**FARMACIE COMUNALI PIACENTINE**

**PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE**

**DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA**

**2019-2021**

ART 1, LEGGE 190/2012

APPROVATO NELLA SEDUTA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DEL 28 GENNAIO 2019

**INDICE**

[PREMESSA 3](#_Toc166984)

[Gli obiettivi 3](#_Toc166985)

[Quadro normativo di riferimento 4](#_Toc166986)

[La delibera ANAC n. 1134/2017 5](#_Toc166987)

[Aggiornamento 2017 al Piano Nazionale Anticorruzione 5](#_Toc166988)

[I. IL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DELLA FCP SRL 6](#_Toc166989)

[IL CONTESTO ESTERNO 6](#_Toc166990)

[IL CONTESTO INTERNO 6](#_Toc166991)

[SOCIETÀ ED ENTI PARTECIPATI: APPLICABILITÀ DELLA LEGGE ANTICORRUZIONE 8](#_Toc166992)

[IL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA 9](#_Toc166993)

[***Sistema di governance*** 9](#_Toc166994)

[***Organigramma*** 10](#_Toc166995)

[***Soggetti coinvolti nel processo di predisposizione e adozione del PTPCT*** 11](#_Toc166996)

[II. GESTIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 12](#_Toc166997)

[METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE 12](#_Toc166998)

[2.2 Aree generali di rischio 17](#_Toc166999)

[III. FORMAZIONE DEI DIPENDENTI 29](#_Toc167000)

[IV. PROCEDURE FINALIZZATE ALLA PREVENZIONE DEI REATI 29](#_Toc167001)

[V. SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI 29](#_Toc167002)

[VI. CODICE ETICO E DI COMPORTAMENTO 30](#_Toc167003)

[VII. AGGIORNAMENTO DEL PIANO 30](#_Toc167004)

[VIII. INFORMATIVA 30](#_Toc167005)

[IX. SISTEMA DISCIPLINARE 30](#_Toc167006)

[X. TRASPARENZA 31](#_Toc167007)

[XI. MISURE TRASVERSALI E SPECIFICHE DI TRATTAMENTO DEL RISCHIO 31](#_Toc167008)

[XII. ENTRATA IN VIGORE 36](#_Toc167009)

# PREMESSA

Il presente documento costituisce il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza per il triennio 2019-2021 (di seguito Piano o PTPC) adottato da Farmacie Comunali Piacentine (di seguito anche FCP Srl o Società) ai sensi dell’art.1 della Legge 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”.

Il documento è stato elaborato dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) nel rispetto delle indicazioni presenti nel Piano Nazionale Anticorruzione di seguito PNA (anche nella sua versione dell’anno 2016) predisposto dal Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri approvato da CIVIT (Commissione indipendente per la valutazione, la trasparenza e l'integrità delle amministrazioni pubbliche) individuata dalla legge quale L’ADtorità nazionale anticorruzione con delibera n. 72/2013, e in coerenza con le disposizioni contenute nella delibera ANAC 1134/2017, recante “Nuove linee guida per l’attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici”.

Ai sensi dell’art. 2-bis, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 33/2013 (c.d. “Decreto trasparenza”), la disciplina della prevenzione della corruzione e della trasparenza si applica, oltre che alle pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001 (Testo Unico sul pubblico impiego) anche alle società in controllo pubblico.

Conformemente alla definizione contenuta nel PNA il concetto di corruzione, richiamato nel presente Piano, ha un’accezione più ampia dello specifico reato di corruzione e del complesso dei reati contro la pubblica amministrazione e coincide con la “maladministration” intesa come assunzione di decisioni devianti dalla cura dell’interesse generale a cl’ADsa del condizionamento improprio da parte di interessi particolari.

Scopo del presente Piano è quello di definire un sistema strutturato ed organico di procedure e di attività di controllo orientato a prevenire il verificarsi di fenomeni corruttivi all’interno della Società e finalizzato a determinare, in tutti coloro che operano per conto della Società la consapevolezza di poter incorrere, con i propri comportamenti, nelle casistiche di illeciti previsti dalla Legge Anticorruzione (L.190/2012).

# Gli obiettivi

Attraverso l’adozione del presente Piano, FCP Srl in coerenza con quanto definito dal PNA, persegue i seguenti obiettivi:

* **individuare le aree a maggior rischio corruzione**, in relazione al contesto (esterno e interno), all’attività ed alle funzioni della Società;
* **programmare la formazione** con particolare attenzione alle aree a maggior rischio di corruzione;
* **prevedere procedure** per l’attuazione delle decisioni della Società in relazione al rischio di fenomeni corruttivi;
* individuare le **modalità di gestione delle risorse umane e finanziarie** idonee ad impedire la commissione dei reati;
* adottare un **Codice Etico di Comportamento** per i dipendenti e i collaboratori, che includa la regolazione dei casi di conflitti di interesse per l’ambito delle funzioni ed attività amministrative;
* definire **procedure per l’aggiornamento del Piano**;
* definire **obblighi di informazione** nei confronti dell’organismo deputato a vigilare sul funzionamento e l’osservanza del Piano;
* regolare un **sistema informativo** per attuare il flusso delle informazioni e consentire il monitoraggio sull’implementazione del Piano da parte dell’amministrazione vigilante;
* introdurre un **Sistema Disciplinare** idoneo a sanzionare il mancato rispetto delle misure indicate nel Piano.

Il presente Piano si collega altresì, sia per le modalità di gestione e trattamento del rischio

delle attività non gestite direttamente che per le misure organizzative trasversali, con il

Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza del Comune di Piacenza.

.

# Quadro normativo di riferimento

Nella predisposizione del presente Piano sono state prese in considerazione le seguenti fonti normative:

* Legge n. 190 del 6/11/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;
* D.Lgs. n. 33, del 14 marzo 2013, “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione d’informazioni da parte delle pubbliche
  + amministrazioni”;
* D.Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”;
* Delibera n. 50 del 04 luglio 2013 “Linee guida per l’aggiornamento del Programma triennale
  + per la trasparenza e l’integrità 2014-2016”;
* Determinazione ANAC n. 6/2015 con cui ANAC ha emanato le “Linee guida in materia di tutela del dipendente pubblico che segnala illeciti (c.d. whistleblower)” nelle quali vengono specificati l’ambito di applicazione, l’oggetto delle segnalazioni e la procedura di tutela della riservatezza dell’identità del dipendente pubblico dichiarante;
* Determinazione ANAC n. 8 del 17.06.2015 recante “Linee guida per l’attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici”;
* Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015 recante “Aggiornamento 2015 al PNA”;
* D.Lgs. 97/2016 “Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, ai sensi dell'articolo 7 della legge 124/2015 in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche”;
* D.Lgs. 50/2016 “Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture”;
* Delibera ANAC n. 833 del 03.08.2016, recante” Linee guida in materia di accertamento delle inconferibilità e delle incompatibilità degli incarichi amministrativi da parte del responsabile della prevenzione della corruzione. Attività di vigilanza e poteri di accertamento dell’ANAC in caso di incarichi inconferibili e incompatibili”;
* Delibera ANAC n. 831 del 03.08.2016 “Determinazione di approvazione definitiva del Piano Nazionale Anticorruzione 2016”;
* Delibera ANAC n. 1134/2017 dell’8 novembre 2017 “Nuove linee guida per l’attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici”;
* Delibera n. 1208 del 22 novembre 2017 - Approvazione definitiva dell’Aggiornamento 2017 al Piano Nazionale Anticorruzione.

## La delibera ANAC n. 1134/2017

## 

L’ANAC con deliberazione dell’8 novembre 2017 ha emanato le nuove Linee Guida per l’attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici. Questo nuovo quadro normativo è dovuto all’intervento del D.Lgs.97/2016, recante “Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza, correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, ai sensi dell'articolo 7 della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche” e al D.lgs. 175/2016 e s.m.i., recante “Testo unico in materia di società a partecipazione pubblica”.

Tali Linee Guida forniscono indicazioni alle società partecipate e in controllo pubblico, sulla corretta attuazione della normativa, in relazione ai diversi ambiti di applicazione delineati.

È opportuno sottolineare che la natura non vincolante delle Linee Guida comporta la possibilità per i destinatari di discostarsene sulla base di una adeguata e puntuale motivazione, idonea a dar conto delle ragioni della diversa scelta amministrativa. La violazione delle indicazioni delle stesse può essere valutata, come elemento sintomatico dell’eccesso di potere.

Al documento delle Linee Guida è allegata una tabella dove sono riportate tutte le tipologie di documenti che devono essere pubblicati nella sezione “Amministrazione trasparente” dei siti internet, recepita nel Programma Triennale per Trasparenza e l’Integrità, allegato al presente Piano.

## Aggiornamento 2017 al Piano Nazionale Anticorruzione

Il PNA è lo strumento di indirizzo per le amministrazioni, volto a rafforzare e orientare l’attuazione della normativa secondo un principio non meramente formale; rimane pertanto in capo alle stesse, la responsabilità di individuare e declinare le misure ivi indicate nel modo più adatto allo specifico contesto organizzativo, al fine di prevenire i rischi corruttivi, come identificati nel processo di analisi e gestione del rischio.

Il Piano Nazionale Anticorruzione aggiornato all’anno 2017 si concentra prevalentemente su alcune amministrazioni caratterizzate da notevoli peculiarità sia organizzative che funzionali.

Si riporta che l’L’ADtorità anticorruzione ha effettuato un’analisi a campione dei piani di prevenzione della corruzione, su un totale di 577 amministrazioni, rilevando un andamento disomogeneo, che riflette da un lato un profilo virtuoso: ossia che cresce il numero delle amministrazioni che adottano e pubblicano il PTPC, tuttavia risulta uno scarso coordinamento dei Piani stessi con gli altri strumenti di programmazione adottati dalle altre amministrazioni.

Importante richiamare come sia ritenuta di grande importanza, l’attività di mappatura dei processi. Il PNA 2017 riferisce che il 21% delle amministrazioni continua a considerare la mappatura come una mera elencazione dei processi, non corredandola con una descrizione delle fasi e/o delle attività dei responsabili.

