

Domanda	Risposta
Codice fiscale Amministrazione/Società/Ente	1128930045
Denominazione Amministrazione/Società/Ente	ASL CN1
Nome RPCT	ROBERTO
Cognome RPCT	BALOCCO
Qualifica RPCT	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO - DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA AFFARI GENERALI E CONTROLLI INTERNI
Ulteriori incarichi eventualmente svolti dal RPCT	SI, COMPONENTE OIV C/O L'ASL CN2 DAL 01/09/2021 E PRESIDENTE OIV ASL TO3 DAL 18/05/2022 AL 30/06/2023
Data inizio incarico di RPCT	01/11/2022
Le funzioni di Responsabile della trasparenza sono svolte da soggetto diverso dal RPC (Si/No)	NO
Nominativo del soggetto che nel PTPCT o nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o nel MOG 231 è indicato come sostituto del RPCT (in caso di temporanea ed improvvisa assenza del RPCT)	//
Motivazione dell'assenza del RPCT	//
Data inizio assenza della figura di RPCT	//

ID	Domanda	Risposta (Max 2000 caratteri)
1	<p>CONSIDERAZIONI GENERALI SULL'ATTUAZIONE DELLA SEZIONE ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA DEL PIAO O DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (PTPCT) O DELLE MISURE INTEGRATIVE AL MOG 231 E SUL RUOLO DEL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (RPCT)</p>	
1.A	<p>Stato di attuazione del PTPCT/Sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO/MOG 231 - Valutazione sintetica del livello effettivo di attuazione del PTPCT/sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO/misure integrative MOG 231, indicando i fattori che hanno favorito il buon funzionamento del sistema</p>	<p>Nel corso dell'anno 2023 ci si è ulteriormente dedicati a consolidare le misure obbligatorie e le numerose misure ulteriori attivate nel corso degli anni precedenti, attività che ha fatto registrare un buon livello di assimilazione da parte delle Strutture coinvolte. Nel 2017 si era conclusa la mappatura dei procedimenti/processi amministrativi attraverso l'impiego del software dedicato alla gestione del processo anticorruzione, che garantisce maggiore omogeneità e profondità nella descrizione, analisi e valutazione delle attività aziendali e dei relativi rischi. Proseguendo l'attività avviata negli anni precedenti anche nel corso del 2023 tutte le Strutture hanno provveduto alla verifica, integrazione e aggiornamento del Catalogo dei processi e relativi sottoprocessi e del Registro dei rischi. Inoltre, come a partire dal 2018 anche nel 2023 alcune Strutture hanno effettuato un'analisi più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi. A tale proposito, nel 2023, alcune Strutture afferenti al Dipartimento di Prevenzione hanno effettuato una revisione della procedura che individua criteri uniformi per l'attività di certificazione ufficiale e per la gestione della relativa documentazione per l'esportazione di animali, alimenti, additivi alimentari, verso Paesi Terzi. In tale ambito è stata anche revisionata la procedura relativa all'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi e di Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi. Infatti, il Direttore di Struttura o suo delegato, prima di affidare al Personale ispettivo compiti di attività di vigilanza, ispezione e controllo, verifica che non sussistano ipotesi di conflitto di interessi, ai sensi della procedura sopra citata.</p> <p>Si precisa inoltre che, nel corso del 2023, le Strutture aziendali coinvolte in bandi e contratti con riferimento agli interventi finanziati con Fondi PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) hanno svolto attività di gestione, monitoraggio, rendicontazione e controllo, attraverso il sistema informativo ReGis messo a disposizione dalla Ragioneria Generale dello Stato, in base alle prescrizioni dettate dai Regolamenti Europei (a partire dal Regolamento EU 2021/241) e dalle disposizioni Nazionali e Regionali in materia.</p>

