Nomina RUP con atto deliberativo 2) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse	Annuale	Direttore UOC	INDICATORE 1. Elenco Procedure e RUP Assegnati INDICATORE 2. Registro conflitti di interesse	100%	
	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Basso	1) Regolamentazione delle procedure ad acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto per attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	Annuale	Direttore UOC	Utilizzo avvisi esplorativi SI/NO; oppure N°Avvisi esplorativi/ totale procedure	100%	
	Sceita operatori economici da invitare a procedure negoziate	Mancata applicazione dei principi di rotazione e di dislocazione territoriale delle ditte invitate a procedure negoziate	Alto	Evidenza nell'atto deliberativo della presenza del verbale di scelta delle ditte da invitare secondo i principi normativi sanciti dal Codice Appalti vigente	Annuale	Direttore UOC	Presenza verbale SI/NO; percentuale verbale su gare indette	100%	
	Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato prestazionale per i servizi/forniture e studio di fattibilità per i lavori	1) Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza 2) Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche possono essere soggetti che gestiscono l'appalto 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Dichiarazioni di assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza 2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende sanitarie secondo il regolamento aziendale 3) Monitoraggio partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi;	Annuale	Direttore UOC	1) Registro dichiarazioni 2) Report atti di individuazione	100%	
	Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto	1) criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; 2) criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato 3) potenziale intrinseca "prossimità" di interessi 4) clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione; 5) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire la gara o i contenuti della documentazione di gara	Medio	1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC 2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti 3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo 4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	
	Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto:	Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura	Medio	Immotivato ritardo adesione a convenzione o sottoscrizione contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da vincolo o recedere da contratto	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
	Autorizzazione al subappalto	Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso	Alto	Protocollo di legalità/Patto di integrità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi.	Annuale	Direttore UOC	Verifica presenza patto di integrità nella documentazione di richiesta subappalto	100%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	1) Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara. Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione. 2) Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito nell'attribuzione dei punteggi, nonché valutazione dell'offerta non chiara/ trasparente/ giustificata e modalità di attribuzione dei punteggi.	Alto	1) Previsione dettagliata delle procedure di valutazione nel disciplinare e/o negli altri atti di gara 2) Verbalizzazione accurata delle operazioni di valutazione	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
Acquisizione servizi mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara e alterazione del principio di concorrenza	Possibile alterazione del principio di concorrenza	Medio	1) Inserimento dei Patti di integrità negli avvisi, nei bandi di gara e nelle lettere di invito per l'affidamento di commesse 2) rispetto delle linee guida ANAC su forniture e servizi ritenuti infungibili 3) motivazione adeguata e completa dei provvedimenti, emanati all'esito dei procedimenti amministrativi, ex art.3, Legge n. 241/1990	Annuale	Direttore UOC	N. patti di integrità inseriti/N. bandi	100%		

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
SVILUPPO E MANUTENZIONE EDILE E IMPIANTISTICA

	<b>Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti servizi diretti (non infungibili) &lt; 139.000 euro, lavori &lt; 150.000</b>	Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori- "regolamento per i contratti sottosoglia"; 2) Utilizzo del MEPA CONSIP o altre piattaforme, per l'individuazione degli operatori da consultare	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	<b>Ammissione delle varianti (compreso sesto-quinto)(secondo normativa vigente)</b>	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice appalti vigente	Annuale	Direttore UOC	report varianti autorizzate nell'anno	100%	25
	<b>Verifiche in corso di esecuzione del contratto</b>	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Alto	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici. 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Annuale	Direttore UOC	Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto	100%	
	<b>Procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo) ove non applicabile certificato di regolare esecuzione emesso dal DL</b>	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante. Rilascio del certificato di collaudo	Basso	In caso di affidamento a personale interno, rotazione del personale. In caso di affidamento ad esterni, applicazione della normativa vigente	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE ALL'AMMINISTRAZIONE CENTRALE	<b>PNRR: Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto</b>	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizioni specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizioni specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	15
RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO	<b>NO PNRR</b>	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente;	Alto	Gestione Documentazione atti contabili a carico da una pluralità di figure	Annuale	Direttore UOC	Procedura gestione rendicontazione	100%	10
OBBLIGHI DI TRASPARENZA	<b>Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC</b>	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	Controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	15
								<b>TOT</b>	100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
UPD