# I. IL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE DELLA FCP SRL

### 1.1 Il Contesto esterno

Come suggerito dall’ANAC nell’aggiornamento 2015 del PNA (Determinazione n. 12, del 28 ottobre 2015), al fine di una puntuale contestualizzazione del presente Piano, risulta indispensabile l’analisi delle dinamiche socio-territoriali del contesto di riferimento, necessarie a comprendere come il rischio corruttivo possa veicolare all’interno dell’Ente per via delle specificità dell’ambiente in cui la stessa opera. Il PNA nell’aggiornamento al 2017 conferma la necessità di saper leggere e individuare le dinamiche socio-territoriali in funzione del rischio corruttivo cui possono essere esposte e di tenerne conto nella redazione del Piano.

E sono proprio le variabili criminologiche, sociali, culturali ed economiche del territorio a favorire il verificarsi di fenomeni corruttivi.

#### Il contesto della Provincia di PIACENZA

La provincia di Piacenza si caratterizza per una maggiore presenza di reati di stampo economico, rispetto a quelli contro la persona.

Per quanto riguarda lo scenario criminale della provincia di Piacenza si rimanda alla Relazione sull’attività delle forze di polizia, sullo stato dell’ordine e della sicurezza pubblica e sulla criminalità organizzata: http://www.camera.it/\_dati/leg17/lavori/documentiparlamentari/IndiceETesti/038/004v01/00000022. pdf.

### 1.2 Il Contesto Interno

DATI ANAGRAFICI

Data inizio attività 05/12/2006

Sede Legale Piazza dei Cavalli 2 CAP 29121

ATECORI 2007 47.73.1 Farmacie

Indirizzo PEC [fcpsrl@arubapec.it](mailto:fcpsrl@arubapec.it)

Numero REA PC – 165871

Codice fiscale e n.iscri. 01478420332

al Registro Imprese

Partita Iva 01478420332

Forma giuridica Società a responsabilità limitata

Data atto di 29/11/2006

Costituzione

Data di Iscrizione 01/12/2006

Data ultimo protocollo 07/05/2019

Presidente del L’AD Ghilardelli Manuel

Amministr. Delegato Bisagni Mario

L’IMPRESA IN CIFRE

Capitale Sociale € 600.000

Addetti al 30/06/2019 20

Soci 8 La società è partecipata per il 51% dal Comune di Piacenza

UNITÀ LOCALI

**Unità Locale n. PC/1**

Indirizzo Via Calciati 25 Piacenza Cap 29122

Attività Esercitata Commercio al dettaglio di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, dietetici ed affini

Data Inizio 05/12/2006

**Unità Locale n. PC/2**

Indirizzo Via Caorsana 182/B CAP 29100

Attività esercitata Commercio al dettaglio di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, dietetici ed affini

Data inizio 05/12/2006

**Unità Locale n. PC/3**

Indirizzo Via Manfredi 72/B CAP 29100

Attività esercitata Commercio al dettaglio di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, dietetici ed affini

Data inizio 05/12/2006

**Unità Locale n. PC/4** Via Manfredi 72/B CAP 29122

Commercio al dettaglio di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, dietetici ed affini

Data inizio 19/7/2011

Le farmacie sono costituite ai sensi dell’art. 114 del Decreto legislativo 18/08/2000 n. 267

(Testo unico delle leggi sull’ordinamento degli enti locali) e si occupa della distribuzione intermedia di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici, presidi medici e di ogni altro prodotto di cui è consentita la vendita in farmacia, ai sensi del D.M. 375/1988.

OGGETTO SOCIALE

* Preparazione e vendita al pubblico di medicinali, specialità, prodotti e/o articoli parafarmaceutici in genere
* Commercio di sostanze e prodotti chimici, articoli sanitari in genere, articoli e prodotti per l’infanzia, articoli e prodotti per la cura, l’igiene e la bellezza della persona, articoli e prodotti aventi comunque attinenza con quelli specificati.

#### *1.2.1 Sistema di governance*

**Amministratore Delegato** Bisagni Mario

Al Dr. Bisagni Mario vengono conferiti i seguenti poteri:

il potere di compiere in nome e per conto della società tutti gli atti di ordinaria e straordinaria amministrazione. Per il Dettaglio si rimanda alla visura ordinaria della CCIA di Piacenza.

#### 

#### *1.2.2 Soggetti coinvolti nel processo di predisposizione e adozione del PTPCT*

L’L’ADtorità, nel Piano Nazionale Anticorruzione 2016 conferma le indicazioni già date nell’Aggiornamento 2015, con riferimento al ruolo ed alle responsabilità di tutti i soggetti che a vario titolo partecipano alla programmazione, adozione, attuazione e monitoraggio delle misure di prevenzione della corruzione.

Il PNA ribadisce che la predisposizione del PTPCT è un’attività che deve essere necessariamente svolta da chi opera esclusivamente all’interno dell’Ente interessato.

L’attività di gestione del rischio trova il suo logico presupposto nella partecipazione attiva e nel coinvolgimento di tutti i dirigenti e di coloro che a vario titolo sono responsabili dell’attività dell’Ente. Nell’ambito della struttura organizzativa dell’Ente, i principali attori coinvolti nel sistema di prevenzione della corruzione sono:

*Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT):*

* redige ed attua il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (PTPC) e i suoi aggiornamenti e li trasmette al Comune Socio;
* verifica l’efficace attuazione del Piano e la sua idoneità;
* verifica e monitora la trasparenza dei dati e delle informazioni sulla base degli adempimenti richiesti dal D.Lgs. 33/2013 (c.d. “Decreto trasparenza);
* risponde alle richieste di accesso civico;
* propone modifiche del Piano in caso di accertamento di significative violazioni o di mutamenti dell’organizzazione;
* pone in essere ogni altro adempimento previsto dalle normative applicabili
* definisce le procedure appropriate per selezionare e formare i dipendenti destinati ad operare in settori particolarmente esposti alla corruzione;
* individua il personale da inserire nei programmi di formazione sui temi dell’etica e della legalità; - riferisce sull’attività svolta al Consiglio di Amministrazione mediante relazione annuale.

**Qualora l’incarico di RPCT dovesse essere revocato, l’Ente è tenuto a comunicare tempestivamente la revoca all’ANAC.**

Il RPCT può richiedere l’l’ADsilio di referenti soprattutto in merito agli adempimenti relativi all’aggiornamento e implementazione dei dati nella sezione “Amministrazione trasparente”.

Il PNA 2016 dispone che, nei confronti del Responsabile, il Personale e tutti i soggetti coinvolti devono provvedere ad un’attività di informazione nei suoi confronti, allo scopo di favorire un’ottimale vigilanza sull’osservanza del Piano. L’attività si realizza mediante l’osservanza precisa delle disposizioni di trasparenza sia interne che esterne.

Il RPCT stabilisce un apposito canale di comunicazione con gli organi di controllo tra cui il Revisore e Organismo di Vigilanza ove nominati.

### SOCIETÀ ED ENTI PARTECIPATI: APPLICABILITÀ DELLA LEGGE ANTICORRUZIONE

La legge 190/2012, ai commi 60 e 61, prevede l'applicazione oltre che agli enti locali anche agli enti pubblici e ai soggetti di diritto privato sottoposti al loro controllo, rinviando alla Conferenza unificata la definizione degli adempimenti attuativi delle disposizioni dei decreti legislativi previsti dalla stessa legge.

Il PNA approvato dalla CIVIT (ora ANAC) ha successivamente precisato che i contenuti del PNA si rivolgono anche agli enti di diritto privato in controllo pubblico, alle società partecipate ed a quelle da esse controllate ai sensi dell'art. 2359 c.c. per le parti in cui tali soggetti sono espressamente indicati come destinatari; inoltre, al punto 3.1.1 il PNA chiarisce, più nel merito, che “gli enti pubblici economici e gli enti di diritto privato in controllo pubblico, di livello nazionale o regionale/locale sono tenuti ad introdurre e ad implementare adeguate misure organizzative e gestionali. Per evitare inutili ridondanze qualora questi enti adottino già modelli di organizzazione e gestione del rischio sulla base del D.lgs. n. 231 del 2001 nella propria azione di prevenzione della corruzione possono fare perno su essi, ma estendendone l’ambito di applicazione non solo ai reati contro la pubblica amministrazione previsti dalla l. n. 231 del 2001 ma anche a tutti quelli considerati nella l. n. 190 del 2012, dal lato attivo e passivo, anche in relazione al tipo di attività svolto dall’ente (società

strumentali/società di interesse generale). Tali parti dei modelli di organizzazione e gestione, integrate ai sensi della legge n. 190/2012 e denominate Piani di prevenzione della corruzione, debbono essere trasmessi alle amministrazioni pubbliche vigilanti ed essere pubblicati sul sito istituzionale. La già citata determinazione n. 8 del 17 giugno 2015 “Linee guida per l’attuazione della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza da parte delle società e degli enti di diritto privato controllati e partecipati dalle pubbliche amministrazioni e degli enti pubblici economici” dell’ANAC ha ribadito che:

1. “La ratio sottesa alla legge n. 190 del 2012 e ai decreti di attuazione appare quella di estendere le misure di prevenzione della corruzione e di trasparenza, e i relativi strumenti di programmazione, a soggetti che, indipendentemente dalla natura giuridica, sono controllati dalle amministrazioni pubbliche, si avvalgono di risorse pubbliche, svolgono funzioni pubbliche o attività di pubblico interesse”.
2. “Le società controllate dalle pubbliche amministrazioni sono tenute a nominare un Responsabile per la prevenzione della corruzione, secondo quanto previsto dall’art. 1, co. 7, della legge n. 190 del 2012, a cui spetta predisporre le misure organizzative per la prevenzione della corruzione ai sensi della legge n. 190/2012”.
3. “Alle società controllate, direttamente o indirettamente, dalle pubbliche amministrazioni si applica la normativa sulla trasparenza contenuta nel d.lgs. n. 33/2013 (art. 11, co. 2, del d.lgs. n. 33/2013), oltre a quanto già previsto dall’art. 1, co. 34, della legge n. 190 del 2012 per tutte le società a partecipazione pubblica, anche non di controllo”. Inoltre, “alle società in house si applicano gli obblighi di trasparenza previsti

per le pubbliche amministrazioni, senza alcun adattamento. Infatti, pur non rientrando tra le amministrazioni pubbliche di cui all’art. 1, co. 2, del d.lgs. n. 165/2001, in quanto organizzate secondo il modello societario, dette società, essendo affidatarie in via diretta di servizi ed essendo sottoposte ad un controllo particolarmente significativo da parte delle amministrazioni, costituiscono nei fatti parte integrante delle amministrazioni controllanti”.