1.B	<p>Aspetti critici dell'attuazione del PTPCT/Sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO/MOG 231 - Qualora la sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o il PTPCT o le misure integrative MOG 231 siano state attuate parzialmente, indicare le principali motivazioni dello scostamento tra le misure attuate e le misure programmate</p>	<p>Sebbene il settore sanitario ordinariamente presenti criticità, legate al carattere altamente specialistico ed infungibile di numerose professionalità, anche per il 2023 il processo di riorganizzazione avviato nel 2016 per la realizzazione delle disposizioni dell'Atto Aziendale ha consentito la prosecuzione dell'applicazione della misura della rotazione degli incarichi dirigenziali e della nuova attribuzione delle posizioni organizzative. Nel corso del 2023, a seguito dell'approvazione da parte della Giunta Regionale con D.G.R. n. 6-7419 del 04/09/2023 dell'8^ variante dell'Atto aziendale dell'ASLNCN1, deliberata con provvedimento del Direttore Generale n. 129 del 03/03/2023 e integrata dalla deliberazione n. 184 del 22/05/2023, nonché per la cessazione dal servizio da parte di alcuni Dirigenti, vi sono stati vari avvicendamenti sia nell'ambito dei Dipartimenti, sia soprattutto nel novero dei Direttori/Responsabili di Struttura, favorendo pertanto la rotazione dei dirigenti.</p> <p>Per migliorare i controlli sull'insussistenza di cause di inconferibilità, di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interessi, il Servizio Ispettivo e la Struttura Bilancio e Contabilità si sono dotate nel corso del 2018 delle "chiavi" di alcune Banche Dati nazionali e internazionali per la verifica delle compagini societarie e le eventuali implicazioni di possibili interlocutori dell'Azienda in situazioni di riciclaggio di denaro, di collusioni con la malavita o il terrorismo.</p> <p>Per quel che concerne le sponsorizzazioni di eventi formativi, l'RPCT:</p> <p>1) con la collaborazione di Ispettivo, Formazione, Gestione Risorse Umane, Ufficio Progetti e Sperimentazioni, ha promosso nel 2019 la procedura per il censimento delle "Sponsorizzazioni" dei dipendenti della CN1, per iniziative formative, sia come discenti, sia come docenti e come partecipanti a Progetti e Sperimentazioni. Nel 2020 l'RPCT, in collaborazione con l'Ispettivo, al fine di favorire l'emersione delle eventuali situazioni di "condizionamento" e di "conflitto di interessi" dei dipendenti dell'Azienda, ha integrato il Catalogo dei Processi e predisposto la mappatura relativa alle modalità operative per il censimento delle "Sponsorizzazioni" sopracitate, con successiva informazione alle Strutture coinvolte in procedure di gare d'appalto, nomina di Commissioni e Organismi vari;</p>
1.C	<p>Ruolo del RPCT - Valutazione sintetica del ruolo di impulso e coordinamento del RPCT rispetto all'attuazione della sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o del PTPCT o delle misure integrative MOG 231, individuando i fattori che ne hanno supportato l'azione</p>	<p>Nel corso del 2023 il RPCT, oltre a vigilare sull'attuazione, da parte delle Strutture, delle misure già attivate negli anni precedenti e a sollecitare l'avvio delle misure programmate per tale anno, ha supportato le Strutture nell'attività di mappatura più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi, anche tramite l'apposita procedura informatica GZOOM. I fattori che maggiormente hanno reso efficace l'azione del RPCT sono stati il consolidamento dell'ampliamento della rete dei Referenti anticorruzione, sia a livello di macro-aree aziendali che a livello di singola Struttura, nonché l'analisi dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni sottoprocessi, che è servita ad accrescere la concreta consapevolezza dei rischi corruttivi nelle attività della Sanità Pubblica.</p>
1.D	<p>Aspetti critici del ruolo del RPCT - Illustrare i fattori che hanno ostacolato l'azione di impulso e coordinamento del RPCT rispetto all'attuazione della sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o del PTPCT o delle misure integrative MOG 231</p>	<p>Le norme vigenti mantengono alcuni aspetti critici sul ruolo del RPCT, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'asimmetria tra responsabilità e poteri attribuiti al medesimo; - la mancata previsione di una corresponsabilità in capo agli altri soggetti coinvolti nella gestione del rischio (Referenti e Dirigenti di Struttura); - affidare i compiti della Prevenzione della corruzione a un dirigente e ad operatori già impegnati su altre attività aziendali.

SCHEDA PER LA PREDISPOSIZIONE ENTRO IL 31 GENNAIO 2024 DELLA RELAZIONE ANNUALE DEL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

La presente scheda è compilata dal RPCT delle pubbliche amministrazioni/enti tenuti all'adozione della sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO 2023 o del PTPCT 2023 e pubblicata sul sito istituzionale dell'amministrazione.

Le società e gli altri enti di diritto privato in controllo pubblico nonché gli enti pubblici economici utilizzano, per quanto compatibile, la presente scheda con riferimento alle misure anticorruzione adottate in base al PNA 2022 (Delibera ANAC n. 7/2023).