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Procedimenti disciplinari instaurati nei confronti dei dipendenti	Adempimenti normativi in materia di Procedimenti disciplinari	Possibile parzialità ed eventuale conflitto di interessi nello svolgimento dell'attività istituzionale	Medio	Collaborazione con il Responsabile per la prevenzione della corruzione, in ordine a possibili verifiche e per l'eventuale esercizio dell'azione disciplinare a carico dei dipendenti, per ragioni di corruzione e/o illegalità in senso lato	tempestivamente	Presidente UPD	n. collaborazioni prestate /n. richieste verifiche	100%	50
				Collaborazione con il Responsabile per la prevenzione della corruzione per la verifica annuale sullo stato di applicazione del Codice di comportamento	annuale	Presidente UPD	n. collaborazioni prestate /n. richieste verifiche	100%	
				Trasmissione al Responsabile per la prevenzione della corruzione di un elenco semestrale dei procedimenti disciplinari intrapresi per illeciti di stampo corruttivo, atto a consentire il necessario monitoraggio e l'aggiornamento della sezione Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO	semestrale	Presidente UPD	Trasmissione elenco	SI/NO	
				Raccordo con il personale preposto all'attività autorizzativa per gli incarichi extra - istituzionali dei dipendenti, ex art. 53, Decreto Lgs. n.165/2001, come previsto nel Piano Naz.le Anticorruzione e relativi allegati	tempestivamente	Presidente UPD	n. collaborazioni prestate /n. richieste verifiche	100%	
	Istruttoria Procedimenti disciplinari instaurati nei confronti dei dipendenti	Mancato rispetto dei tempi previsti dalla normativa vigente per la contestazione di addebito e la relativa conclusione dei procedimenti disciplinari	Medio	Utilizzo di un'apposita matrice per il monitoraggio delle diverse fasi dei procedimenti disciplinari	tempestivamente	Presidente UPD	n. di contestazioni di addebito/n. di procedimenti chiusi nei termini; n. di segnalazioni pervenute/n. di contestazioni di addebito effettuate	100%	50
<b>TOT</b>									<b>100</b>



Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Comunicazione esterna	linformazione e accoglienza ai pazienti - utenti - clienti sulle prestazioni e i servizi offerti dall'Azienda attraverso i vari canali (di persona, telefonica, e-mail)	mancata messa a conoscenza dei disservizi e fatti illeciti eventualmente lamentati dall'utenza, ai dirigenti competenti	Basso	Come previsto dal "Regolamento" pubblicato su Internet, il disservizio viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Presa in carico di segnalazioni, disservizi, suggerimenti ed encomi volti al monitoraggio della qualità percepita dal cittadino utente al fine dell'individuazione e rimozione dei fattori di criticità	mancata messa a conoscenza dei disservizi e fatti illeciti eventualmente lamentati dall'utenza, ai dirigenti competenti	Basso	Come previsto dal "Regolamento" pubblicato su Internet, il disservizio viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Partecipazione con gli organismi di tutela e le associazioni di volontariato, che collaborano con l'URP	mancata collaborazione con gli organismi/associazioni	Basso	Come previsto dal "Regolamento" pubblicato su Internet, il disservizio viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Comunicazione di pubblica utilità verso i pazienti - utenti - clienti compresa la carta dei servizi e mediante pubblicazione internet nelle pagine URP attraverso l'affissione dei c.d. "fuori reparto" e della segnaletica dei percorsi (ordinanza del D.G. n. 156 del 17/09/1998).	mancata messa a conoscenza dei disservizi e fatti illeciti eventualmente lamentati dall'utenza, ai dirigenti competenti	Basso	Come previsto dal "Regolamento" pubblicato su Internet, il disservizio viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	40
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
DIPARTIMENTO DEI PROCESSI DIAGNOSTICI AVANZATI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Attività ambulatoriale	Gestione attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Alto	Accettazione pazienti solo con richiesta del medico, con lista computerizzata	in corso	Referente Dipartimento	30
Gestione esami istologici e citologici	attività esami istologici e citologici	Anticipazione della risposta.	Medio	Seguire la cronologia di arrivo dei campioni selezionando i casi urgenti	in corso	Referente Dipartimento	15
Terapia trasfusionale	Assegnazione emocomponenti per terapia trasfusionale	Impiego di emocomponenti di gruppo A B 0/Rh di tipo universale per pazienti non corrispondenti all'assegnazione nominativa	Medio	1) Gestione per via informatica delle richieste inappropriate e gestione informatica del processo di identificazione del paziente con attribuzione univoca mediante codice identificativo emocomponente vs paziente; 2) Tracciabilità dell'avvenuta consegna e verifica dell'avvenuta trasfusione	in corso	Referente Dipartimento	15
Analisi cliniche	Attività di analisi cliniche per prestazioni di esami legati alla cartella clinica	Inappropriatezza della richiesta	Basso	Riconfigurazione del sistema informatico di richiesta legato alla cartella clinica e non all'anagrafica	in corso	Referente Dipartimento	5
Privacy	Partecipazione all'audit indetto dal DPO	Violazione della normativa vigente in materia di privacy	Basso	Verbale dell'audit	in corso	Referente Dipartimento	5

