

| Domanda | Risposta |
|---|--------------------------|
| Codice fiscale Amministrazione/Società/Ente | 1874230343 |
| Denominazione Amministrazione/Società/Ente | AZIENDA USL PARMA |
| Nome RPCT | Eric |
| Cognome RPCT | Leasi |
| Qualifica RPCT | dirigente amministrativo |
| Ulteriori incarichi eventualmente svolti dal RPCT | nessuno |
| Data inizio incarico di RPCT | 15/07/2024 |
| 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>Il Piano 2023/2025, confermato in versione integrata interaziendale con efficacia per entrambe le Aziende Sanitarie di Parma, prosegue la continua evoluzione ed aggiornamento del sistema. Nell'anno 2024 si è proceduto all'aggiornamento della sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza soprattutto a seguito dell'aggiornamento 2023 del Piano Nazionale Anticorruzione (PNA). Gli aggiornamenti effettivi più importanti sono relativi all'Area Contratti Pubblici, al Codice di Comportamento - aggiornamento 2024, agli Indirizzi e Obiettivi strategici ai Progetti PNRR e al Sistema segnalazioni (whistleblowing). La pianificazione prosegue sostanzialmente l'evoluzione e l'aggiornamento del sistema. Le varie attività relative, in particolare gli incontri informativi e formativi, compresa la giornata trasparenza, le relazioni delle unità organizzative, gli audit del RPCT, la diffusione capillare dei contenuti del Codice di Comportamento, la partecipazione alle pubblicazioni in Amministrazioni Trasparente e alle trattazioni degli accessi civici generalizzati, dimostrano un continuo miglioramento di approccio e un tasso di sensibilizzazione oggettivamente in aumento. In questa logica è possibile riconoscere un aumento dell'effettivo coinvolgimento di dirigenti e servizi, seppure naturalmente da ampliare e migliorare. Gli obiettivi prevedono l'assunzione di impegni volti ad attuare la normativa sulla prevenzione, cercando di volgerli in modo prioritario all'attività di diffusione degli istituti e dei contenuti della politica di prevenzione. La pianificazione e le sue misure hanno confermato coordinate importanti per le attività dei Servizi: le misure previste, generali e specifiche, sono state trattate nei vari livelli organizzativi, registrando adesione ed operatività. In materia di trasparenza e relativi obblighi di pubblicazione il sistema ha offerto ulteriore miglioramento, e la verifica annuale di OIV è risultata positiva. E' stato garantito l'istituto dell'accesso civico generalizzato secondo il regolamento interaziendale. Quindi, dopo anni di sensibilizzazione e diffusione degli elementi del sistema, si può riconoscere una buona osservanza di indicazioni ed operatività della pianificazione.</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>L'attuazione del complesso delle misure previste non ha registrato particolari criticità, considerate le risorse a disposizione delle varie equipe, con ampia collaborazione delle unità organizzative. Gli strumenti aggiornati con la pianificazione 2024, rappresentati nelle varie tabelle allegate alla sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza del PIAO 2023/2025, ha consentito un miglioramento complessivo dell'approccio da parte delle unità organizzative. Si ravvisa la necessità di sviluppare maggiormente l'attività di audit e controllo il rafforzamento delle risorse a disposizione della funzione trasparenza/prevenzione corruzione.</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>Il 15 luglio è stato nominato un nuovo RPCT. Costituiscono elementi determinanti la fiducia da parte dell'organo di vertice, la conoscenza dell'organizzazione e del funzionamento delle attività dell'amministrazione. Dato l'ampliamento e l'affinamento dei sistemi di attuazione della prevenzione della corruzione è peraltro da valutare un impiego di maggiori risorse sulla funzione. La diffusione dei contenuti dei documenti di pianificazione e programmazione e l'attività di informazione/formazione, curati direttamente dal RPCT, costituiscono punti di forza.</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| 1.D | 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 | Talvolta non è percepita dall'organizzazione aziendale in modo corretto e con opportuno rilievo l'attività di indirizzo, impulso e coordinamento del RPCT, considerato a volte come colui che purtroppo richiede adempimenti ulteriori rispetto alla attività istituzionali già in carico. Ciò comporta a volte difficoltà ad ottenere dati e riscontri utili per l'attività. |