ID	Domanda	Risposta (selezionare dal menù a tendina un'opzione di risposta oppure inserire il valore richiesto)	Ulteriori Informazioni (Max 2000 caratteri)
2	GESTIONE DEL RISCHIO		
2.A	Indicare se è stato effettuato il monitoraggio delle misure programmate nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nel PTPCT o nel MOG 231 (domanda facoltativa)	Sì	E' stato effettuato il monitoraggio di tutte le misure. In particolare è stata realizzata la misura relativa al rafforzamento della tutela di chi segnala condotte illecite, garantendo la riservatezza dei dati identificativi del segnalante con l'attivazione di un piattaforma di <i>Whistleblowing</i> , alla luce del D. Lgs. 24/2023.
2.A.4	Se non è stato effettuato il monitoraggio, indicare le motivazioni del mancato svolgimento		
2.B	Indicare in quali delle seguenti aree si sono verificati eventi corruttivi e indicarne il numero (più risposte sono possibili). (Riportare le fattispecie penali, anche con procedimenti pendenti e gli eventi corruttivi e le condotte di natura corruttiva come definiti nel PNA 2019 (Parte I, § 2), nella delibera n. 215 del 26 marzo 2019 (§ 3.3.) e come mappati nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nei PTPCT delle amministrazioni/enti) o nel MOG 231:		
2.B.0	Aree a rischio considerate prioritarie	No	
2.B.00	Gestione fondi PNRR e fondi strutturali	No	
2.B.1	Acquisizione e gestione del personale	No	
2.B.2	Contratti pubblici	No	
2.B.3	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	No	
2.B.4	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	No	
2.B.5	Affari legali e contenzioso	No	
2.B.6	Incarichi e Nomine	No	

2.B.7	Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio	No	
2.B.8	Aree di rischio ulteriori (elencare quali)	No	
2.B.9	Non si sono verificati eventi corruttivi	No	
2.C	Se si sono verificati eventi corruttivi, indicare se nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nel PTPCT 2023 o nel MOG 231 erano state previste misure per il loro contrasto	No	Non si sono verificati eventi corruttivi.
2.E	Indicare se sono stati mappati i processi (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2)	Si, tutti	La mappatura è stata effettuata con riferimento a tutti i settori di attività presenti in Azienda. Considerato che nel 2017 era stata completata la mappatura di tutti i procedimenti amministrativi, date le dimensioni e la complessità dell'organizzazione aziendale e i processi di riorganizzazione intervenuti, a partire dal 2018 alcune Strutture aziendali hanno effettuato un'analisi più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi. Anche nel 2024 si prevede di continuare nel migliorare il dettaglio e nell'approfondimento di altri processi/procedimenti o sottoprocessi.
2.F	Se sono stati mappati i processi indicare se afferiscono alle aree prioritarie come individuate nel PNA 2022 (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2)		
2.F.0	Gestione fondi PNRR e fondi strutturali	Si	
2.F.00	Processi collegati a obiettivi di performance	Si	
2.F.000	Processi con esposizione a rischi corruttivi significativi	Si	
2.F.0000	Procedure relative ad aree a rischio specifico del singolo ente	Si	
2.F.1	Contratti pubblici	Si	
2.F.2	Incarichi e nomine	Si	
2.F.3	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	Si	
2.F.4	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	Si	
2.F.5	Acquisizione e gestione del personale	Si	
2.G	Indicare se la sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o il PTPCT è stato elaborato in collaborazione con altre amministrazioni/enti (domanda facoltativa)	No	
2.H	Indicare se la sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO è stata elaborata in collaborazione o in coordinamento con i responsabili delle altre sezioni del PIAO	Si (indicare con quali Responsabili)	in coordinamento con la Responsabile della Struttura Semplice Ciclo della Performance e Progetti Innovativi che coordina l'intero PIAO dell'ASL CN1.