Si sottolinea infine che ad oggi la FCP Srl non ha ritenuto di adottare, alla luce delle modalità di esercizio delle funzioni gestite, i modelli organizzativi previsti dal D.Lgs.231/2001 e ha ritenuto pertanto di procedere direttamente alla predisposizione e adozione del presente Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione.

### IL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

Come già esplicitato, l’ANAC ha chiarito che le società controllate dalle pubbliche amministrazioni sono tenute a nominare un Responsabile per la prevenzione della corruzione, a cui spetta il compito di predisporre le misure organizzative per la prevenzione della corruzione ai sensi della legge n. 190/2012. Il Responsabile della prevenzione della corruzione deve essere nominato dall’organo di indirizzo della società, Consiglio di amministrazione o altro organo con funzioni equivalenti.

Considerata l’esigenza di garantire che il sistema di prevenzione non si traduca in un mero adempimento formale e che sia, invece, calibrato, dettagliato come un modello organizzativo vero e proprio ed in grado di rispecchiare le specificità dell’ente di riferimento, l’L’ADtorità ritiene che le funzioni di Responsabile per la prevenzione della corruzione debbano essere affidate ad uno dei dirigenti della società. Nell’effettuare la scelta, la società dovrà vagliare l’eventuale esistenza di situazioni di conflitto di interesse ed evitare, per quanto possibile, la designazione di dirigenti responsabili di quei settori individuati all’interno della società fra quelli con aree a maggior rischio corruttivo. La scelta dovrà ricadere su un dirigente che abbia dimostrato nel tempo un comportamento integerrimo.

Nelle sole ipotesi in cui la società sia priva di dirigenti, o questi siano in numero così limitato da dover essere assegnati esclusivamente allo svolgimento di compiti gestionali nelle aree a rischio corruttivo, circostanze che potrebbero verificarsi in strutture organizzative di ridotte dimensioni, il Responsabile per la prevenzione della corruzione potrà essere individuato in un profilo non dirigenziale che garantisca comunque le idonee competenze. In questo caso, il Consiglio di amministrazione o, in sua mancanza, l’amministratore sono tenuti

ad esercitare una funzione di vigilanza stringente e periodica sulle attività del soggetto incaricato. In ultima istanza, e solo in casi eccezionali, il Responsabile per la prevenzione della corruzione potrà coincidere con un amministratore, purché privo di deleghe gestionali.

# II. GESTIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE

### METODOLOGIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI CORRUZIONE

Il Processo di gestione del rischio di corruzione è stato sviluppato in coerenza con le disposizioni del Piano Nazionale Anticorruzione (PNA) e dei relativi Allegati.

Il processo si è sviluppato in più fasi:

* mappatura dei processi e individuazione delle aree di rischio;
* valutazione del rischio;
* trattamento del rischio.

*Mappatura dei processi e individuazione delle aree a rischio*

La mappatura dei processi consente di definire quelle attività in cui è opportuno condurre un’analisi e una valutazione del rischio di corruzione.

A tal fine il PNA nell’Allegato n. 2 individua una serie di aree di rischio obbligatorie per tutte le Pubbliche Amministrazioni.

I processi obbligatori analizzati nel presente Piano sono i seguenti:

###### A) Area acquisizione e progressione del personale

1. Reclutamento
2. Progressioni di carriera
3. Conferimento d’incarichi di collaborazione

###### B) Area contratti pubblici

1. Definizione dell’oggetto dell’affidamento
2. Individuazione dello strumento/istituto per l’affidamento
3. Requisiti di qualificazione
4. Requisiti di aggiudicazione
5. Valutazione delle offerte
6. Verifica dell’eventuale anomalia delle offerte
7. Procedure negoziate
8. Affidamenti diretti
9. Revoca del bando
10. Redazione del cronoprogramma
11. Varianti in corso di esecuzione del contratto
12. Subappalto
13. Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto

###### C) Area provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario

Vedi Valutazione specifica dei rischi

###### D) Area provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario

Vedi Valutazione specifica dei rischi

###### E) Altri processi generali

La determinazione ANAC n. 12 del 28 ottobre 2015 fornisce indicazioni utili alla mappatura dei processi individuando i seguenti processi riconducibili a un alto livello di rischiosità:

1. gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio;
2. controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni;
3. incarichi e nomine;
4. affari legali e contezioso.

**Queste aree insieme a quelle “obbligatorie” sono denominate da ANAC** “**aree generali**”.Oltre ai processi di cui sopra sono stati presi in considerazione e analizzati ulteriori processi caratteristici del contesto organizzativo della Società, cosiddette **“aree specifiche”**.

I processi analizzati e gli esiti dell’analisi dei rischi sono riportati nel successivo paragrafo 2.2 “Aree a rischio”.

**1 - Mappatura dei processi**

Per un’analisi di maggiore dettaglio è riportata una mappatura dei processi al presente Piano, documento nel quale sono riportati i processi aziendali, le relative attività e le funzioni/soggetti responsabili.

###### Valutazione del rischio

Per ogni processo di cui sopra è stata condotta l’attività di valutazione del rischio, gli esiti della valutazione e delle sue fasi sono riportati nel paragrafo successivo.

Per valutazione del rischio si intende il processo di:

1. *identificazione dei rischi*
2. *analisi dei rischi*
3. *ponderazione dei rischi*.

L’***identificazione***consiste nell’attività di ricerca, individuazione e descrizione dei rischi di corruzione ossia dei comportamenti illeciti che potrebbero manifestarsi nei processi aziendali.

L’identificazione dei rischi è stata condotta da un lato mediante la consultazione dei soggetti coinvolti nei processi analizzati, e dall’altro mediante l’analisi dei dati relativi a eventuali precedenti giudiziali o disciplinari che hanno coinvolto la Società.

Ai fini delle possibili esemplificazioni dei rischi per i processi obbligatori previsti dal PNA è stata consultata la lista indicativa prevista dall’Allegato 3 del PNA.

La fase di***analisi dei rischi***è il cuore del processo di valutazione del rischio e consiste nella valutazione della probabilità che il rischio si realizzi e delle conseguenze che il rischio produce (probabilità e impatto) ai fini della determinazione del livello di rischio.

Probabilità e Impatto sono stati determinati sulla base dei criteri definiti dall’Allegato 5 del PNA 2013 e riportati in appendice al presente documento (Appendice A).

Nel dettaglio, la Probabilità dell’evento corruttivo dipende da 6 fattori di tipo organizzativo, quali:

* **discrezionalità;**
* **rilevanza esterna;**
* **complessità;**
* **valore economico;**
* **frazionabilità;**
* **efficacia dei controlli.**

Ciascun fattore è stato valutato mediante un apposito quesito al quale è associato un set di possibili risposte, a ciascuna risposta è attribuito un punteggio.

Il valore della probabilità dell’evento corruttivo è determinato mediante il calcolo della media aritmetica dei punteggi associati a ciascuna delle 6 domande.

Il valore della probabilità può andare da un minimo di 1 (*evento improbabile*) a un massimo di 5 (*evento altamente probabile*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Valore** | **Probabilità** |
| **1** | Improbabile |
| **2** | Poco probabile |
| **3** | Probabile |
| **4** | Molto probabile |
| **5** | Altamente probabile |

La stima della probabilità prende in considerazione inoltre l’efficacia dei *controlli esistenti* come previsto dal PNA.

Per controlli si intendono l’insieme degli strumenti quali procedure, norme di comportamento, ecc. presenti presso la Società che possono ridurre il livello di rischio associato ad un evento, tali controlli devono essere considerati nelle successive fasi della valutazione del rischio. I controlli esistenti vengono classificati in cinque livelli come indicato dalla tabella sottostante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Punteggio** | **Livello di controllo** | **Descrizione** |
| **5** | ASSENTE | Il processo non è presidiato da alcun controllo |
| **4** | MINIMO | Sono stati definiti dei controlli, ma sono poco efficaci o scarsamente applicati |
| **3** | EFFICACE | Sono stati definiti dei controlli solo sull’output del processo (ad esempio sulla legittimità provvedimenti adottati) |

**2** MOLTO EFFICACE Sono stati definiti dei controlli:

1. sulle modalità di avvio e di gestione del processo;
2. sull’ output del processo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | TOTALE | Sono stati definiti dei controlli: |
| a) sugli interessi e sulle relazioni, che possono favorire la corruzione; |
| b) sulle modalità di avvio e di gestione del processo; |
| c) sull’ output del processo. |

L’impatto misura le conseguenze dell’evento corruttivo e viene misurato in termini di:

* impatto economico;
* impatto organizzativo;
* impatto reputazionale;
* impatto organizzativo, economico e sull’immagine.

Ciascuna modalità di impatto è stata valutata mediante un apposito quesito al quale è associato un set di possibili risposte predeterminate, come per il calcolo della probabilità, a ciascuna risposta è attribuito un punteggio.

Il valore dell’impatto dell’evento corruttivo viene determinato mediante il calcolo della media aritmetica dei punteggi associati a ciascuna delle 4 domande.