|-----|---|---|

SCHEDA PER LA PREDISPOSIZIONE ENTRO IL 31 GENNAIO 2025 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 2024 o del PTPCT 2024 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) | Si | La pianificazione per la prevenzione della corruzione e la trasparenza è unica integrata e interaziendale AUSL e AOU Parma dall'anno 2017. Le attività di monitoraggio hanno visto la necessaria collaborazione delle unità organizzative che avevano in carico rispettivamente misure specifiche o adempimenti connessi alle misure/istituti generali, con il coordinamento del RPCT. |
| 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, riportando le fattispecie penali (e il numero), 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.) (più risposte sono possibili). | | |
| 2.B.0 | Aree a rischio considerate prioritarie dall'amministrazione | 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 | No | |
| 2.B.9 | Non si sono verificati eventi corruttivi | Si | |
| 2.C | Se si sono verificati eventi corruttivi, indicare se nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nel PTPCT 2024 o nel MOG 231 erano state previste misure per il loro contrasto | | |
| 2.E | Indicare se sono stati mappati i processi (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2) | Si, parzialmente | Sono stati considerati ed elencati tutti i processi e le attività, oggetto di ricognizioni che necessitano di continuo aggiornamento con l'esigenza di completare, e appunto aggiornare, le mappature a seguito delle riorganizzazioni di attività e dei processi di integrazione interaziendale in corso da tempo ed in continua evoluzione. |
| 2.F | Se sono stati mappati i processi indicare se afferiscono alle seguenti aree prioritarie come individuate nel PNA 2022 (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2) (sono possibili più risposte) | | |
| 2.F.0 | Gestione fondi PNRR e fondi strutturali | Si | Nell'ambito dei processi di area contratti pubblici |
| 2.F.00 | Processi collegati a obiettivi di performance | Si | Non costituiscono una categoria a parte, ma sono inseriti nelle varie aree di attività e richiamati in parte negli obiettivi di budget |
| 2.F.000 | Processi con esposizione a rischi corruttivi significativi | Si | In particolare in aree della sanità territoriale e della farmaceutica |
| 2.F.0000 | Procedure relative ad aree a rischio specifico del singolo ente | Si | In particolare i processi rientranti nelle attribuzioni delle Direzioni Sanitarie aziendali, nelle strutture e funzioni di area sanitaria territoriale e di area ospedaliera. La considerazione e mappatura è inserita nelle schede delle rispettive strutture |
| 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 (<u>domanda facoltativa</u>) | Si (indicare con quali amministrazioni) | La pianificazione è elaborata e approvata in modo integrato interaziendale con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma; dunque un unico PIAO interaziendale per le due Aziende Sanitarie di Parma, in ragione dei processi di integrazione (in fase di ulteriore sviluppo) e della funzione unica di RPCT. |
| 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 particolare con le equipe dei Servizi di Programmazione e Controllo, punti organizzativi di riferimento per la elaborazione del PIAO |
| 3 | MISURE SPECIFICHE | | |

| | | | |
|------|---|---|---|
| 3.A | Indicare se sono state attuate misure specifiche oltre a quelle generali | Si | L'articolata mappatura allegata alla pianificazione comprende le misure specifiche e di dettaglio su molte attività dei diversi ambiti delle rispettive unità organizzative |