3	MISURE SPECIFICHE		
3.A	Indicare se sono state attuate misure specifiche oltre a quelle generali	Sì,	
3.B.	Indicare quali sono le tre principali misure specifiche attuate (domanda facoltativa)	In ambito informatico:	attività di automazione processi svolte nel 2023: 1) Attivazione procedura Whistleblowing - Procedura informatica per la gestione delle segnalazioni, conforme ai requisiti/linee guida ANAC; 2) mantenimento procedura "GZOOM" relativa all'anticorruzione; 3) continuazione attivazione Cartella Clinica Digitale, acquisita attraverso fondi PNRR; 4) continuazione attivazione refertazione ambulatoriale digitale - Firma Digitale - Intefaccia con Gateway Nazionale e generazione xml CDA R2 per alimentazione Fascicolo Sanitario Elettronico.
4	TRASPARENZA		
4.A	Indicare se è stato informatizzato il flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente"	Sì (indicare le principali sotto-sezioni alimentate da flussi informatizzati di dati)	Le principali sotto-sezioni alimentate da flussi informatizzati interessano i dati relativi ai Consulenti e Collaboratori, Dirigenti (Curriculum e retribuzioni), Posizioni organizzative, Contrattazione collettiva integrativa, Tipologie procedimenti, Monitoraggio dei tempi procedurali, Provvedimenti, AVCP, Sovvenzioni e contributi. La piattaforma informatica aziendale pone la pubblicazione dei dati sulla sezione "Amministrazione Trasparente" a carico direttamente dei soggetti, individuati quali Responsabili dell'obbligo di pubblicazione e di aggiornamento delle informazioni, relative alle materie di competenza.
4.B	Indicare se il sito istituzionale, relativamente alla sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente", ha l'indicatore delle visite	Sì (indicare il numero delle visite)	Il numero degli accessi alla Sezione "Amministrazione trasparente" del portale web dell'ASL CN1 rilevati nel 2023 raggiunge i 130.800.
4.C	Indicare se sono pervenute richieste di accesso civico "semplice" (art. 5, co. 1 dlgs 33/2013)	No	
4.D	Indicare se sono pervenute richieste di accesso civico "generalizzato" (art. 5, co. 2 dlgs 33/2013)	Sì (riportare il numero complessivo di richieste pervenute e, se disponibili, i settori interessati dalle richieste di accesso generalizzato)	n. 5 Accessi civici "generalizzati" pervenuti rispettivamente in data 17/04/2023, 14/07/2023, 16/08/2023, 24/08/2023 e 31/10/2023. Si evidenzia come nel 2022 le istanze di accesso civico generalizzato erano notevolmente scese dalle 9 del 2021 alle 3, mentre negli anni precedenti vi era stata una graduale riduzione. Infatti, si era scesi dalle 10 del 2017, alle 7 del 2018, alle 5 del 2019 e alle 2 istanze del 2020. Infine, si precisa che sono pervenute n. 3 Richieste di accesso ai sensi dell'art. 19 dello Statuto della Regione Piemonte - Legge Regionale Statutaria n. 1/2005 rispettivamente in data: 11/01/2023, 16/03/2023 e 22/06/2023.
4.E	Indicare se è stato istituito il registro degli accessi	Sì (se disponibili, indicare i settori delle richieste)	Le tabelle degli accessi registrati nel I e II Semestre di ogni anno vengono pubblicate nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del Sito Aziendale.

4.F	E' rispettata l'indicazione che prevede di riportare nel registro l'esito delle istanze (<u>domanda facoltativa</u>)	Si	Già dai primi mesi del 2017, sui siti Internet e Intranet aziendali fu pubblicata la procedura della CN1 per la gestione dell'accesso civico generalizzato, che prevede come Registro delle istanze di accesso l'utilizzo del Registro informatizzato del protocollo, che consente la tracciabilità delle comunicazioni; pertanto, dal Registro informatizzato del Protocollo Generale aziendale, ove le richieste sono classificate obbligatoriamente con l'indicazione nell'oggetto del termine "FOIA", è possibile ricostruire il percorso dell'istanza sino alla decisione finale, poiché la procedura obbliga a collegare all'istanza tutte le comunicazioni conseguenti. La procedura è stata infine approvata con la Deliberazione del Direttore Generale n. 282 del 9 agosto 2017 e pubblicata nel sito Internet aziendale insieme alla modulistica richiesta dalla legge. Il 28 maggio 2021 il Responsabile per la Trasparenza in accordo con il Direttore Amministrativo ha inoltrato a tutti i Direttori/Responsabili delle Strutture Amministrative, Tecniche e Sanitarie dell'ASL CN1 un puntuale "Vademecum" sulla Gestione delle diverse tipologie di Richieste di Accesso agli Atti.
4.G	Indicare se sono stati svolti monitoraggi sulla pubblicazione dei dati	Si (indicare la periodicità dei monitoraggi e specificare se essi hanno riguardato la totalità oppure un campione di obblighi per amministrazioni/enti con meno di 50 dipendenti)	I monitoraggi sono svolti dal Responsabile della Trasparenza a cadenza trimestrale, semestrale e annuale e interessano la totalità degli obblighi di pubblicazione, secondo le scadenze temporali previste nel Piano.
4.G.1	Indicare se è stata garantita trasparenza anche degli atti, dati e informazioni relativi al PNRR, da pubblicare secondo le indicazioni della RGS, mediante l'inserimento, nella corrispondente sottosezione di A.T., di un link che rinvia alla predetta sezione dedicata all'attuazione delle misure del PNRR (cfr. PNA 2022, § 3 parte trasparenza)	Si	L'ASL CN1 ha provveduto a pubblicare tutti gli atti, dati e informazioni concernenti il PNRR in "Amministrazione Trasparente" nella sotto-sezione "Bandi di Gara e Contratti" secondo le disposizioni UE e le indicazioni RGS ed ha creato una specifica pagina nell'albero di A.T., sotto la voce di "Altri contenuti/Dati ulteriori/PNRR/PNRR-Missione5 PNRR-Missione6", raggiungibile anche dall'HomePage del Sito aziendale.
4.H	Formulare un giudizio sul livello di adempimento degli obblighi di trasparenza indicando quali sono le principali inadempienze riscontrate nonché i principali fattori che rallentano l'adempimento		Si ribadisce, come peraltro espresso nelle Relazioni degli anni precedenti, che l'adempimento di pubblicazione è stato ottemperato per tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente, anche se si ritiene che la qualità del dato possa essere ulteriormente migliorata.
5	FORMAZIONE DEL PERSONALE		
5.A	Indicare se è stata erogata la formazione dedicata specificamente alla prevenzione della corruzione tenendo anche conto dell'obbligo di formazione sui temi dell'etica (art. 15, co. 5-bis, del d.P.R. 62/2013).	Si	
5.B	Se non è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, indicare le ragioni della mancata erogazione		
5.E	Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione indicare se ha riguardato, in particolare: (<u>domanda facoltativa</u>)		