Il valore dell’impatto può andare da un minimo di 1 (*impatto marginale*) a un massimo di 5 (*impatto superiore*).

|  |  |
| --- | --- |
| **Valore** | **Impatto** |
| **1** | Marginale |
| **2** | Minore |
| **3** | Soglia |
| **4** | Serio |
| **5** | Superiore |

###### Livello del rischio = valore Probabilità x valore Impatto

Il livello del rischio esprime in termini quantitativi il rischio dell’evento corruttivo.

La matrice sotto riportata illustra l’insieme dei possibili valori della Quantità di rischio.

**Matrice del rischio di corruzione**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROBABILITA' | 5 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| 4 | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| 3 | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 |
| 2 | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | IMPATTO | |  |

Il livello di rischio va da un valore minimo di 1 (rischio minimo) ad un massimo di 25 (rischio massimo).

Per agevolare la valutazione del livello di rischio, i valori della matrice sono stati raggruppati in quattro differenti livelli.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **trascurabile** |  | **medio-**  **basso** |  | **Rilevante** |  | **critico** |
| da 1 a 3 | da 4 a 6 | da 8 a 12 | da 15 a 25 |

Gli aggettivi *trascurabile, medio basso, rilevante e critico* descrivono quanto il rischio è elevato e il modo in cui le due variabili (probabilità e impatto) interagiscono e si combinano come riportato nella matrice sottostante. Essi definiscono la Modalità del Rischio di corruzione.

**Quantità e Modalità del Rischio di corruzione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Valori di P e I** | **DESCRIZIONE** |
| **TRASCURABILE** | (1 x 1), (2 x 1), (1 x 2),  (3 x 1), (1 x 3) | Una dimensione ha sempre valore minimo (1) e l’altra può variare ma raggiungendo al massimo il valore medio (3) |
| **MEDIO BASSO** | (2 x 2), (4 x 1), (1 x 4),   1. x 5), (5 x 1), (3 x 2), 2. x 3) | Entrambe le dimensioni possono avere un valore superiore al minimo (2 x2). Ma quando una dimensione supera il valore medio  (3), l’altra ha sempre un valore minimo (1) |
| **RILEVANTE** | (4 x 2), (2 x 4), (3 x 3), (5 x 2), (2 x 5), (4 x 3),  (3 x 4) | Tutti i valori di P e I sono superiori a 1. Entrambe le dimensioni possono avere valore medio (3), ma non accade mai che entrambe superino tale valore. I valori ancora, da una sola delle due dimensioni massimi sono raggiunti, |
| **CRITICO** | (5 x 3), (3 x 5), (4 x 4),  (5 x 4), (4 x 5), (5 x 5) | Tutti i valori di P e I sono uguali o superiori al valore medio (3). Entrambe le dimensioni possono anche raggiungere il valore  massimo. Il rischio raggiunge i valori massimi |

La fase di ***ponderazione del rischio*** che conclude il processo di valutazione del rischio, consente di definire una classificazione dei rischi emersi in fase di analisi in base al livello più o meno elevato, e di pianificare le priorità e le urgenze di trattamento.

La ponderazione dei rischi avviene dopo la definizione dei rischi accettabili, ossia di quei rischi per i quali non è necessario alcun intervento di prevenzione. Il rischio è considerato accettabile qualora si verifichi almeno una delle seguenti condizioni:

* livello di controllo sul processo sia totale;
* livello del rischio sia poco elevato (inferiore a 8).

La matrice sotto riportata indica il livello di rischio accettabile in relazione al livello di controllo e al livello di rischio degli eventi corruttivi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **QUANTITA' DI RISCHIO** | |
| da 1 a 6 | da 8 a 25 |
| Livello di controllo | ASSENTE | accettabile | da prevenire |
| MINIMO | accettabile | da prevenire |
| EFFICACE | accettabile | da prevenire |
| MOLTO EFFICACE | accettabile | da prevenire |
| TOTALE | accettabile | Accettabile |

Una volta definiti i rischi accettabili e inseriti nel Piano di trattamento, è stata realizzata una classifica degli eventi a rischio per definire le priorità con cui mettere in atto le misure di prevenzione. La classifica si basa sull’urgenza dell’intervento di prevenzione.

Per il presente piano la ponderazione dei rischi è avvenuta utilizzando quattro criteri ai fini della definizione delle priorità di trattamento:

* Criterio A: **controlli** (è attribuita la priorità a quei processi con il sistema dei controlli meno efficace);
* Criterio B: **modalità di rischio** (a parità di livello di controllo, è data la priorità ai processi con modalità di rischio maggiore);
* Criterio C: **quantità di rischio** (a parità di modalità di rischio, è attribuita la priorità alle aree con quantità di rischio maggiore;
* Criterio D: **probabilità** (a parità di quantità di rischio, la priorità spetta agli eventi più probabili).

### 2.2 Aree generali di rischio

I risultati emersi dalla valutazione delle aree di rischio presso la Società secondo la metodologia indicata nel paragrafo precedente sono riportati nelle tabelle seguenti.

###### A) Area: acquisizione e progressione del personale

Nelle tabelle seguenti per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Acquisizione delle risorse umane** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | * definizione dei fabbisogni * definizione dei requisiti di accesso alle selezioni * verifica dei requisiti di legge * valutazione delle prove previste dalla procedura di selezione * osservanza delle regole procedurali a garanzia della trasparenza e imparzialità della selezione     L’AD, sentito anche il Direttore della farmacia, definisce i fabbisogni relativi all’area di riferimento.  Le assunzioni vengono effettuate tramite avviso di selezione pubblicato sul sito della Società.  L’avviso definisce i requisiti di accesso, la cui verifica, unitamente alla valutazione delle prove previste, fanno capo alla commissione esaminatrice, nominata dal AD.  Per necessità di natura jus-lavoristica si fa riferimento ad un **consulente del lavoro**. |
| **Descrizione evento corruttivo** | * previsione requisiti di accesso "personalizzati" o insufficientemente oggettivi e trasparenti; * manipolazione del processo di selezione ovvero mancata applicazione delle regole procedurali previste nell’avviso; - irregolare composizione della commissione valutatrice; - alterazione dei risultati della procedura di selezione. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Conferimento di incarichi di collaborazione** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | * definizione dei requisiti per conferimento incarichi di collaborazione; * verifica dei requisiti richiesti per conferimento incarichi di collaborazione.   L’AD definisce i fabbisogni.  A fronte di una deliberazione favorevole L’AD, in conformità a quanto previsto dal Codice Etico, avvia l’iter per la collaborazione.  Per necessità di natura jus-lavoristica si fa riferimento ad un consulente del lavoro. |
| **Descrizione evento corruttivo** | - conferimento di incarichi agevolando soggetti particolari |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo;
* probabilità ed impatto;
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di**  **rischio: quantità** | **Livello di rischio: modalità** | **Livello di rischio:**  **valutazione finale** |
| **Acquisizione delle risorse umane** | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Gestione delle risorse umane** | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale**

* Rispetto della normativa vigente in materia;
* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;
* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D.Lgs. 33/2013;
* CCNL di riferimento
* Predisposizione procedure ad evidenza pubblica.

**Misura di prevenzione a carattere specifico**

* Regolamentazione delle modalità per la selezione ed il reclutamento del personale;
* In fase di nomina commissione verifica situazione soggettiva dei commissari (esclusione dalle commissioni e dai compiti di segretario per coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione e di coloro che possono trovarsi in situazione di conflitto di interesse);
* Adeguata attività istruttoria e di motivazione del provvedimento mediante verbali;
* Tracciabilità delle varie fasi del processo;
* Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione;
* Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione della Corruzione all’indirizzo di posta dedicato.

###### B) Area: contratti pubblici

Nelle tabelle seguenti per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo** | **Gestione appalti o affidamenti diretti per lavori, servizi e forniture** | |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | * definizione dell'oggetto dell'affidamento e dello strumento / istituto per l'affidamento; * identificazione dei fornitori; * valutazione delle offerte; - procedure negoziate.     Di regola la Società provvede ad acquisti sotto-soglia comunitaria, mediante affidamento diretto.  Il Direttore di ogni singola unità localesi occupa dell’emissione degli ordini relativi ai farmaci ed ai beni necessari alla farmacia che dirige;  L’AD si occupa dell’emissioni degli ordini per tutto il resto.  L’acquisto di farmaci avviene tramite fornitore professionale contrattualizzato sulla base della gara espletata; in via eccezionale, può fornirsi da altri fornitori sul mercato che offrono prezzi minori  Per eventuali affidamenti (lavori, servizi e forniture) sopra-soglia comunitaria L’AD provvede ad una preventiva analisi e definizione dei fabbisogni, confrontandosi con il Direttore, il quale assume incarico di Responsabile Unico del Procedimento (RUP). L’AD ed il RUP verificano, ciascuno sotto la propria responsabilità e in ordine al ruolo svolto durante il procedimento, la corretta esecuzione del contratto/fornitura.  Per gli acquisti e gli affidamenti di importi superiori ai 40.000 e fino alla soglia comunitaria, la Farmacia ricorre alla procedura negoziata nei termini stabiliti dalla normativa di riferimento (D.Lgs. 205/2017 - Codice degli Appalti). Per consentire il giusto FCP Srl di concorrenza si prevede che siano svolte delle indagini di mercato, che avvengono tramite la consultazione degli operatori effettivamente presenti sul mercato. Per gli acquisti e gli affidamenti inferiori alle soglie comunitarie, la Farmacia procede con affidamento diretto, con valutazione delle offerte più vantaggiose tra gli operatori. | |
| **Descrizione evento corruttivo** | * scelta di un operatore non sulla base dei requisiti di qualità e utilità, ma al fine di trarre un vantaggio personale; * elusione delle regole di affidamento degli appalti; | |
|  | - | abuso dell'affidamento diretto per utilizzo al di fuori dei casi consentiti dalla legge o atto a favorire un'impresa; |
|  | - | ricevere/accettare indebitamente denaro o altre utilità offerte dalla controparte per la stipula del contratto/affidamento |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo;
* probabilità ed impatto;
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di**  **rischio: quantità** | **Livello di rischio: modalità** | **Livello di rischio:**  **valutazione finale** |
| **Gestione**  **appalti o**  **affidamenti**  **diretti per lavori, servizi e forniture** | 2 | 3 | 2 | 6 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto della normativa vigente in materia (D.Lgs. 205/2017);
* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;
* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D.Lgs. 33/2013;

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* Scelta dei fornitori condizionata dalla normativa di settore e dalle l’ADtorizzazioni in capo a fornitori e case farmaceutiche, e dai requisiti di specificità dei prodotti;
* Richiesta di un numero congruo preventivi e applicazione procedure comparative;
* Controllo dei prezzi di acquisto per avere costi allineati all’offerta media del mercato;
* Tracciabilità delle varie fasi del processo;
* Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione;
* Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione all’indirizzo di posta dedicato.