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
 DIPARTIMENTO DEI PROCESSI DIAGNOSTICI AVANZATI

Gestione casse	Pagamento in contanti	Sottrazione di somme di denaro	Basso	Applicazione delle disposizioni aziendali;	in corso	Referente Dipartimento	5
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	20
Attività libero professionale	Svolgimento dell'ALPI	Violazione dell'obbligo del corretto ed equilibrato rapporto dei volumi di attività istituzionale rispetto ai volumi ALPI	Medio	Verifica a campione dei volumi di attività svolti dai medici in Libera Professione in rapporto ai volumi di attività istituzionale registrati	in corso	Referente Dipartimento	5
<b>TOT</b>							<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Liste di attesa	Ricoveri in regime di elezione	Parzialità in deroga alle liste di attesa;	Basso	Implementazione liste di attesa su ADT Order Entry ed implementazione liste di attesa APA	Annuale	Direttore UO	10
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1. Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei farmaci di più alto costo; 2. Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta; 3. Verifica dell'utilizzo di farmaci nel rispetto delle indicazioni registrate		Direttore UO	25
Dispositivi protesici	Inserimento e scelta dei dispositivi	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1. Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei dispositivi di più alto costo; 2. Verifica dell'utilizzo di dispositivi di una pluralità di ditte produttrici		Direttore UO	25
Gestione dell'attività ambulatoriale	Gestione attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Medio	Accettazione pazienti solo con richiesta del medico, con lista computerizzata		Direttore UO	20
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari		Direttore UO	20
<b>TOT</b>							<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
DIPARTIMENTO CHIRURGICO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Ricoveri e/o attività ambulatoriale	Gestione dei ricoveri e/o attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Basso	<ol style="list-style-type: none"> <li>Liste condivise: i pazienti affetti dalla stessa patologia accedono ad un'unica lista di attesa pur se la proposta di ricovero proviene da diverse Uoc o Uosd anche a livello interdipartimentale</li> <li>Costante aggiornamento delle suddette liste, tra direttori di dipartimento e NAGR al fine di evitare inefficienze</li> <li>Applicazione di modulistica per la prenotazione al ricovero, con rispetto della disciplina vigente in tema di protezione della privacy sui dati sensibili e con individuazione del soggetto delegato ad acquisire informazioni riservate in merito allo stato di salute del paziente, in particolare per pazienti minori di età</li> <li>Verifica appropriatezza del ricovero prioritario che viene proposto dal direttore di UOC/UOSD al Direttore di dipartimento</li> </ol>	in corso	Referente Dipartimento	15
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	<ol style="list-style-type: none"> <li>Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei farmaci di più alto costo;</li> <li>Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta;</li> <li>Verifica dell'utilizzo di farmaci nel rispetto delle indicazioni registrate;</li> <li>Monitoraggio interno sull'appropriatezza dell'uso dei farmaci e sulla richiesta degli stessi, da condurre con cadenza mensile e in forma congiunta con la UOC Farmaceutica;</li> <li>Monitoraggio sulle scorte dei farmaci, con verbalizzazione/check list cartacea, già posta a regime a cura della Capo Sala</li> </ol>	in corso	Referente Dipartimento	20
Dispositivi protesici	Inserimento e scelta dei dispositivi	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	<ol style="list-style-type: none"> <li>Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei dispositivi di più alto costo;</li> <li>Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta;</li> <li>Verifica dell'utilizzo di dispositivi di una pluralità di ditte produttrici</li> </ol>	in corso	Referente Dipartimento	25
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti	Medio	Valutazione dell'adeguatezza dell'evento ed individuazione dell'idoneità del partecipante	in corso	Referente Dipartimento	20

## MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE

2023-2025

DIPARTIMENTO CHIRURGICO

Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari		Referente Dipartimento	20
<b>TOT</b>							<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1. Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei farmaci di più alto costo; 2. Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta; 3. Monitoraggio interno sull'appropriatezza dell'uso dei farmaci e sulla richiesta degli stessi, da condurre con cadenza mensile e in forma congiunta con la UOC Farmaceutica; 4. Monitoraggio sulle scorte dei farmaci, con verbalizzazione/check list cartacea, già posta a regime a cura della Capo Sala	in corso	Referente Dipartimento	20
Ricoveri e/o attività ambulatoriale	Gestione dei ricoveri e/o attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Medio	1. Liste condivise: i pazienti affetti dalla stessa patologia accedono ad un'unica lista di attesa pur se la proposta di ricovero proviene da diverse Uoc o Uosd anche a livello interdipartimentale 2. Costante aggiornamento delle suddette liste, tra direttori di dipartimento e NAGR al fine di evitare inefficienze 3. Applicazione di modulistica per la prenotazione al ricovero, con rispetto della disciplina vigente in tema di protezione della privacy sui dati sensibili e con individuazione del soggetto delegato ad acquisire informazioni riservate in merito allo stato di salute del paziente, in particolare per pazienti minori di età 4. Verifica appropriatezza del ricovero prioritario che viene proposto dal direttore di UOC/UOSD al Direttore di dipartimento	in corso	Referente Dipartimento	10
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	40
Dispositivi protesi	Inserimento e scelta della protesi	Inappropriatezza della prescrizione	Alto	1. Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta; 2. Verifica dell'utilizzo di protesi di una pluralità di ditte produttrici 3. Attuazione delle procedure di gara, che sono state già previste con predisposizione del capitolato a cura del Direttore del Dip.to/Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia, compatibilmente con i tempi e subordinatamente all'iniziativa della UOC ABS – Acquisizione Beni e Servizi, competente in materia	in corso	Referente Dipartimento	20
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti	Medio	Valutazione dell'adeguatezza dell'evento ed individuazione dell' idoneità del partecipante	in corso	Referente Dipartimento	10
<b>TOT</b>							<b>100</b>

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Ricoveri in regime di Day Hospital	Ricoveri in regime di Day Hospital	Parzialità in deroga alle liste di attesa;	Basso	Implementazione di una procedura aziendale per la tracciabilità e la trasparenza dei ricoveri in regime di Day Hospital.	in corso	Referente Dipartimento	20
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1.Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei farmaci di più alto costo; 2. Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta	in corso	Referente Dipartimento	20
Gestione dell'attività ambulatoriale	Gestione dell'attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa;	Medio	Accettazione pazienti solo con richiesta del medico, con lista computerizzata		Referente Dipartimento	20
Avvisi e concorsi pubblici	Astensione dalle commissioni di concorso/avvisi	Parzialità nella scelta del vincitore	Medio	Verifica dell'assenza dell'incompatibilità ai sensi di legge	in corso		20
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	20
<b>TOT</b>							<b>100</b>



MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Ricoveri	Gestione dei ricoveri	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Basso	<p>1. Liste condivise: i pazienti affetti dalla stessa patologia accedono ad un'unica lista di attesa pur se la proposta di ricovero proviene da diverse Uoc o Uosd anche a livello interdipartimentale</p> <p>2. Costante aggiornamento delle suddette liste, tra direttori di dipartimento e NAGR al fine di evitare inefficienze</p> <p>3. Applicazione di modulistica per la prenotazione al ricovero, con rispetto della disciplina vigente in tema di protezione della privacy sui dati sensibili e con individuazione del soggetto delegato ad acquisire informazioni riservate in merito allo stato di salute del paziente, in particolare per pazienti minori di età</p> <p>4. Verifica appropriatezza del ricovero prioritario che viene proposto dal direttore di UOC/UOSD al Direttore di dipartimento</p>	in corso	Referente Dipartimento	15
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	<p>1) Tracciabilità dell'iter di approvvigionamento dei farmaci di più alto costo</p> <p>2) Riunioni multidisciplinari per verificare l'appropriatezza della scelta</p> <p>3) Verifica dell'utilizzo di farmaci nel rispetto delle indicazioni registrate</p> <p>4) Monitoraggio interno sull'appropriatezza dell'uso dei farmaci e sulla richiesta degli stessi, da condurre con cadenza mensile e in forma congiunta con la UOC Farmaceutica</p> <p>5) Monitoraggio sulle scorte dei farmaci, con verbalizzazione/check list cartacea, già posta a regime a cura della Capo Sala</p>	in corso	Referente Dipartimento	25
Medici volontari frequentatori	Attività del medico frequentatore dal punto di vista della responsabilità professionale	Responsabilità correlate alla frequentazione	Medio	Monitoraggio in ambito dipartimentale	in corso	Referente Dipartimento	20
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti	Medio	Valutazione dell'adeguatezza dell'evento ed individuazione dell' idoneità del partecipante	in corso	Referente Dipartimento	20