5.E.0	La gestione delle situazioni di conflitto di interessi	Si	Sono stati realizzati i seguenti progetti formativi: - corso 131-43250 GESTIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI IN AMBITO SANITARIO che è stato completato da 1498 partecipanti. - corso 131-43251 IL CONFLITTO DI INTERESSI NEL PROCESSO DI CONTROLLO, VIGILANZA, ISPEZIONI, SANZIONI rivolto alle figure professionali afferenti al Dipartimento di Prevenzione che è stato concluso da 58 iscritti. Corsi già proposti negli anni precedenti, cosicché in quattro anni , in materia di Conflitto di interessi, sono stati formati in totale 3.159 Operatori.
5.E.1	Etica ed integrità	Si	
5.E.2	I contenuti dei codici di comportamento	Si	
5.E.3	I contenuti del PTPCT/Sezione anticorruzione e trasparenza PIAO/MOG 231	Si	
5.E.4	Processo di gestione del rischio	Si	
5.C	Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, indicare quali soggetti tra i seguenti hanno svolto le docenze:		
5.C.1	SNA	No	
5.C.2	Università	No	
5.C.3	Altro soggetto pubblico (specificare quali)	No	
5.C.4	Soggetto privato (specificare quali)	Si	Sono stati realizzati 2 corsi FAD della durata di 5 ore ciascuno; i corsi si sono svolti dal 1 agosto al 30 novembre 2023.
5.C.5	Formazione in house	No	
5.C.6	Altro (specificare quali)	No	
5.D	Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, formulare un giudizio sulla formazione erogata con particolare riferimento all'appropriatezza di destinatari e contenuti, sulla base di eventuali questionari somministrati ai partecipanti		Nel seguito il dettaglio del gradimento dei corsi espresso dai partecipanti: - corso 131-43250 GESTIONE DEL CONFLITTO DI INTERESSI IN AMBITO SANITARIO ha ottenuto un punteggio medio di 7,1 su 10; - corso 131-43251 IL CONFLITTO DI INTERESSI NEL PROCESSO DI CONTROLLO, VIGILANZA, ISPEZIONI, SANZIONI rivolto alle figure professionali afferenti al Dipartimento di Prevenzione ha ottenuto un punteggio medio pari a 8 su 10.
6	ROTAZIONE DEL PERSONALE		
6.A	Indicare il numero di unità di personale dipendente di cui è composta l'amministrazione:		3.901 al 31/12/2023 di cui
6.A.1	Numero dirigenti o equiparati		677
6.A.2	Numero non dirigenti o equiparati		3224
6.B	Indicare se nell'anno 2023 è stata effettuata la rotazione dei dirigenti come misura di prevenzione del rischio	Si (riportare i dati quantitativi di cui si dispone relativi alla rotazione dei dirigenti)	Nel corso del 2023, a seguito dell'approvazione da parte della Giunta Regionale con D.G.R. n. 6-7419 del 04/09/2023 dell'8^ variante dell'Atto aziendale dell'ASLCN1, deliberata con provvedimento del Direttore Generale n. 129 del 03/03/2023 e integrata dalla deliberazione n. 184 del 22/05/2023, nonché per la cessazione dal servizio da parte di alcuni Dirigenti, vi sono stati vari avvicendamenti sia nell'ambito dei Dipartimenti, sia soprattutto nel novero dei Direttori/Responsabili di Struttura, favorendo pertanto la rotazione dei dirigenti.