| 3.B. | Indicare quali sono le tre principali misure specifiche attuate <i>(domanda facoltativa)</i> | | Nell'ambito del collegamento col sistema performance, nelle schede di budget delle unità organizzative sono state inserite: la diffusione nella propria struttura del Codice di Comportamento, aggiornamento approvato il 24 gennaio 2024 e di valori e aspetti principali del documento di piano "Sottosezione PIAO Rischi Corruttivi e Trasparenza" approvato il 21 febbraio 2024 (documenti presenti in sezioni web Amministrazione trasparente AUSL/AOU), la valutazione, da parte di ogni superiore gerarchico secondo gli assetti organizzativi, delle ipotesi di conflitto di interesse comunicate dagli operatori appartenenti alla rispettiva unità organizzativa o emerse con altre modalità (riferimento rappresentato dalle norme contenute nel Codice di Comportamento, l'effettuazione pubblicazioni obbligatorie in sezione web Amministrazione Trasparente, con modalità e tempi indicati in tabella obblighi di pubblicazione allegata al documento di piano "Sottosezione PIAO Rischi Corruttivi e Trasparenza" approvato il 21 febbraio 2024, la trattazione accessi civici "generalizzati" di competenza, secondo il Regolamento allegato al documento di pianificazione Sottosezione Rischi Corruttivi e Trasparenza approvato il 21 febbraio 2024 |
| 4 | TRASPARENZA | | |
| 4.A | Indicare se è stato informatizzato il flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente" | Si (indicare le principali sotto-sezioni alimentate da flussi informatizzati di dati) | Flusso dei dati relativi all'ambito dei contratti pubblici. Liste d'attesa di specialistica ambulatoriale, mediante collegamento con apposito sistema regionale. Settore provvedimenti e gestione documentale. |
| 4.B | Indicare se il sito istituzionale, relativamente alla sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente", ha l'indicatore delle visite | Si (indicare il numero delle visite) | Sistema indicatore visite avviato nel 2021, per rilevazioni annuali. Accessi 2024 complessivi: n. 64.769 |
| 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. 1 dlgs 33/2013) | Si (riportare il numero complessivo di richieste pervenute e, se disponibili, i settori interessati dalle richieste di accesso generalizzato) | n. 7 istanze di accesso civico generalizzato. Temi e settori oggetto di accesso: informazioni connesse alla spesa di formazione in favore dei dipendenti coinvolti nell'attività contrattuale, informazioni circa dati ospedalieri, informazioni connesse all'emergenza-urgenza, Informazioni circa medici di medicina generale o pediatri di libera, informazioni circa salute nelle carceri |
| 4.E | Indicare se è stato istituito il registro degli accessi | Si (se disponibili, indicare i settori delle richieste) | |
| 4.F | E' rispettata l'indicazione che prevede di riportare nel registro l'esito delle istanze <i>(domanda facoltativa)</i> | si | |
| 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 generali dell'intera sezione web effettuati con periodicità semestrale; monitoraggio e interventi in occasione della verifica annuale OIV; monitoraggi e verifiche in via continuativa su varie pubblicazioni, anche in ragione dei momenti, delle novità e di eventuali incertezze su obblighi e contenuti. |

| | | | |
|-------|---|----|--|
| 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 | In Altri Contenuti spazio "Attuazione PNRR" |
| 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 | | Per gli adempimenti di pubblicazione le unità organizzative competenti devono attenersi a specifica tabella degli obblighi di pubblicazione inserita nella pianificazione per la prevenzione della corruzione e la trasparenza, oltre che alle varie indicazioni sui contenuti delle pubblicazioni, anch'esse inserite nella Sezione Trasparenza del documento di pianificazione. Fattori che possono determinare rallentamenti o difficoltà sono individuabili nelle quantità di attività istituzionali già gravanti su ciascuna unità organizzativa coinvolta e nella stretta operatività di raccolta informazioni per alcune tipologie di pubblicazioni |
