**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 aderare  Transmiterea declarației către MDRAPFE | Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției | Document aprobat  Publicare pe pagina web a instituției  Bază 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 emisă  Transmiterea dispoziţiei primarului/ preşedintelui către MDRAPFE | Întârzieri în desemnarea/ reactualizarea componenței grupului de lucru | Document aprobat  Listă de distribuție  Bază 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 consultării  Neparticiparea/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 integritate  Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)  Plan de integritate publicat pe site-ul instituției | Nedistribuirea planului | Plan de integritate aprobat  Minută/circulară/e-mail/ listă de luare la cunoștință | Fe bruarie 2017 | Conducerea instituției  Coordonatorul 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 demersului  Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție (Anexa A) | Fe bruarie 2017 | Conducerea instituției  Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate | Nr. măsuri de remediere  Nr. vulnerabilități remediate | Caracterul formal al demersului  Personal 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 integritate  Măsuri noi introduse/ revizuite | Caracter formal al evaluării  Neparticiparea/ neimplicarea angajaților | Raport de evaluare  Bază de date MDRAPFE | Anual | Conducerea instituției  Coordonatorul 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 instituției  Coordonatorul 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 consiliere  Nr. activităţi de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică  Nr. Funcţionari publici care au fost informați prin intermediul acţiunilor de informare în domeniul normelor de conduită  Nr. Funcţionari publici care au solicitat consiliere etică  Nr. speţe care au constituit obiectul consilierii etice  Nr. Raportări cu privire la respectarea normelor de conduită  Număr 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 etică  Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activităţii şi asigurarea accesului la pregătire profesională | Procedură privind consilierea etică a funcţionarilor publici  Raport privind respectarea normelor de conduită | Perma nent | Conducerea instituției  Consilierul 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 accesate  Nr. de servicii furnizate prin intermediul platformelor electronice  Nr. de utilizatori ai serviciilor publice online încărcate  Nr. de proceduri încărcate în platforme[[2]](#footnote-2) | Lipsa infrastructurii tehnice și a personalului specializat  Sistem informatic neperformant  Acces limitat la internet | Site-ul instituției  Platforme | Perma nent | Conducerea instituției  Persoane 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 informaţi  Nr. Informări transmise  Nr. ghiduri/ broşuri/ pliante elaborate | Tratarea cu superficialitate a activităţii de diseminare a informaţiilor  Întârzieri cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a structurilor responsabile  Accesul limitat la culegeri de spețe, ghiduri etc. | Note de informare  Ghiduri  Broşuri  Pliante  E-mailuritransmise  Liste de difuzare  Fișiere 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 primite  Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări  Tipul măsurilor administrative dispuse  Nr. sesizări la comisia de disciplină  Nr. Chestionare aplicate | Resurse umane şi financiare insuficiente | Site-ul instituției  Registrul de sesizări  Formulare  Raport de activitate | Perma nent | Conducerea instituţiei publice  Compartimentul 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 publicate  Număr de structuri care încarcă informații în website | Resursă financiară insuficientă  Personal neinstruit Cetățeni neinteresați | Pagina de internet a instituției  Adrese  E-mail-uri | Perma nent | Conducerea instituției  Compartimen 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 iniţiativă  Lista cu informaţiile publice din oficiu  Rata de răspuns la solicitări de informaţii (număr de răspunsuri/număr de solicitări)  Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001  Număr rapoarte de activitate ale instituției  Programul de audiențepentrucetățeni  Număr de sancţiuni dispuse pentruîncălcareaobligaţiilor de transparențădecizionalăşi de asigurare a accesului la informații de interespublicprinpublicareaacestoradinoficiu  Rata de contestare îninstanță a deciziilorsaumăsuriloradoptate  Rata de implementare a recomandărilorcuprinseînrapoarteleanuale | Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetăţeni  Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența | Pagina de internet a instituției  Statistica furnizată în procesul de autoevaluare a măsurilor preventive  Rapoarte de evaluarea implementării Legii nr. 544/2001  Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual  Raport evaluare a cadrului legislativ și instituțional privind transparența (parte a sistemului misiuni tematice din cadrul sistemului de monitorizare SNA)  Rapoarte de audit  Hotărâri judecătorești | Perma nent | Conducereainstituției  Responsabil 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-ulinstituției  Număr consultări publice organizate  Număr propuneri primite din partea publicului  Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicate  Numărul şi tipul de sancţiuni dispuse pentru încălcarea obligaţiilor prevăzute de Legeanr. 52/2003 | Furnizarea cu întârziere a informațiilor solicitate de către cetăţeni  Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența | Pagina de internet a instituției  Statistica furnizată în procesul de autoevaluare  Rapoarte de evaluarea implementării Legii nr.52/2003  Minute ale ședințelor de consultare organizate | Perma nent | Conducerea instituției  Responsabil 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 deschis  Inexistența 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 publicate  Pagina de internet actualizată periodic | Întârzieri în publicarea documentelor | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției  Documente 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 necesare  Lipsa interesului pentru dialogul cu reprezentanţii comunităţii locale/ cetăţenii | Site-ul instituției  Minute  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 publicate  Nr. Publicații în care apare anunțul | Întârzieri în publicarea documentelor | Anunțuri  Adrese  Pagina 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 activitate  Resurse materiale alocate  Nr. de recomandări formulate/ implementate | Resurse umane şi financiare insuficiente | Rapoarte anuale de activitate | Perma nent | Conducerea instituţiei publice  Şef structură audit intern  Șef 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 formulate  Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție | Resurse umane insuficiente  Lipsa structurilor de audit intern | Rapoarte de audit  Rapoarte 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 primite  Nr. sesizări soluționate/în curs de soluționare  Nr. și tipul de sancțiuni dispuse  Nr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță  Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri | Caracter formal al activității comisiei de disciplină  Pregătire/informare insuficientă a personalului  Practica 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 intranet  Lista 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)