6.C	Indicare se l'ente, nel corso del 2023, è stato interessato da un processo di riorganizzazione (anche se avviato in anni precedenti e concluso o in corso nel 2023) (<i>domanda facoltativa</i>)	Si	Nel corso del 2023, a seguito dell'approvazione da parte della Giunta Regionale con D.G.R. n. 6-7419 del 04/09/2023 dell'8^ variante dell'Atto aziendale dell'ASLCN1, deliberata con provvedimento del Direttore Generale n. 129 del 03/03/2023 e integrata dalla deliberazione n. 184 del 22/05/2023, si è proseguito nel processo di riorganizzazione aziendale, avviato negli anni precedenti.
7	INCONFERIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI D.LGS. 39/2013		
7.A	Indicare se sono state effettuate verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di inconferibilità		In materia di inconferibilità/incompatibilità di incarichi è stata data applicazione alla delibera ANAC n. 149/2014 che, conformandosi alla sentenza n. 5583/2014 della III sezione del Consiglio di Stato, ha stabilito che le ipotesi di inconferibilità/incompatibilità di incarichi presso le ASL devono intendersi applicabili solo con riferimento agli incarichi di Direttore Generale, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario, attesa la disciplina speciale dettata dal legislatore delegante all'art. 1, commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, n. 190, e dagli artt. 5, 8, 10 e 14 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39. Vengono acquisite e verificate dall'ASL le dichiarazioni del Direttore Generale, del Direttore Sanitario e Amministrativo. Inoltre, sono sempre state acquisite e verificate le dichiarazioni dei componenti dell'O.I.V. e del Collegio Sindacale.
7.B	Indicare, con riferimento all'anno 2023, se è stata accertata l'inconferibilità degli incarichi dirigenziali per sussistenza di condanna penale, ai sensi dell'art. 3 del d.lgs. n. 39/2013	Si	
8	INCOMPATIBILITÀ PER PARTICOLARI POSIZIONI DIRIGENZIALI - D.LGS. 39/2013		
8.A	Indicare se sono state adottate misure per verificare la presenza di situazioni di incompatibilità	Si (indicare quali e il numero di violazioni accertate)	Controlli sull'assenza delle cause ostative previste dai capi V e VI del D.Lgs 39/2013. Nessuna violazione accertata.
9	CONFERIMENTO E AUTORIZZAZIONE INCARICHI AI DIPENDENTI		
9.A	Indicare se è stata adottata una procedura prestabilita per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi	Si	La procedura è stata raccolta in un apposito Regolamento, approvato con la Deliberazione del Direttore Generale n. 1187 del 22/12/2009 e aggiornata nel corso del 2021 con Deliberazione del Direttore Generale n. 170 dell'11/03/2021, entrata in vigore il 13/03/2021; il Regolamento ed i Moduli per la presentazione delle istanze, comprese quella per i pareri preventivi ed i nulla osta necessari, sono a disposizione dei dipendenti sulla Intranet aziendale.
9.C	Indicare se sono pervenute segnalazioni sullo svolgimento di incarichi extra-istituzionali non autorizzati	No	
10	TUTELA DI CHI SEGNALE ILLECITI (WHISTLEBLOWING)		

