**Plan de integritate al Unitatii Administrativ Teritoriale Tandarei**

|  |
| --- |
| ***Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției și a celor subordonate/coordonate/aflate sub autoritate,******precum și a întreprinderilor publice*** |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | **Riscuri** | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | **Responsabil** | **Buget** |
| 1.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției și comunicarea acesteia MDRAPFE | Declarația de aderareTransmiterea declarației către MDRAPFE | Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției | Document aprobatPublicare pe pagina web a instituțieiBază de date MDRAPFE | 16 decem brie 2016  | Conducerea instituției | Nu este cazul. |
| 1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile[[1]](#footnote-1) de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2016 – 2020  | Dispoziție emisăTransmiterea dispoziţiei primarului/ preşedintelui către MDRAPFE | Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componenței grupului de lucru | Document aprobatListă de distribuțieBază de date MDRAPFE | 16 Decem brie 2016 | Conducerea instituției | Nu este cazul. |
| 1.3Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate | Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate | Caracter formal al consultăriiNeparticiparea/neimplicarea angajaților | Minută Propuneri primite de la angajați | Ianua rie 2017  | Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției | Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc)Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritateModalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)Plan de integritate publicat pe site-ul instituției | Nedistribuirea planului | Plan de integritate aprobatMinută/circulară/e-mail/ listă de luare la cunoștință | Fe bruarie 2017  | Conducerea instituțieiCoordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției pe baza metodologiei elaborată de către MDRAPFE | Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate | Caracterul formal al demersuluiPersonal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție (Anexa A) | Fe bruarie 2017  | Conducerea instituțieiCoordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate | Nr. măsuri de remediereNr. vulnerabilități remediate | Caracterul formal al demersuluiPersonal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților (Anexa C ) | Perma nent | Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție | În funcție de măsurile de remediere identificate. |
| 1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDRAPFE | Grad de implementare a planului de integritateMăsuri noi introduse/ revizuite | Caracter formal al evaluăriiNeparticiparea/ neimplicarea angajaților | Raport de evaluareBază de date MDRAPFE | Anual  | Conducerea instituțieiCoordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)  | Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar | Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor | Raport de autoevaluare | Anual  | Conducerea instituțieiCoordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.9Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției | Nr. şedinţe de consiliereNr. activităţi de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de eticăNr. Funcţionari publici care au fost informați prin intermediul acţiunilor de informare în domeniul normelor de conduităNr. Funcţionari publici care au solicitat consiliere eticăNr. speţe care au constituit obiectul consilierii eticeNr. Raportări cu privire la respectarea normelor de conduităNumăr de instruire la care a participat consilierul de etică în vederea îmbunătățirii activității în domeniu | Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de eticăResurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activităţii şi asigurarea accesului la pregătire profesională | Procedură privind consilierea etică a funcţionarilor publiciRaport privind respectarea normelor de conduită | Perma nent | Conducerea instituțieiConsilierul de etică | Nu este cazul. |
| 1.10 Implementarea de sisteme unitare de management al calității (tip ISO, CAF) | Instrument privind managementul calității implementat | Lipsa resurselor financiare și umane | Documentul prin care este acordată certificarea | Decem brie 2020 | Conducerea instituției | În funcție de dimensiunea organizației (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursa bile) |
| 1.11 Înrolarea la soluțiile existente de tip e-guvernare, e-administrare și e-justitie ca platforme de accesare a serviciilor publice de către cetățeni (ex: e-guvernare.ro, ghiseul.ro etc.) | Nr. de soluții accesateNr. de servicii furnizate prin intermediul platformelor electroniceNr. de utilizatori ai serviciilor publice online încărcateNr. de proceduri încărcate în platforme[[2]](#footnote-2) | Lipsa infrastructurii tehnice și a personalului specializatSistem informatic neperformantAcces limitat la internet | Site-ul instituțieiPlatforme | Perma nent | Conducerea instituțieiPersoane desemnate | Nu este cazul. |