| 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). | | Iniziativa generale svolta in presenza aperta a tutte le direzioni e collaboratori di tutte le articolazioni organizzative tenute dal RPCT, per l'illustrazione dell'adozione del nuovo Codice di Comportamento. Sono stati maggiormente approfonditi l'utilizzo delle tecnologie informatiche e dei mezzi di informazione, compresi i social media. Iniziativa specifica Pianificazione e Codice di Comportamento sono stati poi oggetto di diffusione specifica presso tutte le unità organizzative, ad opera dei rispettivi dirigenti responsabili (attività oggetto di obiettivo di budget). Iniziative formative (n. 2) specifiche tenute dal RPCT. Giornata della Trasparenza 2024 svolta il 26 novembre in presenza, in collaborazione tra le Aziende Sanitarie e l'Università di Parma. Tra i temi affrontati le attività del sistema trasparenza, Codice di Comportamento e conflitto di interesse e in particolare informazioni e problematiche collegate alle pubblicazioni in area contratti pubblici e intelligenza artificiale. Avviato percorso per formazione in FAD in materia di etica. Tutte le iniziative hanno avuto valenza interaziendale AUSL/AOU. |
| 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: <i>(domanda facoltativa)</i> | | |
| 5.E.0 | La gestione delle situazioni di conflitto di interessi | Si | |
| 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 | Si | |
| 5.C.3 | Altro soggetto pubblico (specificare quali) | No | |
| 5.C.4 | Soggetto privato (specificare quali) | No | |
| 5.C.5 | Formazione in house | Si | |
| 5.C.6 | Altro (specificare quali) | | |
| 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 | | Le iniziative sono state impostate come presentazione della pianificazione 2023/2025, completa delle descrizioni di sistema, e con numerosi allegati che intendono comporre il tema con i vari aspetti principali; anche illustrazione del Codice di Comportamento e approfondimento della tematica del conflitto di interessi. Di interesse le specifiche iniziative rivolte alle unità organizzative in materia di contratti pubblici. Tutte le iniziative sono state tenute direttamente dal RPCT. Proseguita l'attività di diffusione del Codice di Comportamento presso le unità organizzative. Valenza formativa ha poi avuto la Giornata Trasparenza 2024, tenutasi il 26 novembre 2024 in collaborazione tra le Aziende Sanitarie e l'Università di Parma. Tra i temi affrontati le attività del sistema trasparenza, Codice di Comportamento e conflitto di interesse e in particolare informazioni e problematiche collegate alle pubblicazioni in area contratti pubblici e intelligenza artificiale. Avviato percorso per formazione in FAD in materia di etica. Tutte le iniziative hanno avuto valenza interaziendale AUSL/AOU.in collaborazione tra le Aziende Sanitarie e l'Università di Parma. |
| 6 | ROTAZIONE DEL PERSONALE | | |
| 6.A | Indicare il numero di unità di personale dipendente di cui è composta l'amministrazione: | | |
| 6.A.1 | Numero dirigenti o equiparati | | 583 al 31 dicembre 2024 (5 dirigenti universitari convenzionati) |
| 6.A.2 | Numero non dirigenti o equiparati | | 2177 al 31 dicembre 2024 (2 non dirigenti uiversitari convenzionati) |
| 6.B | Indicare se nell'anno 2024 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) | Per tutte le unità organizzative sono stati indicati nella pianificazione i criteri per l'adozione di iniziative di rotazione di dirigenti e operatori di propria afferenza(rotazione funzionale, rotazione funzionale e territoriale, "segregazione" delle funzioni, periodicità della rotazione. Dell'attività relativa alla rotazione le unità organizzative relazionano annualmente. Dirigenti interessati da misure di rotazione: sono n. 62 i dirigenti che complessivamente sono stati interessati da misure di rotazione, di cui n.59 sulle varie aree di vigilanza del Dipartimento Sanità Pubblica (appartenenti alle diverse professionalità: medici, veterinari, ingegneri) e n. 3 sulle funzioni in commissioni di gara d'appalto e di selezione del contraente in generale. Per operatori area comparto: n. 60 complessivi, di cui componente di commissioni di gara, n. 3. Da considerare che le strutture di area tecnico amministrative sono interaziendali, e pertanto i numeri indicati si riferiscono a dirigenti ed operatori complessivi delle due Aziende. |

| | | | |
|------|--|--|---|
| 6.C | Indicare se l'ente, nel corso del 2024, è stato interessato da un processo di riorganizzazione (anche se avviato in anni precedenti e concluso o in corso nel 2024) (<u>domanda facoltativa</u>) | | Proseguiti interventi di riorganizzazione conseguenti al generale processo di integrazione interaziendale, per le aree tecnico amministrative delle due Aziende Sanitarie di Parma. Avviati anche percorsi di integrazione per alcune aree sanitarie e organismi vari di gestione e controllo. I percorsi di integrazione ancora attivi, e operativi sino alla conclusione con il processo previsto di unificazione delle due Aziende. |