10.A	Indicare se è stato attivato un canale interno per la presentazione e la gestione di segnalazione di condotte illecite (d.lgs. 24/2023)	Si	Nel corso del 2023 l'ASL CN1 ha attivato il portale di whistleblowing, predisposto e pubblicato sul sito istituzionale la relativa Policy con la necessaria Informativa al segnalante.
10.C	Se non è stata attivata la piattaforma informatica, ai sensi dell'art. 4, co. 1 del d.lgs. 24/2023 e come indicato nelle LLGG ANAC di cui alla delibera n. 311 del 12 luglio 2023, indicare attraverso quali altri mezzi il segnalante può inoltrare la segnalazione		
10.D	Se è stato attivato il canale interno per la segnalazione indicare se sono pervenute segnalazioni di whistleblower	Si, (indicare il numero delle segnalazioni)	E' pervenuta 1 segnalazione di whistleblower, presa in carico in data 03/10/2023 ed evasa il 12/10/2023.
11	CODICE DI COMPORTAMENTO		
11.A	Indicare se è stato adottato il codice di comportamento che integra e specifica il codice adottato dal Governo (D.P.R. n. 62/2013)	Si	Nel corso del 2023 l'ASL CN1 ha provveduto ad aggiornare il Codice di comportamento aziendale alla luce delle disposizioni apportate dal DPR 13 giugno 2023, n. 81, che verrà deliberato con il PIAO 2024-26, poiché ne costituisce parte integrante.
11.B	Se è stato adottato il codice di comportamento, indicare se gli obblighi di condotta ivi previsti sono stati estesi a tutti i soggetti di cui all'art. 2, co. 3, d.P.R. 62/2013 (collaboratori e consulenti, titolari di organi e di incarichi negli uffici di diretta collaborazione delle autorità politiche, collaboratori di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore delle amministrazioni) (<i>domanda facoltativa</i>)		
11.C	Se è stato adottato il codice di comportamento, indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla violazione del D.P.R. n. 62/2013 e delle eventuali integrazioni previste dal codice dell'amministrazione	Si (indicare il numero delle segnalazioni pervenute e il numero di violazioni accertate)	Nel 2023 sono pervenute n. 9 segnalazioni e sono state accertate 3 violazioni.
11.D	Indicare se il codice di comportamento dell'amministrazione è stato adeguato alle modifiche intercorse nel 2023 al d.P.R. n. 62/2013	Si	
12	PROCEDIMENTI DISCIPLINARI E PENALI		
12.B	Indicare se nel corso del 2023 sono stati avviati procedimenti disciplinari per eventi corruttivi a carico dei dipendenti	No	

12.D	Se nel corso del 2023 sono stati avviati procedimenti disciplinari per eventi corruttivi, indicare quanti sono riconducibili a fatti penalmente rilevanti (il numero di procedimenti per ciascuna tipologia; lo stesso procedimento può essere riconducibile a più reati):		
12.D.1	Peculato - art. 314 c.p.	0	
12.D.2	Concussione - art. 317 c.p.	0	
12.D.3	Corruzione per l'esercizio della funzione - art. 318 c.p.	0	
12.D.4	Corruzione per un atto contrario ai doveri di ufficio -art. 319 c.p.	0	
12.D.5	Corruzione in atti giudiziari -art. 319ter c.p.	0	
12.D.6	Induzione indebita a dare o promettere utilità - art. 319quater c.p.	0	
12.D.7	Corruzione di persona incaricata di pubblico servizio -art. 320 c.p.	0	
12.D.8	Istigazione alla corruzione -art. 322 c.p.	0	
12.D.9	Traffico di influenze illecite -art. 346-bis c.p.	0	
12.D.10	Turbata libertà degli incanti -art. 353 c.p.	0	
12.D.11	Turbata libertà del procedimento di scelta del contraente -art. 353 bis c.p.	0	
12.D.12	Altro (specificare quali)	0	
12.E	Indicare a quali aree di rischio sono riconducibili i procedimenti disciplinari per eventi corruttivi, penalmente rilevanti e non (Indicare il numero di procedimenti per ciascuna delle sottostanti aree):		
12.E.0	Aree a rischio considerate prioritarie	0	
12.E.00	Gestione fondi PNRR e fondi strutturali	0	
12.E.1	Contratti pubblici	0	
12.E.2	Incarichi e nomine	0	
12.E.3	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	0	
12.E.4	Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario	0	
12.E.5	Acquisizione e gestione del personale	0	

12.F	Indicare se nel corso del 2023 sono stati avviati a carico dei dipendenti procedimenti disciplinari per violazioni del codice di comportamento, anche se non configurano fattispecie penali	Si	Nel 2023 sono pervenute n. 9 segnalazioni e sono state accertate n. 3 violazioni.
13	ALTRE MISURE		
13.A	Indicare se si sono verificate violazioni dei divieti contenuti nell'art. 35 bis del d.lgs. n. 165/2001 per i soggetti condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al Capo I, Titolo II, Libro II, c.p.	No	
13.B	Indicare se ci sono stati casi di attivazione delle azioni di tutela previste in eventuali protocolli di legalità o patti di integrità inseriti nei contratti stipulati (cfr. Delibera n. 309 del 27 giugno 2023 - Bando tipo n. 1 - 2023)	No	
14	ROTAZIONE STRAORDINARIA		
14.A	Indicare se si è reso necessario adottare provvedimenti di rotazione straordinaria del personale di cui all'art. 16, co. 1, lett. 1-quater, d.lgs.165/2001, a seguito dell'avvio di procedimenti penali o disciplinari per le condotte di natura corruttiva (cfr. Delibera n. 215 del 26 marzo 2019)	No	
15	PANTOUFLAGE		A partire dal Piano 2019 e descrivendola più nel dettaglio nell'allegato 3 "Tabella delle misure obbligatorie e ulteriori" del Piano stesso, è stata prevista la misura, per il personale dipendente in tutti i contratti di assunzione e di affidamento degli incarichi e nelle comunicazioni di recesso volontario dal servizio nonché nel provvedimento di presa d'atto del recesso , la "clausola di pantouflage" o di "revolving doors", ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001. Essa prevede il divieto di prestare, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto con l'ASL, attività lavorativa a qualsiasi titolo a favore dei destinatari di provvedimenti autoritativi adottati o di contratti conclusi con l'apporto decisionale del dipendente stesso. Questa misura viene applicata anche agli incaricati equiparati ai dipendenti per effetto dell'art. 21, D.Lgs. 39/13.
15.A	Indicare se sono stati individuati casi di pantouflage di dirigenti	No	
15.B	Indicare se sono state attuate le misure per prevenire il pantouflage.	No	