| ***Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor publice*** |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | **Riscuri** | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | **Responsabil** | **Buget** |
| 2.1 Asigurarea diseminării de informaţii privind riscurile şi consecinţele faptelor de corupţie sau a incidentelor de integritate. Punerea la dispoziția angajaților a unor îndrumare legislative, ghiduri și culegeri de spețe, în domeniul conflictelor de interese/ incompatibilităţilor și faptelor de corupție săvârșite de persoane din administrația publică | Nr. de angajaţi care au fost informaţiNr. Informări transmiseNr. ghiduri/ broşuri/ pliante elaborate | Tratarea cu superficialitate a activităţii de diseminare a informaţiilorÎntârzieri cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a structurilor responsabileAccesul limitat la culegeri de spețe, ghiduri etc. | Note de informareGhiduriBroşuriPlianteE-mailuritransmiseListe de difuzareFișiere publicate pe Intranet | Perma nent | Conducerea instituției Personalul de semnat | Se va estima în funcție de numărul angajaților, a modului de diseminare (format fizic/ electronic/ mail), a tipului de material (ghid/pliant/broșură) etc(se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile) |
| 2.2Punerea la dispoziţia publicului a unor modalităţi de evaluare a gradului de satisfacție a cetățenilor cu privire la conduita funcţionarilor/ personalului și calitatea serviciilor oferite (formulare, registru de sesizări, sesizări on-line) | Nr. Sesizări primiteTipul faptelor asupra cărora se fac sesizăriTipul măsurilor administrative dispuseNr. sesizări la comisia de disciplinăNr. Chestionare aplicate | Resurse umane şi financiare insuficiente | Site-ul instituțieiRegistrul de sesizăriFormulareRaport de activitate | Perma nent | Conducerea instituţiei publiceCompartimentul de comunicare cu publicul | Necesar doar în cazul implementă rii unui sistem online. |
|  **Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local** |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | **Riscuri** | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | **Responsabil** | **Buget** |
| 3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și actualizarea periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor | Număr de informații publicateNumăr de structuri care încarcă informații în website | Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit Cetățeni neinteresați | Pagina de internet a instituțieiAdreseE-mail-uri | Perma nent | Conducerea instituțieiCompartimen tul informatic/ achiziții | În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile. |
| 3.2 Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente | Numărul şi tipul de informaţii de interes public publicate din proprie iniţiativăLista cu informaţiile publice din oficiuRata de răspuns la solicitări de informaţii (număr de răspunsuri/număr de solicitări)Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001Număr rapoarte de activitate ale instituțieiProgramul de audiențepentrucetățeniNumăr de sancţiuni dispuse pentruîncălcareaobligaţiilor de transparențădecizionalăşi de asigurare a accesului la informații de interespublicprinpublicareaacestoradinoficiuRata de contestare îninstanță a deciziilorsaumăsuriloradoptateRata de implementare a recomandărilorcuprinseînrapoarteleanuale | Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetăţeniNeaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența | Pagina de internet a instituțieiStatistica furnizată în procesul de autoevaluare a măsurilor preventiveRapoarte de evaluarea implementării Legii nr. 544/2001Rapoarte de activitate ale instituției publicate anualRaport evaluare a cadrului legislativ și instituțional privind transparența (parte a sistemului misiuni tematice din cadrul sistemului de monitorizare SNA)Rapoarte de auditHotărâri judecătorești | Perma nent | ConducereainstituțieiResponsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.544/2001 | Nu estecazul. |
| 3.3 Asigurarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește transparenţa procesului decizional şi legislativ | Număr proiecte de acte normative postate pe site-ulinstituțieiNumăr consultări publice organizateNumăr propuneri primite din partea publiculuiNumăr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicateNumărul şi tipul de sancţiuni dispuse pentru încălcarea obligaţiilor prevăzute de Legeanr. 52/2003 | Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetăţeniNeaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența | Pagina de internet a instituțieiStatistica furnizată în procesul de autoevaluare Rapoarte de evaluarea implementării Legii nr.52/2003Minute ale ședințelor de consultare organizate | Perma nent | Conducerea instituțieiResponsabil desemnat pentru aplicarea Legii nr.52/2003 | Nu estecazul. |
| 3.4 Publicarea informațiilor de interes public în format deschis  | Nr. de seturi de date publicate în format de1schis.[[3]](#footnote-3) | Nealocarea resurselor umane și financiare.Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschisInexistența unei pagini web a instituției | Pagina web a instituției | Perma nent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul. |