**C) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario**

nessun processo

###### D) Area: provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Processo: Pagamento fatture ai fornitori/affidatari** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - Autorizzazione fatture  - Pagamenti     * Il Direttore di ogni farmaciaverifica la corrispondenza delle fatture con la copia commissione e con il documento di trasporto; * L’AD provvede ai pagamenti e verifica i flussi finanziari * Gli ordini quotidiani di reintegro possono essere effettuarli anche dalle singole farmaciste; l’acquisto in questi casi viene effettuato per il reintegro del materiale venduto, non per prodotti nuovi. |
| **Descrizione evento corruttivo** | - Mancato rispetto delle scadenze di pagamento creando corsie privilegiate di fornitori |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo;
* probabilità ed impatto;
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di**  **rischio: quantità** | **Livello di rischio: modalità** | **Livello di rischio:**  **valutazione finale** |
| **Pagamento fatture ai fornitori/affidatari** | 2 | 3 | 2 | 6 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;
* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D.Lgs. 33/2013;

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* Segregazione dei ruoli e delle funzioni, intervengono due soggetti (un soggetto predispone i pagamenti e un soggetto li autorizza) nei limiti delle deleghe conferite.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione;
* Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione all’indirizzo di posta dedicato.

###### E) Altri processi generali

1. **gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio;**
2. **controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni;**
3. **incarichi e nomine;**
4. **affari legali e contezioso.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo** |  | **Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | * cassa contanti * tenuta della contabilità * adempimenti connessi alla redazione del bilancio annuale - gestione dei flussi finanziari   Il registro di cassa è predisposto dal Direttore di ogni farmacia a fine giornata e viene trasmesso ogni fine mese all’ufficio amministrativo.  La bozza del bilancio è elaborata dal consulenteunitamente all’AD | |
| **Descrizione evento corruttivo** | * gestione delle procedure di spesa e di entrata nel mancato rispetto dei principi contabili e nel mancato rispetto dei principi di efficacia, efficienza ed economicità; * registrazione di false operazioni finalizzata alla creazione di fondi neri strumentali alla realizzazione di pratiche corruttive; * valorizzazione magazzino farmaci mediante artifici finalizzati alla creazione di fondi neri. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo** |  | **Controlli, verifiche, ispezioni e sanzioni** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - ispezioni e verifiche in materia previdenziale, assicurativa, per adempimenti fiscali e tributari (es. ASL, Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate, etc.), sicurezza e igiene sul lavoro. | |
| **Descrizione evento corruttivo** | - corruzione del pubblico ufficiale o incaricato di pubblico servizio al fine di ottenere l'esito positivo della verifica o l'omissione di sanzioni, ammende, ecc. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Processo** | | **Incarichi e nomine** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - nomina AD    La nomina è a cura del Sindaco del Comune di FCP Srl, previa effettuazione dei controlli sui requisiti di legge. | |
| **Descrizione evento corruttivo** | - nomina di soggetti in situazione di incompatibilità ed inconferibilità per l’incarico, o in situazione di conflitto di interesse. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Affari legali e contenzioso** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - gestione contenzioso e precontenzioso con la Pubblica Amministrazione    L’AD monitora l’andamento e l’evoluzione di un eventuale contenzioso e precontenzioso. L’incarico per la gestione di questo processo è affidato ad un consulente/legale esterno. |
| **Descrizione evento corruttivo** | * produzione di false dichiarazioni o documentazione falsa in sede processuale * corruzione di funzionario pubblico per garanzia esito positivo del contenzioso. |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo
* probabilità ed impatto,
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | | **Livello di** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello** | **Livello di** | **Livello di** |
|  | | **controllo** |  |  | **di**  **rischio: quantità** | **rischio: modalità** | **rischio:**  **valutazione finale** |
| **Gestione delle entrate, delle spese e del**  **patrimonio** | | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Controlli, verifiche, ispezioni sanzioni** |  | 3 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Incarichi nomine** |  | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Affari legali e contenzioso** | | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D.Lgs.33/2013;
* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;
* Rispetto della normativa vigente in materia amministrativa, contabile e fiscale;

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* Redazione del Piano programma;
* Coinvolgimento di più soggetti nel corso delle verifiche ispettive e firma dei verbali rilasciati dalle l’ADtorità vigilanti;
* Tracciabilità delle varie fasi del processo;
* Ricorso a consulenti legali esterni per la gestione delle questioni di natura legale;
* Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione;
* Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione all’indirizzo di posta dedicato.

###### F) Rapporti con Comune Socio/Titolare

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Gestione rapporti con il Comune** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - Gestione rapporti con il Comune    Verifiche periodiche definite dal responsabile **dell’Area economico - finanziaria**, finalizzate a verificare la corretta esecuzione, da parte della Società.  **L’AD**, alla fine di ogni anno, presenta al Comune, una relazione, redatta di concerto con il **Direttore**, sull’andamento della Società, contenente in sintesi i dati più significativi della gestione. |
| **Descrizione evento corruttivo** | * rendicontazione impropria al Comune; * elusione degli adempimenti controllo analogo; * produzione documentazione non veritiera; * impedito controllo al Comune. |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

• livello di controllo

* probabilità ed impatto,
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di** | **Livello di rischio:** | **Livello di rischio:** |
|  |  |  |  | **rischio: quantità** | **modalità** | **valutazione finale** |
| **Gestione rapporti con Comune socio** | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* + Relazione annuale dell’AD al Comune
  + Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* + Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione
  + Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione all’indirizzo di posta dedicato.

###### G) Gestione rapporti con gli enti pubblici

Nelle tabelle seguenti per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Ottenimento licenze e l’ADtorizzazioni** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - richiesta licenze e autorizzazioni alla PA connesse all’attività della Società.    Il Direttore di ogni farmacia provvede a relazionarsi con la PA per le richieste e le l’autorizzazioni del caso, fornisce l’input del processo, firma e controlla tutta la relativa attività e si interfaccia con l’AD per approvazione.  tutta la documentazione relativa è archiviata unitamente alla corrispondenza intrattenuta. |
| **Descrizione evento corruttivo** | * corruzione dei funzionari della PA per ottenimento indebito di l’autorizzazioni e licenze; * falsificazione della documentazione presentata alla PA in fase di   richiesta di permessi, licenze o autorizzazioni. |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo;
* probabilità ed impatto;
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** |  | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di**  **rischio: quantità** | **Livello di rischio: modalità** | **Livello di rischio: valutazione finale** |
| **Ottenimento licenze e l’ADtorizzazioni** |  | 2 | 2 | 3 | 6 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto della normativa vigente in materia;
* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D. Lgs.33/2013;
* Rispetto del Codice Etico di Comportamento.

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* Tracciabilità delle varie fasi del processo;
* Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti.

##### Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione

Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione alla email ………

**H) Gestione del servizio ai cittadini**

Nelle tabelle seguenti per l’area in esame si evidenziano i processi a rischio, le fasi per ciascun processo, gli uffici coinvolti e le possibili modalità di commissione dell’evento corruttivo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Gestione dei rapporti con il medico di base** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - rapporti con medici di base    La Direttrice si relaziona con i medici in caso di necessità e vi richiede un contatto in caso di precisazioni. |
| **Descrizione evento corruttivo** | - accordi collusivi finalizzati all’incremento della vendita di farmaci o alla rendicontazione di false prescrizioni al Servizio Sanitario Nazionale. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Rendicontazione al Servizio Sanitario Nazionale** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | - Rendicontazione mensile al Servizio sanitario Nazionale    La Direttrice controlla, insieme al personale dipendente (farmacisti) le ricette presentate dagli assistiti e verifica la validità della ricetta rispetto alla data di emissione. Le ricette mutuabili sono trattenute all’atto della vendita del farmaco.  La Direttrice provvede inoltre con cadenza settimanale, all’invio delle ricette elettroniche a Centro Tariffazione che provvede a caricare i dati delle ricette, procede alla determinazione dei conteggi e alla elaborazione della distinta contabile. |
| **Descrizione evento corruttivo** | - False rendicontazioni al SSN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo** | **Processo vendita di farmaci/parafarmaci/dispositivi medici e vendita di farmaci e gestione rapporti con clienti** |
| **Fasi a rischio e uffici coinvolti** | * Vendita di farmaci e prodotti * illustrazione all'utente delle caratteristiche del medicinale * Consulenza sui farmaci e servizi offerti al cittadino     Il Personale dipendente è addetto al rapporto con l’utenza e il  Direttore sorveglia il buon andamento dell’erogazione dei servizi.  Nell’attività di erogazione dei prodotti medicinali la Direttrice, assieme al Personale dipendente (farmacisti) verifica se sono soddisfatte le condizioni di legge per la concedibilità di alcuni farmaci e adempie agli obblighi stabiliti dal D.P.R. 309/1990 ai fini della dispensazione di stupefacenti e delle sostanze psicotrope e provvede alla "tariffazione" delle ricette, operazione di conteggio delle ricette ricevute nel mese precedente e inviate all’ASL per il rimborso dei farmaci.  Per quanto riguarda le sostanze psicotrope esiste un registro dove si tiene traccia degli stessi in entrata e uscita |
| **Descrizione evento corruttivo** | * Erogazione di un farmaco senza ricetta; * Vendita fuori servizio di prodotti farmaceutici da parte dei commessi; * Discriminazioni nell’esercizio dell’attività svolta; * Concessione di sconti e distribuzione di prodotti non   l’ADtorizzati o con la finalità di creare provviste di fondi;   * Mala gestione del servizio, identificabile nell’erogazione di informazioni imprecise e/o inadeguate ai casi specifici dei clienti. |