2.A
Sì
No

2.B
Sì, indicare quali
No

2.C
Sì
No

2.E
Sì, tutti
Sì, parzialmente
No

2.G
Sì (indicare con quali amministrazioni)
No

2.H
Sì (indicare con quali Responsabili)
No

3.A
Sì,
no, anche se era previsto dal RIFCI/SEZIONE PIAO/MOG ZSI con
riferimento all'anno 2023.
no, riferimento non era previsto dal RIFCI/SEZIONE PIAO/MOG ZSI con riferimento
all'anno 2023.

4.A
Sì (indicare le principali sotto-sezioni alimentate da flussi
informatizzati di dati)
no, anche se era prevista dal RIFCI/SEZIONE PIAO/MOG ZSI
no, riferimento non era previsto dal RIFCI/SEZIONE PIAO/MOG ZSI con
riferimento all'anno 2023.

4.B
Sì (indicare il numero delle visite)
No (indicare se non è presente il contatore delle visite)

4.C
Sì (riportare il numero di richieste pervenute e il numero di
richieste che hanno dato corso ad un adeguamento nella pubblicazione
dei dati)
No

4.D
Sì (riportare il numero complessivo di richieste pervenute e, se
disponibili, i settori interessati dalle richieste di accesso
generalizzato)

No

4.E

Sì (se disponibili, indicare i settori delle richieste)

No

4.G

Sì (indicare la periodicità dei monitoraggi e specificare se essi hanno riguardato la totalità oppure un campione di obblighi per amministrazioni/opti, con meno di 50 dipendenti)

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023
No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

4.G.1

Sì

No, indicare le motivazioni

5.A

Sì

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023
No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

6.B

Sì (riportare i dati quantitativi di cui si dispone relativi alla notazione se idiosincrasi)

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023
No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

No, sono state adottate misure diverse dalla notazione che producono effetti analoghi (cfr. Allegato 2 DNA 2019)

6.C

Sì

No

Il processo di riorganizzazione è in corso

7.A

Sì (indicare il numero di verifiche e il numero di eventuali

violazioni accertate)

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

8.A

Sì (indicare quali e il numero di violazioni accertate)

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

9.A

Sì

No, anche se la misura era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023 (indicare le ragioni della mancata adozione)

No, la misura non era prevista dal PIFCI/SEZIONE FIAO/MOG ZSI con riferimento all'anno 2023

9.C

Sì (indicare le segnalazioni pervenute e il numero di violazioni accertate)
No

10.A

Sì
No
In fase di attivazione

10.C

In forma orale (cfr. § 3,1, delibera 311/2023 LLGG WHIB)
In forma scritta inserita in doppia busta (cfr. § 3,1, delibera 311/2023 LLGG WHIB)
Altro

10.D

Sì, (indicare il numero delle segnalazioni)
No

11.A

Sì
No (indicare la motivazione)

11.C

Sì (indicare il numero delle segnalazioni pervenute e il numero di violazioni accertate)
No

11.D

Sì
No
L'adeguamento è in corso

12.B

Sì (indicare il numero di procedimenti)
No

12.F

Sì
No

13.A

Sì (indicare il numero di violazioni pervenute e il numero di violazioni accertate)
No

13.B

Sì (indicare il numero di contratti interessati dall'avvio di azioni di tutela)
No

15.A

Sì (indicare quanti e quali casi)

No

15.B

Sì, secondo il modello operativo di cui al PNA 2022

Sì, con misure diverse

No