| 3.5 Publicarea informațiilor de interes public conform standardului general din Anexa 4 și Anexa 5[[4]](#footnote-4) la SNA | Nr. de informații publicate  | Lipsa resurselor financiare și umane | Pagina web a instituției | Perma nent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul. |
| 3.6 Publicarea în format deschis a indicatorilor economici și de performanță (inclusiv a bugetelor și subvențiilor primite de la autorități publice) pentru întreprinderile la care statul este acționar prin structuri ale administrației publice locale[[5]](#footnote-5) | Informații publicate în format deschis care să cuprindă următoarele date:* Lista întreprinderilor la care statul este acționar prin structuri ale administrației publice locale;
* Datele financiare ale întreprinderii;
* Indicatorii de performanță;
* Contractul de mandat;
* Subvențiile primite.
 | Lipsa informațiilor cu privire la întreprinderi;Lipsa resurselor/ resurse insuficiente pentru realizarea acestora. | Pagina web a instituției  | Perma nent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul. |
| 3.7 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni cu tema achiziții publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate | Număr de documente în domeniu publicatePagina de internet actualizată periodic | Întârzieri în publicarea documentelor | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituțieiDocumente în domeniu publicate | Perma nent | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul. |
| 3.8 Organizarea de întâlniri/ dezbateri/ consultări cu reprezentanţii comunităţii locale/ cetăţenii cu privire la prioritățile comunității |  | Nealocarea resurselor necesareLipsa interesului pentru dialogul cu reprezentanţii comunităţii locale/ cetăţenii | Site-ul instituțieiMinute Rapoarte activitate | Perma nent  | Conducerea instituţiei | Nu estecazul. |
| 3.9 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilorprivindconcursurile/ examenele de recrutareși de promovare | Număr de anunțuri publicateNr. Publicații în care apare anunțul | Întârzieri în publicarea documentelor | AnunțuriAdresePagina de internet a instituției | Perma nent | Conducerea instituției Persoane desemnate | Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală. |
| ***Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ*** |
| **Măsuri** | **Indicatori de performanță** | **Riscuri** | **Surse de verificare** | **Termen de realizare** | **Responsabil** | **Buget** |
| 4.1 Consolidarea autonomiei operaţionale a structurilor de control intern şi audit şi conştientizarea factorilor de decizie de la nivelul instituţiilor implicate cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial | Nr. de angajaţi raportat volumul de activitateResurse materiale alocateNr. de recomandări formulate/ implementate | Resurse umane şi financiare insuficiente | Rapoarte anuale de activitate | Perma nent | Conducerea instituţiei publiceŞef structură audit internȘef structură responsabilă SCI/M | Se va estima înfuncție de necesarul de resursă umană. |
| 4.2 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției | Nr. recomandări formulateGradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție | Resurse umane insuficienteLipsa structurilor de audit intern | Rapoarte de auditRapoarte de activitate | La 2 ani  | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției | Nu este cazul.[[6]](#footnote-6) |
| 4.3 Aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților  | Nr. de sesizări primiteNr. sesizări soluționate/în curs de soluționareNr. și tipul de sancțiuni dispuseNr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanțăNr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri | Caracter formal al activității comisiei de disciplinăPregătire/informare insuficientă a personaluluiPractica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/nesancționării | Decizii ale comisiei de disciplină | Perma nent  | Conducerea instituției, comisia de disciplină | Nu este cazul. |
| 4.4. Publicarea/ difuzarea periodică a unui raport privind sancțiunile disciplinare | Nr. rapoarte publicate/ difuzate | Întârzieri în publicare/difuzare | Raport publicat pe rețeaua intranetLista difuzare | Perma nent | Conducerea instituției, Secretar comisie de disciplină | Nu este cazul. |

 UAT TANDAREI

 PRIMAR

 TOMA NICOLETA ADMINISTRATOR PUBLIC

 SILEANU RARES ALEXANDRU

1. Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției [↑](#footnote-ref-1)
2. Vor fi identificați alți indicatori în funcție de tipul platformei la care s-a făcut înrolarea. [↑](#footnote-ref-2)
3. Datele deschise sunt date într-un format editabil (ex. .doc. xls, etc), ce pot fi utilizate în mod liber, reutilizate și redistribuite de către oricine. Mai multe informații referitoare la datele deschise se pot găsi la <http://ogp.gov.ro/> [↑](#footnote-ref-3)
4. Dupa caz, în funcție de tipul de instituție. [↑](#footnote-ref-4)
5. După caz. [↑](#footnote-ref-5)
6. În cazul în care nu există o structură de audit și nici nu se poate apela la serviciile de audit din cadrul structurilor asociative, se poate contracta un audit extern. [↑](#footnote-ref-6)