

| SCHEDA MONITORAGGIO TRATTAMENTO DEL RISCHIO 2017  |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| A   | <b>DATI RIASSUNTIVI DEL PROCESSO</b>   |  |   |   |
|   | DENOMINAZIONE DIPARTIMENTO   | DENOMINAZIONE STRUTTURA  | AREA DI RISCHIO   |   |
|   | GIURIDICO  | S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE  | A) Area: acquisizione e progressione del personale -<br>1. Reclutamento   |   |
|   | DENOMINAZIONE PROCESSO/PROCEDIMENTO  | DESCRIZIONE PROCESSO (indicare anche le fasi di cui si compone)  | LIVELLO RISCHIO (INDICARE SE MEDIO O ALTO)  |   |
|   | Assegnazione Borse Di Studio   | Il procedimento riguarda l'emanazione di bandi per l'assegnazione di borse di studio per soggetti diversi in possesso di titoli o requisiti definiti dal medesimo bando.<br>Per quanto riguarda le procedure di selezione e di assegnazione la normativa di riferimento è in via di analogia il DPR 483/97, DPR 220/2001 e DPR 484/97. | Medio   |   |
| <b>DESCRIZIONE DEI RISCHI</b>   |  |  |   |   |
| 1)Previsioni di requisiti di accesso "personalizzati" ed insufficienza di meccanismi oggettivi e trasparenti idonei a verificare il possesso dei requisiti attitudinali e professionali richiesti in relazione alla borsa di studio da assegnare allo scopo di reclutare candidati particolari 2).....3).....4).....5).... ecc... |  |  |   |   |
| B   | <b>DATI RELATIVI ALLE MISURE DI PREVENZIONE</b>  |  | <b>MISURA N. 1</b>  | <b>MISURA N. 2</b>  |
|   | DESCRIZIONE DELLA MISURA (INDICANDO IL RISCHIO SUL QUALE SI INTENDE AGIRE DI CUI ALLA COL. "C9"):  |  | Controlli a campione sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio rese dai dipendenti e dagli utenti ai sensi degli artt. 46-49 del d.P.R. n. 445 del 2000 | Predisposizione di un regolamento aziendale sulla procedura di assegnazione di borsa di studio            |
|   | INDICARE LA "TIPOLOGIA" DELLA MISURA (SCEGLIENDO DAL MENU A TENDINA)   |  | MISURA "OBBLIGATORIA" GIA' APPLICATA (PREVISTA DAI PNA)   | NUOVA MISURA "ULTERIORE"  |
|   | GRADO DI INCIDENZA SULLE CAUSE DI RISCHIO  |  | 20,00%  | 80,00%  |
|   | TEMPI PREVISTI DI ATTUAZIONE (INDICARE LA DATA PREVISTA/PROGRAMMATA DI APPLICAZIONE) OVVERO, SE GIA' APPLICATA, LA DATA DI INIZIO  |  | <u>1-gen-17</u>   | <u>15-ott-17</u>  |
|   | MODALITA' DI ATTUAZIONE  |  | <u>Già attuata</u>  | <u>Il regolamento è stato predisposto ed è in fase di approvazione da parte della Direzione Aziendale</u> |
|   | STRUTTURA/SERVIZIO/UFFICIO RESPONSABILE  |  | <u>S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE</u>  | <u>S.C. AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE</u>  |
|   | NUMERO PERSONALE COINVOLTO NELL'APPLICAZIONE DELLA MISURA  |  | <u>2</u>  | <u>2</u>  |
|   | TEMPI E MODALITA' DI MONITORAGGIO INTERNO (PRECISARE SE SONO STATI EFFETTUATI CONTROLLI SULLA EFFETTIVA APPLICAZIONE DELLE MISURE; SE NON SI SONO VERIFICATI INDICARE LE MOTIVAZIONI DEL LORO MANCATO SVOLGIMENTO) |  | <u>Riscontro agli atti delle verifiche effettuate</u>   | <u>Controllo interno effettuato tramite check list sull'applicazione del regolamento</u>                  |
| PRECISAZIONI SULL'APPLICAZIONE DELLE MISURE (DIFFICOLTA' RISCONTRATE NELL'APPLICAZIONE, MODALITA' DI COINVOLGIMENTO DEI GRUPPI DI LAVORO, TEMPI E MODALITA' DI MONITORAGGIO ECC..)  |  | <u>In itinere</u>  | <u>I tempi di monitoraggio sono successivi all'approvazione del regolamento</u>   |   |
| <b>DICHIARAZIONE RESPONSABILE STRUTTURA</b>   |  |  |   |   |
| C   | DICHIARAZIONE:   | 1) A seguito delle risultanze del presente monitoraggio 2017, si attesta che sono state individuate ulteriori misure di prevenzione e/o modificata/e la/le preesistenti, al fine di contrastare episodi di corruzione e malamministrazione.  | DATA:   |   |
|   | FIRMA RESPONSABILE:  |  |   | 02/10/2017  |