Nella tabella seguente per l’area in esame si evidenzia la valutazione del rischio attraverso i seguenti elementi:

* livello di controllo
* probabilità ed impatto,
* livello di rischio espresso in valore numerico e da scala rischi;
* valutazione finale del rischio a seguito della ponderazione del rischio

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processi** | **Livello di controllo** | **Probabilità** | **Impatto** | **Livello di rischio: quantità** | **Livello di rischio: modalità** | **Livello di rischio:**  **valutazione finale** |
| **Gestione dei rapporti con il medico di base** | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Rendicontazione al Servizio**  **Sanitario Nazionale** | 2 | 2 | 2 | 4 | Medio basso | Accettabile |
| **Processo vendita di**  **farmaci/parafarmaci/dispositivi medici e vendita di farmaci con ricetta** | 2 | 2 | 3 | 6 | Medio basso | Accettabile |

**Misura di prevenzione a carattere generale:**

* Rispetto della normativa vigente in materia;
* Rispetto dei principi di pubblicità e trasparenza ex D.Lgs.33/2013;
* Rispetto del Codice Etico di Comportamento;
* Codice Deontologico dell’albo di appartenenza.

**Misura di prevenzione a carattere specifico:**

* Tracciabilità delle varie fasi del processo;
* Segregazione dei ruoli e delle funzioni tramite il coinvolgimento nel processo di almeno due soggetti;
* Presenza di registro di entrata e uscita per farmaci stupefacenti;
* Controllo quotidiano delle ricette elettroniche e invio mensile a centro elaborazione dati per tariffazione e calcolo del rimborso regionale.

**Attività di controllo e modalità di verifica dell’attuazione delle misure**

* Controllo in itinere del Responsabile della Prevenzione sulla corretta applicazione delle misure di prevenzione
* Segnalazioni al Responsabile della Prevenzione all’indirizzo di posta dedicato

# III. FORMAZIONE DEI DIPENDENTI

I dipendenti delle Farmacie sono tenuti a partecipare ad un **Programma Formativo** sotto la supervisione del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza. Il programma di formazione approfondisce le norme penali in materia di reati contro la Pubblica Amministrazione ed in particolare i contenuti della Legge 190/2012.

Le attività formative verteranno sui temi dell’etica, della legalità, delle norme del Codice Etico di Comportamento, nonché delle disposizioni in materia di responsabilità penale, amministrativa, dirigenziale e disciplinare, connesse in particolare al mancato rispetto degli obblighi imposti in materia di anticorruzione.

I fabbisogni formativi verranno individuati dal RPCT.

Le sessioni formative saranno strutturate su due livelli:

* **livello generico (2 ore/anno)** rivolto a tutti i dipendenti in merito alle novità normative e agli aspetti connessi alla lotta alla corruzione;
* **livello specifico (2 ore/anno)** rivolta al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e al personale operante nei settori a rischio.

# IV. PROCEDURE FINALIZZATE ALLA PREVENZIONE DEI REATI

La Società intende prevenire i fenomeni corruttivi mediante le seguenti strategie e procedure comuni a tutte le attività sensibili:

* adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza per il triennio 2018-2020;
* pubblicazione del Piano sul sito istituzionale;
* monitoraggio da parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della

Trasparenza sul rispetto e l’implementazione del Piano adottato;

* definizione di un accurato sistema di deleghe e procure;
* ricognizione delle procedure e/o specifiche attività amministrative sensibili;
* verifica dell’efficacia del Piano con periodicità annuale.

# V. SISTEMA DEI CONTROLLI INTERNI

La Società, ai fini della prevenzione dei reati corruttivi ha adottato un sistema di controlli che fanno riferimento ai seguenti ambiti:

**LA FORMALIZZAZIONE DI DELEGHE E PROCURE:** definizione, formalizzazione poteri l’ADtorizzativi e di firma

**LA SEPARAZIONE DELLE FUNZIONI:** nell’assegnazione delle funzioni ciascun processo è presidiato da più di un soggetto per evitare che le fasi di l’ADtorizzazione, esecuzione e controllo vengano svolte dal medesimo soggetto;

**LA TRACCIABILITÀ:** per ciascuna operazione è garantito un adeguato supporto documentale (cartaceo o a Sistema informativo) che consente la possibilità di effettuare controlli che attestino le caratteristiche e le motivazioni dell’operazione;

**LA FORMALIZZAZIONE DEL SISTEMA ORGANIZZATIVO:** attraverso l’organigramma aziendalele sono formalizzate le linee di dipendenza gerarchica esistenti;

PROCEDURALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ/PROCESSI SENSIBILI E STRUMENTALI:

regolamentare l’attività a rischio, tramite apposite procedure/regolamenti, istruzioni operative, prevedendo opportuni punti di controllo.

Nelle pagine precedenti sono evidenziati i presidi di controllo per ogni processo/area di rischio, ivi inclusi i processi per la gestione delle risorse umane e finanziare.

# VI. CODICE ETICO E DI COMPORTAMENTO

Per quanto riguarda il Codice Etico e di Comportamento della FCP Srl si fa riferimento al Codice Etico e di Comportamento pubblicato sul nostro sito sotto “Società Trasparente” “Disposizioni generali” “Atti generali” “Codice Etico”.

Qualunque violazione al Codice Etico e di Comportamento deve essere denunciata al RPCT, attraverso comunicazione scritta tramite posta elettronica all’indirizzo di posta dedicato.

# VII. AGGIORNAMENTO DEL PIANO

Annualmente il RPCT valuterà l’adeguatezza del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato, del Codice Etico e di Comportamento e, se necessario, apporterà le opportune modifiche e/o integrazioni che verranno sottoposte all’approvazione dell’AD. Le modifiche e/o integrazioni possono rendersi necessarie qualora si verifichino significative violazioni delle prescrizioni contenute nel Piano o a seguito di modifiche del quadro normativo e/o della struttura aziendale.

# VIII. INFORMATIVA

# 

Ciascuno per quanto di propria competenza, comunica al RPCT, atti o segnalazioni di rilievo ai fini del presente Piano.

La Società attua un idoneo sistema informativo, nei confronti del Comune Socio, relativo al Piano adottato.

# IX. SISTEMA DISCIPLINARE

La mancata osservanza delle disposizioni del presente Piano costituisce illecito disciplinare.

L’accertamento delle violazioni determina l’avvio di un procedimento disciplinare e l’applicazione delle sanzioni previste dal sistema adottato da FCP Srl, indipendentemente dall’avvio di un procedimento da parte dell’Autorità Giudiziaria competente.

Ad integrazione delle condotte già riportate nel CCNL di riferimento (Farmacie private), si considerano sanzionabili, ai sensi del Sistema Disciplinare e nel rispetto delle norme del Codice Civile, delle procedure di cui all’articolo 7 della Legge 300/1970 (Statuto Lavoratori) e dell’art.90 del CCNL di riferimento e successive modifiche, le seguenti condotte:

* inosservanza delle misure di prevenzione della corruzione previste dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione dirette ad attuare le decisioni e le procedure interne in relazione ai reati da prevenire; inosservanza delle procedure per la gestione delle risorse finanziarie;
* inosservanza degli obblighi di documentazione delle attività previste dalle procedure richiamate nel Piano per i processi a rischio;
* inosservanza dei principi e delle norme di comportamento presenti nel Codice Etico e di Comportamento;
* inosservanza delle norme di comportamento definite nei regolamenti;
* ostacolo o elusione dei controlli del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della

Trasparenza, impedimento dell’accesso ad informazioni ed alla documentazione nei confronti dei soggetti incaricati ai controlli;

* omessa informativa al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza;
* omessa segnalazione delle inosservanze o irregolarità commesse da altri lavoratori e da soggetti apicali.

Si considera, ai sensi della Determinazione ANAC n.12 del 28 ottobre 2015, violazione particolarmente grave l’omessa collaborazione con il Responsabile della Prevenzione della Corruzione.

La valutazione e la scelta della sanzione da irrogare tra quelle possibili previste deve tener conto della gravità delle condotte e della eventuale reiterazione del comportamento, in quanto reiterare un comportamento nel tempo costituisce sintomo di gravità della violazione.

# X. TRASPARENZA

La Legge 190/2012 considera la trasparenza uno strumento essenziale per assicurare i valori costituzionali dell’imparzialità e del buon andamento delle pubbliche amministrazioni, come previsto dall’art. 97 della Costituzione, per favorire il controllo sociale sull’azione amministrativa e per promuovere la diffusione della cultura della legalità e dell’integrità nel settore pubblico. La Società recepisce le linee guida ANAC n. 1309/2016, recanti indicazioni operative ai fini della definizione delle esclusioni e dei limiti all’accesso civico di cui all’art. 5, comma 2 del D.Lgs. 33/2013. La ratio della riforma apportata dal D.Lgs. 97/2016, che ha introdotto l’istituto dell’accesso civico “generalizzato”, risiede nella dichiarata finalità di favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull’utilizzo delle risorse pubbliche e di promuovere la partecipazione al dibattito pubblico. Nel nuovo sistema, dunque, in analogia agli ordinamenti che adottano il Freedom of Information Act (FOIA), il diritto all’informazione è generalizzato, conseguendone che la trasparenza è la regola, mentre la riservatezza un’eccezione.

La Società recepisce inoltre, la delibera ANAC n. 1310/2016, come per le pubbliche amministrazioni, anche per le società in controllo pubblico la sezione “Amministrazione trasparente costituisce un meccanismo importante per l’organizzazione dei flussi e la pubblicazione di dati e informazioni.