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE 2023-2025  
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO

Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	20
						<b>TOT</b>	<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
PROFESSIONI SANITARIE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Servizio di Pulizia e Sanificazione Ambientale	Valutazione dell'esito del Servizio di Pulizia e Sanificazione Ambientale	Differmità tra servizio reso e fatturazione da parte della stazione appaltante per assenza di verifiche di esito	Basso	1) Uso degli strumenti per le valutazioni delle non conformità immediata di risoluzione delle non conformità 2) Invio immediato alla Direzione Amministrativa degli esiti di non conformità per l'avvio di contestazioni, fino alla risoluzione contrattuale 3) Tutte le misure sopraindicate saranno verificate dal DEC acquisite con relazione semestrale	in corso	Direttore del Dipartimento	10
Servizio Socio Sanitario di Supporto - OSS (Ditta PG MelanieKlein)	Valutazione dell'esito del Servizio Socio Sanitario di Supporto - OSS (Ditta PG MelanieKlein)	Differmità tra competenze/comportamenti richiesti dagli operatori nell'assolvimento dei compiti loro affidati	Basso	1) Richiesta alla stazione appaltante e, relativo controllo, dei Curricula degli operatori, in occasione di neo inserimenti 2) Schede di valutazione da parte dei Coordinatori sulla competenza/comportamento dimostrato nei confronti degli assistiti e dell'equipe assistenziale almeno ogni bimestre 3) Richiesta di allontanamento degli operatori che, in ragione del loro rapporto di lavoro, vengano meno ai doveri di fedeltà nei confronti dell'Amministrazione Invio immediato al RUP degli esiti di non conformità per l'avvio di contestazioni, fino alla risoluzione contrattuale	in corso	Direttore del Dipartimento	10
Servizio Lavanolo	Gestione Servizio Lavanolo	Differmità tra servizio reso e fatturazione da parte della stazione appaltante per assenza di verifiche di processo e di esito Sottrazione della biancheria piana e sagomata	Basso	1) Controllo a campione (almeno 1 volta al mese ) che gli standard di quantità/qualità delle dotazioni previste corrispondano alle quantità consegnate, in particolar modo le divise di Sala Operatoria devono essere congrue con il numero degli operatori/interventi 2) Sistemi di autorizzazione per l'ingresso nelle Sale Operatorie al fine di ridurre le sottrazioni di Divise Specifiche. Richiesta immediata di risoluzione delle non conformità 3) Invio immediato alla Direzione Amministrativa degli esiti di non conformità per l'avvio di contestazioni, fino alla risoluzione contrattuale	in corso	Direttore del Dipartimento	10
Camera Mortuaria	Condivisione con la DMPO della Gestione del Servizio di trasporto Salme alla Camera Mortuaria	Indirizzo verso Specifiche ditte esterne per le Onoranze Funebri da parte del personale ivi preposto Accettazione di regalie/compensi per l'attività propria degli operatori	Basso	1) Rotazione degli operatori di supporto in service, assegnati allo specifico servizio 2) Formazione continua degli operatori che prestano servizio in tale ambito in merito ai codici di comportamento e obblighi di riservatezza 3) Report trimestrale circa gli incarichi alle Agenzie di Onoranze Funebri per la valutazione di indici di prevalenza verso la singola o un raggruppamento di Imprese 4) Adozione di un unico protocollo condiviso con la DMPO nel quale confluiscono tutte le misure sopracitate	in corso	Direttore del Dipartimento	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
PROFESSIONI SANITARIE