| 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 | Si (indicare il numero di verifiche e il numero di eventuali violazioni accertate) | Relative agli incarichi di Direzione Amministrativa e Sanitaria aziendale. Nessuna violazione |
| 7.B | Indicare, con riferimento all'anno 2024, 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 | no | Relative agli incarichi di Direzione Amministrativa e Sanitaria aziendale, nessuna inconferibilità sussistente |
| 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) | Relative agli incarichi di Direzione Amministrativa e Sanitaria aziendale. Verifiche generali su eventuali altri incarichi rivestiti secondo le previsioni del decreto legislativo n. 39/2013; accertamenti presso il casellario giudiziale, agenzia entrate e camera di commercio. Verifiche effettuate operativamente mediante strutture e percorsi del Dipartimento Risorse Umane. Nessuna violazione |
| 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 | Prevista dal Regolamento aziendale vigente in materia |
| 9.C | Indicare se sono pervenute segnalazioni sullo svolgimento di incarichi extra-istituzionali non autorizzati | No | |
| 10 | TUTELA DI CHI SEGNA 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 | Attivo il completo canale interno ai sensi del decreto legislativo n. 24/2023: procedura informatizzata attivata da febbraio 2019, tramite specifica piattaforma con efficacia interaziendale AUSL e AOU Parma, numero messaggistica telefonica, attivato dal 15 luglio 2023, anch'esso con efficacia interaziendale, possibilità di incontro diretto. Dette modalità sono descritte nell'Atto di organizzazione del 15 luglio 2023 pubblicato nella specifica sezione in Amministrazione Trasparente, comprensivo di disposizioni per la trattazione delle segnalazioni. |

| | | | |
|------|--|--|---|
| 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 | No | |
| 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 | |
| 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>) | Si | |
| 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) | Nell'anno 2024 pervenute n. 6 segnalazioni, n. 6 violazioni accertate |
| 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 | Il Codice è stato aggiornato nel gennaio del 2024 (approvato da Azienda USL di Parma con deliberazione n. 35 del 24 gennaio 2024) a seguito dell'art. 4 del decreto legge n. 36/2022, convertito con legge n. 79/2022, e del DPR n. 81/2023 che ha modificato il DPR n. 62/2013 (Codice nazionale). |
| 12 | PROCEDIMENTI DISCIPLINARI E PENALI | | |
| 12.B | Indicare se nel corso del 2024 sono stati avviati procedimenti disciplinari per eventi corruttivi a carico dei dipendenti | No | |
| 12.D | Se nel corso del 2024 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 dall'amministrazione | | 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 2024 sono stati avviati a carico dei dipendenti procedimenti disciplinari per violazioni del codice di comportamento, anche se non configurano fattispecie penali | Si | Avviati n. 6 procedimenti disciplinari per violazione del Codice di Comportamento |
| 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 | | |
| 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. | Sì, con misure diverse | Misure di contrasto al pantouflage inserite nella pianificazione 2023/2025 (alcune operative dal 2019): modulo da sottoscrivere da parte dell'operatore al momento della cessazione del rapporto di lavoro, in cui dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni relative al divieto di pantouflage con impegno all'osservanza; inserimento di norma specifica nell'aggiornamento del Codice di Comportamento; inserimento clausola specifica nei contratti individuali di lavoro; inserimento clausola nei bandi di gara con riferimento all'istituto; inserimento clausola negli accordi con strutture private accreditate con riferimento all'istituto. Ogni unità organizzativa che dovesse venire a conoscenza di tali situazioni nei fatti è tenuta ad informare il Dipartimento Risorse Umane e il RPCT per le valutazioni ed eventuali successive segnalazioni ad ANAC. |