Costituisce obiettivo strategico per la Società, la promozione di maggiori livelli di trasparenza, che deve tradursi nella definizione di obiettivi organizzativi e individuali.

Le Farmacie si impegnano a pubblicare secondo gli adeguamenti indicati nell’Allegato 1) alla Delibera ANAC n. 1134/2017 i dati, i documenti e le informazioni relativi alla propria organizzazione e alle attività esercitate.

# XI. MISURE TRASVERSALI E SPECIFICHE DI TRATTAMENTO DEL RISCHIO

Le misure di trattamento del rischio possono essere di due tipologie:

* trasversali, ossia valide per l’intera organizzazione;
* specifiche da attuare solo in un processo o in una sola area dell’organizzazione.

**Le misure di trattamento trasversali sono le seguenti:**

##### Verifica di precedenti condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione

Ai fini dell’applicazione dell’art. 3 D.Lgs. 39/2013 la Società, per il tramite del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, verifica, mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione come da DPR 445/2000, la sussistenza di eventuali precedenti penali a carico dei dipendenti e/o dei soggetti cui intendono attribuire:

* incarichi dirigenziali interni ed esterni presso enti di diritto privato in controllo pubblico;
* incarichi di amministratore di enti di diritto privato in controllo pubblico.

Pur non trovando diretta applicazione l’art 35-*bis* del D.Lgs. 165/2001 la Società intende seguire quanto indicato da tale orientamento pertanto coloro che sono stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del Titolo II del libro secondo del codice penale:

* non possono fare parte, anche con compiti di segreteria, di commissioni per l’accesso o la selezione del personale;
* non possono essere assegnati, anche con funzioni direttive, agli uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all’acquisizione di beni, servizi e forniture, nonché alla concessione o all’erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, l’ADsili finanziari o attribuzioni di vantaggi economici a soggetti pubblici e privati;
* non possono fare parte delle commissioni per la scelta del contraente per l’affidamento di lavori, forniture e servizi, per la concessione o l’erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, l’ADsili finanziari, nonché per l’attribuzione di vantaggi economici di qualunque genere.

**Codice di comportamento**

Vedi sezione VI del documento.

##### Obbligo di astensione in caso di conflitto d’interessi

Il personale dipendente, i dirigenti e gli amministratori della Società sono chiamati a dichiarare preventivamente i conflitti d’interesse, con particolare riferimento (ma senza limitazione) a interessi personali o familiari di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, che possano influenzare l’indipendenza di giudizio nel decidere quale sia il miglior interesse della Società.

L’eventuale conflitto d’interesse deve essere tempestivamente comunicato al proprio diretto superiore gerarchico che ne valuta caso per caso l’effettiva presenza e rilevanza.

##### Inconferibilità

All’atto del conferimento degli incarichi previsti dai Capi II e IV del D.Lgs. 39/2013, la Società verifica, tramite il RPCT, la sussistenza di eventuali condizioni ostative per gli incarichi dirigenziali e di amministratore. Tra le attività di verifica attribuite al RPCT, vi è quella di acquisire e valutare la dichiarazione resa, ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. 39/2013, dal soggetto al quale l’incarico è conferito.

Le cl’ADse ostative sono specificate, in particolare, dalle seguenti disposizioni del D.Lgs. 39/2013:

* art. 3, comma 1, lett. c e lett. d), relativamente alle inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la P.A.;
* art. 7 commi 2 e 3, sulla inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

L’accertamento avviene mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dall’interessato pubblicata sul sito della Società.

Se all’esito della verifica risulta la sussistenza di una o più condizioni ostative la Società si astiene dal conferire l’incarico e provvede a conferire l’incarico ad un altro soggetto. In caso di violazione delle previsioni di inconferibilità l’incarico è nullo.

La Società per il tramite del RPCT:

* verifica che negli atti di attribuzione degli incarichi o negli interpelli per l’attribuzione degli incarichi siano inserite espressamente le cl’ADse di incompatibilità;
* verifica che i soggetti interessati rendano la dichiarazione di insussistenza delle cl’ADse di incompatibilità all’atto del conferimento dell’incarico e nel corso del rapporto.

Al fine di meglio adempiere a tale obbligo e verificare quindi la sussistenza di una cl’ADsa di incompatibilità o inconferibilità, l’L’ADtorità Anticorruzione riporta che: “Si ritiene…necessario indicare alle amministrazioni di accettare solo dichiarazioni alle quali venga allegata l’elencazione di tutti gli incarichi ricoperti dal soggetto che si vuole nominare, nonché delle eventuali condanne da questo subite per i reati commessi contro la pubblica amministrazione”.

##### Incompatibilità

La Società verifica la sussistenza di eventuali situazioni di incompatibilità nei confronti dei titolari di incarichi previsti nei Capi V e VI del D.Lgs. n. 39 del 2013 per le situazioni contemplate nei medesimi Capi. Il controllo deve essere effettuato all’atto del conferimento dell’incarico, annualmente e su richiesta nel corso del rapporto.

Se la situazione di incompatibilità emerge al momento del conferimento dell’incarico, la stessa deve essere rimossa prima del conferimento. Se la situazione di incompatibilità emerge nel corso del rapporto, il Responsabile Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza contesta la circostanza all’interessato e vigila affinché siano prese le misure conseguenti.

Le situazioni di incompatibilità per gli amministratori sono quelle indicate, in particolare, dalle seguenti disposizioni del D.Lgs. 39/2013:

* art. 9, riguardante le “incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali” e, in particolare, il comma

2;

* art. 11, relativo a “incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali”;
* art. 13, recante “incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali”.

Ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. 39/2013, il controllo deve essere effettuato all’atto del conferimento dell’incarico, annualmente e su richiesta nel corso del rapporto.

Se la situazione di incompatibilità emerge al momento del conferimento dell’incarico, la stessa deve essere rimossa prima del conferimento. Se la situazione di incompatibilità emerge nel corso del rapporto, il RPCT contesta la circostanza all’interessato e vigila affinché siano prese le misure conseguenti.

La Società, per il tramite del RPCT:

* verifica che negli atti di attribuzione degli incarichi o interpelli per l’attribuzione degli incarichi siano inserite espressamente le cause di incompatibilità;
* verifica che i soggetti interessati rendano la dichiarazione di insussistenza delle cl’ADse di incompatibilità all’atto del conferimento dell’incarico e nel corso del rapporto.

Tra le attività di verifica attribuite al RPCT, vi è anche quella di acquisire e valutare la dichiarazione resa, ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. 39/2013, dal soggetto al quale l’incarico è conferito.

Al fine di meglio adempiere a tale obbligo e verificare quindi la sussistenza di una causa di incompatibilità o inconferibilità, l’L’ADtorità Anticorruzione riporta che: “Si ritiene necessario indicare alle amministrazioni di accettare solo dichiarazioni alle quali venga allegata l’elencazione di tutti gli incarichi ricoperti dal soggetto che si vuole nominare, nonché delle eventuali condanne da questo subite per i reati commessi contro la pubblica amministrazione”.

##### Attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro dei dipendenti pubblici che riguarda i dipendenti comunali in comando.

Al fine di assicurare il rispetto di quanto previsto dall’art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (T.U. pubblico impiego), la Società adotta misure necessarie ad evitare l’assunzione dei dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di Pubbliche Amministrazioni, nei confronti della Società.

La Società assume iniziative volte a garantire che:

* negli interpelli o comunque nelle varie forme di selezione del Personale sia inserita espressamente la condizione ostativa sopra menzionata;
* i soggetti interessati rendano la dichiarazione di insussistenza della suddetta cl’ADsa ostativa;
* sia svolta, secondo criteri l’autonomamente definiti, una specifica attività di vigilanza, eventualmente anche secondo modalità definite e su segnalazione di soggetti interni ed esterni.

**Formazione dei dipendenti**

Vedi sezione III del documento.

##### Tutela del Whisteblower

Come sopra richiamato, l’intervento della Legge 179/2017 (c.d. legge sul whistleblowing), ha introdotto una disciplina finalizzata a tutelare i lavoratori dipendenti che segnalano reati o irregolarità di cui siano venuti a conoscenza nell'ambito del rapporto di lavoro.

**Le tutele.**

La Legge riporta che il dipendente che, nell'interesse dell'integrità dell’attività della Società, segnala al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, ovvero all’ANAC, o denuncia all'L’Autorità Giudiziaria ordinaria o a quella contabile, condotte illecite di cui sia venuto a conoscenza in ragione del proprio rapporto di lavoro, non può essere sanzionato, demansionato, licenziato, trasferito, o sottoposto ad altra misura organizzativa avente effetti negativi, diretti o indiretti, sulle condizioni di lavoro determinata dalla segnalazione.

La Legge dispone che gli atti discriminatori o ritorsivi adottati sono nulli e il segnalante che sia licenziato a motivo della segnalazione è reintegrato nel posto di lavoro ai sensi dell'articolo 2 del D.Lgs. 23/2015.

L'adozione di misure ritenute ritorsive nei confronti del segnalante è comunicata in ogni caso all'ANAC dall'interessato o dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative.

L'ANAC informa il Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, o gli altri organismi di garanzia o di disciplina per le attività e gli eventuali provvedimenti di competenza.

L'identità del segnalante non può essere rivelata e, nell'ambito di un eventuale procedimento penale, essa è coperta dal segreto nei modi e nei limiti previsti dall'articolo 329 del codice di procedura penale.

Nell'ambito del procedimento dinanzi alla Corte dei conti, l'identità del segnalante non può essere rivelata fino alla chiusura della fase istruttoria.

Nell'ambito del procedimento disciplinare l'identità del segnalante non può essere rivelata, ove la contestazione dell'addebito disciplinare sia fondata su accertamenti distinti e ulteriori rispetto alla segnalazione, anche se conseguenti alla stessa.