Rotazione del personale	Rotazione del personale infermieristico alle attività di Supporto all'ALPI	Interessi dei dipendenti alla continua ed esclusiva partecipazione alle attività in essere, ad esclusione di quelle in cui è prevista una competenza specifica (es. Camera Operatoria)	Basso	Monitoraggio sul sistema di rotazione da effettuare relativamente all'albo dei dipendenti adottato a sensi del nuovo regolamento	in corso	Direttore del Dipartimento	10
Assegnazione del personale	Gestione delle assegnazione del personale Infermieristico e di Supporto	Pressioni da parte di terzi nei confronti della Direzione per l'assegnazione di specifico personale	Basso	Utilizzo di procedure di selezione di evidenza pubblica (Bandi di Coordinamento) per posti di coordinatori resisi vacanti nell'organizzazione per posti. Applicazione del nuovo regolamento per la mobilità interna	in corso	Direttore del Dipartimento	15
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	1)Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti 2)Mancata trasparenza nella partecipazione	Basso	1. Valutazione dell'adeguatezza dell'evento ed individuazione dell' idoneità del partecipante 2. Applicazione del regolamento adottato per garantire la trasparenza e la rotazione alla partecipazione degli eventi formativi sponsorizzati	in corso	Direttore del Dipartimento	10
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Basso	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Direttore del Dipartimento	15
Privacy	Rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati (GDPR 679/2016)	1)Violazione della normativa 2) Divulgazione di dati particolari	Basso	Consegna dell'informativa sul trattamento dei dati personali	in corso	Direttore del Dipartimento	10
<b>TOT</b>							<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
FARMACIA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Progettazione contratti pubblici (gare)	Analisi e definizione dei fabbisogni	Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari;	Basso	1. Definizione congiunta della programmazione con i clinici richiedenti 2. Utilizzo di modulistica dedicata per richieste di farmaci e dispositivi, con allegata documentazione tecnico - scientifica	semestrale	Direttore UOC	N. di richieste valutate/N. di atti deliberativi	100%	5
	Partecipazione al gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico	Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1. Verifica dell'utilizzo di farmaci nel rispetto delle indicazioni registrate 2. Rotazione dei componenti i gruppi tecnici	semestrale	Direttore UOC	Elenco composizione gruppi	SI / NO	5
Selezione del contraente nei contratti pubblici (gare)	Gestione acquisti	Infungibilità - - Parzialità nella scelta del fornitore - Parzialità nell'espletamento delle gare di aggiudicazione	Alto	1. Verifica attraverso banca dati AIFA. 2. Monitoraggio sul rispetto delle Linee guida dettate in materia dall'AIFA e dalla Regione Lazio, per garantire la legalità, l'appropriatezza e la tracciabilità dei processi 3. Adesione alle direttive regionali, per quanto attiene alle procedure di acquisizione dei farmaci in gara regionale, con prestazione di supporto tecnico alle -competenze della U.O.C. ABS 4. Consulenza tecnica per la gestione delle procedure negoziata, in condivisione con la UOC ABS	semestrale	Direttore UOC	Report	SI / NO	20
	Gestione Farmaci non aggiudicati da gara regionale	Parzialità nella scelta del fornitore	Alto	1. Monitoraggio relativo all'osservanza dell'obbligo di appartenenza dei principi attivi dei farmaci al Prontuario terapeutico Regionale; 2. Monitoraggio sui prodotti ad alto costo, da effettuare in termini di spesa e di appropriatezza alla luce delle direttive dell'AIFA 3. Trasmissione fabbisogni alla UOC ABS per le indizioni di gara in autonomia	semestrale	Direttore UOC	Report	SI / NO	20
Esecuzione del Contratto	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo rispetto del cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato 2) Accettazione di dispositivi/farmaci non conformi a quanto aggiudicato 3) mancata vigilanza	Alto	1. Verifica periodica della spesa 2. Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3. Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	semestrale	Direttore UOC/DEC	Rispetto del budget deliberato per ogni approvvigionamento	SI / NO	20
	Gestione attività su dispositivi medici e presidi sanitari	Parzialità nei rapporti con i soggetti fornitori	Alto	1. Monitoraggio sulle procedure per la fornitura di protesi 2. Verifiche periodiche sulle giacenze dei dispositivi ad alto costo gestiti in ospedale 3. Verifica del grado di adesione ai fabbisogni deliberati, rispetto ai presidi protesici effettivamente utilizzati 4. Consulenza tecnica per la gestione delle procedure di acquisto in condivisione con la UOC ABS	semestrale	Direttore UOC	Report unità operative critiche	SI / NO	20
	Monitoraggio e protesi kit personalizzati	Acquisto improprio e mancato monitoraggio	Medio	Vigilanza sui consumi mediante invio di report, elaborati su base trimestrale e suddivisi per centro di costo, ai Direttori di Dipartimento, contenenti la quantificazione numerica e di costo dei beni consumati	semestrale	Direttore UOC	Report	SI / NO	10
<b>TOT</b>									<b>100</b>

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
DIREZIONE MEDICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Archivio Cartelle Cliniche	Rilascio documentazione clinica	1) Parzialità nell'attività di rilascio della documentazione sanitaria e nell'attività di sportello 2) Carezza di informazione adeguata nei confronti dell'utenza	Medio	1) Informativa all'utenza sulla modulistica, anche tramite affissione di pannelli e pubblicazione delle informazioni sul sito internet illustranti modi, tempi e relativi costi, nonché verifica periodica sulla presenza del materiale esposto e/o in distribuzione al pubblico 2) Impostazione di procedure operative in materia di gestione della documentazione sanitaria, di archiviazione, di rilascio et similia, nonché verifica periodica sulla diffusione della conoscenza delle procedure da parte del personale preposto, anche mediante firma per presa visione delle note informative 3) Monitoraggio dei tempi procedim.li e gestione tecnica di eventuali reclami relativi a disservizi nel rilascio della documentazione sanitaria (quest'ultima attività sarà condotta congiuntamente con la UOC URP, che tratterà la gestione amm.va degli stessi reclami).	semestrale	Direttore DMPO	30
Camera Mortuaria	Gestione e Movimentazione delle salme per la morgue	1) Manomissione del registro delle Agenzie di pompe funebri di Roma e provincia, per il quale è prevista l'esposizione in loco 2) Rischio di accordi con scambio di denaro con i rappresentanti di religioni e culture diverse dalla religione cattolica, per la composizione della salma	Medio	1. Avvio del progetto di risk assessment delle attività della morgue 2. Verifiche trimestrali sull'effettiva applicazione delle disposizioni e procedure emanate ai fini della corretta applicazione del Regolamento di Polizia Mortuaria n. 285/1990 e del Decreto della Regione Lazio - Commissario ad acta n. 102/2010 (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 3. Esposizione al pubblico dell'Elenco delle Ditte di Onoranze Funebri di Roma e Provincia, compresa l'A.M.A. (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 4. Monitoraggio dell'esposizione e della completezza del Registro delle Agenzie di pompe funebri presente in loco, ai sensi della normativa vigente, quale misura improntata alla Trasparenza 5. Monitoraggio del registro di movimentazioni salme 6. Compilazione del Registro delle salme, attestante la movimentazione di quelle in arrivo, dai reparti ospedalieri, ed in uscita, per consegna alla ditta funebre incaricata dagli aventi diritto (congiunti, A.G., ecc.) (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 7. Ispezioni periodiche sull'effettiva e regolare esposizione al pubblico dell'Elenco delle Ditte di Onoranze Funebri di cui sopra, nonché sulla corretta tenuta del Registro delle salme (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 8) Formazione costante sul campo, tramite tutoraggio, del personale assegnato alla morgue (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 9. Revisione del protocollo già in essere condiviso con la UOC DAI nel quale confluiscono tutte le misure sopracitate 10. Lettera di cordoglio condivisa con la UOC DAI predisposta in altre lingue tramite la mediazione culturale	semestrale	Direttore DMPO	20
Trasparenza	Adempimenti ex art. 35 d.lgs 33/13 Costante aggiornamento della pubblicazione dati relativi ai procedimenti effettuati	Omissione di dati previsti dalla normativa in materia di trasparenza	Basso	Controllo e report semestrale al RPCT	semestrale	Direttore DMPO	10

MAPPATURA RISCHI CORRUZIONE  
2023-2025  
DIREZIONE MEDICA

Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 730/DG del 02/08/2018 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	tempestivo	Direttore DMPO	20
Privacy	Rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati (GDPR 679/2016)	1)Violazione della normativa Divulgazione di dati particolari 2)	Medio	Consegna dell'informativa sul trattamento dei dati personali	semestrale	Direttore DMPO	20
<b>TOT</b>							<b>100</b>