**Eccezioni alla tutela.**

Le tutele sopra richiamate non si applicano nei casi in cui sia accertata, anche con sentenza di primo FCP Srl, la responsabilità penale del segnalante per i reati di calunnia o diffamazione, ovvero la sua responsabilità civile, per lo stesso titolo, nei casi di dolo o colpa grave.

Eccezioni alla garanzia di anonimato.

Nel caso in cui la contestazione sia fondata, in tutto o in parte, sulla segnalazione e la conoscenza dell'identità del segnalante sia indispensabile per la difesa dell'incolpato, la segnalazione sarà utilizzabile ai fini del procedimento disciplinare solo in presenza di consenso del segnalante alla rivelazione della sua identità.

Il perimetro delle sanzioni.

Fermi restando gli altri profili di responsabilità, l'ANAC applica:

* una sanzione amministrativa pecuniaria da 5.000 a 30.000 euro, qualora venga accertata, nell'ambito dell'istruttoria condotta dall'ANAC, l'adozione di misure discriminatorie;
* una sanzione amministrativa pecuniaria da 10.000 a 50.000 euro, nel caso in cui venga accertata l'assenza di procedure per l'inoltro e la gestione delle segnalazioni, ovvero l'adozione di procedure non conformi a quelle di cui a comma 5 della Legge 179/2017;
* una sanzione amministrativa pecuniaria da 10.000 a 50.000 euro, qualora venga accertato il mancato svolgimento da parte del responsabile di attività di verifica e analisi delle segnalazioni ricevute.

**Modalità di segnalazione.**

Le segnalazioni di violazioni alle disposizioni del Piano di Prevenzione e/o del Codice Etico possono essere effettuate al Responsabile della Prevenzione della Corruzione per mezzo dell’indirizzo di posta elettronica:

Le segnalazioni devono essere circostanziate e fondate su elementi di fatto precisi e concordanti. Il RPCT analizza le segnalazioni, ascoltantore della segnalazione e il responsabile della presunta violazione, garantendo il segnalante contro qualsiasi tipo di ritorsione, discriminazione o penalizzazione. Il RPCT in tal caso assicura la riservatezza dell’identità del segnalante, fatti salvi gli obblighi di Legge.

L'adozione di misure discriminatorie nei confronti dei soggetti che effettuano le segnalazioni, può essere denunciata all'Ispettorato Nazionale del Lavoro, oltre che dal segnalante, anche dall'organizzazione sindacale da lui indicata.

Particolare attenzione deve essere posta dai vertici dell’amministrazione e dal RPCT affinché non si radichino, in conseguenza dell’attività svolta dal RPCT, comportamenti discriminatori.

Il dipendente che ritenga di aver subito una discriminazione per il fatto di aver effettuato una segnalazione di illecito deve darne immediata notizia al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza.

La Società si riserva di adottare ulteriori misure in linea con le disposizioni che l’ANAC riporterà in apposite Linee Guida.

##### Predisposizione dei protocolli di legalità per gli affidamenti

I patti d’integrità/protocolli di legalità costituiscono utili strumenti pattizi che rafforzano i vincoli previsti dalle norme della legislazione antimafia, con forme di controllo volontario, anche con riferimento ai subcontratti, non previste dalla vigente normativa. Essi rappresentano un sistema di condizioni la cui accettazione viene resa obbligatoria dalla stazione appaltante quale presupposto necessario per la partecipazione ad una gara di appalto.

La Società valuterà, nel caso si presenti l’occasione, se predisporre appositi protocolli la cui sottoscrizione da parte di terze parti costituisce condizione essenziale per gli affidamenti.

##### Rotazione del personale

La presente misura di prevenzione è descritta in modo articolato nel PNA 2016, il quale ne attribuisce una notevole rilevanza, sia sotto il profilo preventivo garantito dalla misura della rotazione ordinaria, che sotto quello cautelare per la rotazione straordinaria (nei casi di avvio di procedimenti penali o disciplinari per condotte di natura corruttiva).

La misura della rotazione riduce il rischio che il dipendente, occupandosi per lungo tempo dello stesso tipo di attività ed instaurando relazioni sempre con gli stessi utenti, possa essere sottoposto a pressioni o esterne, o a tentazioni in modo tale da instaurare rapporti potenzialmente in FCP Srl di attivare dinamiche inappropriate.

In ragione delle dimensioni organizzative della Società, la quale ha un organico limitato, si ritiene, in luogo della rotazione ordinaria, di attuare una corretta articolazione dei compiti e delle competenze, in modo da evitare la concentrazione di più mansioni e più responsabilità in capo ad un unico soggetto che può esporre la Società a rischi come quello che il medesimo soggetto possa compiere errori o tenere comportamenti scorretti senza che questi vengano alla luce.

La Società valuterà l’applicazione della rotazione straordinaria in caso di avvio di procedimenti penali o disciplinari per condotte di natura corruttiva.

# XII. ENTRATA IN VIGORE

# 

Il presente Piano entra in vigore a seguito dell’approvazione dell’AD.

A seguito dell’adozione, il Piano viene pubblicato sul sito istituzionale della Società nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”, trasmesso al Comune Socio/Titolare e diffuso a tutto il personale dipendente mediante invio di mail.

Il presente Piano verrà inoltre consegnato ai nuovi assunti ai fini della presa d’atto e dell’accettazione del relativo contenuto.

**APPENDICE A – VALUTAZIONE IMPATTO E PROBABILITA’**

**Tabella impatto corruzione**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPATTO ORGANIZZATIVO - Rispetto al totale del personale, impiegato nel singolo ufficio competente a svolgere il processo, quale percentuale di personale è impiegata nel processo?** | | | | | | | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Fino a circa i 20% |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Fino a circa il 40% |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Fino a Circa il 60% |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Fino a circa l'80% |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Fino a circa il 100% |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPATTO ECONOMICO - Nel corso degli ultimi 5 anni, sono state pronunciate sentenze della corte dei conti a carico di dipendenti e dirigenti sentenze di tipologia di evento o per tipologie analoghe? risarcimento del danno nei confronti dell'amministrazione, per la medesima dell'amministrazione, o sono state pronunciate** | | | | | | | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | No. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sì. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPATTO REPUTAZIONALE - Nel corso degli ultimi 5 anni sono stati pubblicati, su giornali o riviste, articoli aventi ad oggetto il medesimo evento o eventi analoghi?** | | | | | | | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |  |  |  |  |  |  |
| 0 | No |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Non ne abbiamo memoria |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sì, sulla stampa locale |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sì sulla stampa nazionale |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Sì sulla stampa nazionale e locale |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sì, sulla stampa locale, nazionale e internazionale | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IMPATTO ORGANIZZATIVO, ECONOMICO E SULL’IMMAGINE - A quale livello può collocarsi il rischio dell'evento (livello apicale, livello intermedio o livello che l'eventuale soggetto riveste nell'organizzazione è elevata, media o bassa? basso), ovvero la posizione/il ruolo** | | | | | | | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | A livello di addetto |  |  |  |  |  |  |
| 2 | A livello di collaboratore o funzionario |  |  |  |  |  |  |
| 3 | A livello di dirigente di ufficio non generale, ovvero di posizione apicale o di posizione organizzativa |  |  |  |  |  |  |
| 4 | A livello di dirigente di ufficio generale |  |  |  |  |  |  |
| 5 | A livello di direttore generale/segretario generale | |  |  |  |  |  |
| **VALORE** | **IMPATTO** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Marginale |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Minore |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Soglia |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Serio |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Superiore |  |  |  |  |  |  |

**Tabella probabilità corruzione**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCREZIONALITA’ - Il processo è discrezionale?** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 1 | No. È del tutto vincolato |
| 2 | E' parzialmente vincolato dalla legge e da atti amministrativi (regolamenti, direttive, circolari) |
| 3 | E' parzialmente vincolato solo dalla legge |
| 4 | E' parzialmente vincolato solo da atti amministrativi (regolamenti, direttive, circolari) |
| 5 | E' altamente discrezionale |
|  |  |
|  |  |
| **RILEVANZA ESTERNA - Il processo produce effetti diretti all'esterno dell'amministrazione?** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 2 | No. Ha come destinatario finale un ufficio interno |
| 5 | Sì, il risultato del processo è rivolto direttamente ad utenti esterni al Comune |
|  |  |
|  |  |
| **COMPLESSITA’ - Si tratta di un processo complesso, che comporta il coinvolgimento di più amministrazioni (esclusi i controlli) in fasi successive, per il conseguimento del risultato?** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 1 | No, il processo coinvolge una sola P.A. |
| 3 | Sì, il processo coinvolge più di 3 amministrazioni |
| 5 | Sì, il processo coinvolge più di 5 amministrazioni |
|  |  |
|  |  |
| **VALORE ECONOMICO - Qual è l'impatto economico del processo?** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 1 | Ha rilevanza esclusivamente interna |
| 3 | Comporta l'attribuzione di vantaggi a soggetti esterni, ma di non particolare rilievo economico (es: concessione di borsa di studio per studenti) |
| 5 | Comporta l'attribuzione di notevoli vantaggi a soggetti esterni (es. affidamento appalto) |
|  |  |
|  |  |
| **FRAZIONABILITÀ - Il risultato finale del processo può essere raggiunto anche effettuando una pluralità di operazioni di entità economica ridotta, che, assicurano lo stesso risultato (ad es. una pluralità di affidamenti ridotti)? considerate complessivamente,** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 1 | No |
| 5 | Sì |
|  |  |
|  |  |
| **EFFICACIA DEI CONTROLLI - Anche sulla base dell'esperienza pregressa, il tipo di controllo applicato sul processo è adeguato a neutralizzare il rischio?** | |
| **PUNTEGGIO** | **RISPOSTA** |
| 1 | Sì, costituisce un efficace strumento di neutralizzazione |
| 2 | Sì, è molto efficace |
| 3 | Sì, per una percentuale approssimativa del 50% |
| 4 | Sì, ma in minima parte |
| 5 | No, il rischio rimane indifferente |
|  |  |
|  |  |
| **VALORE** | **Probabilità** |
| 1 | Improbabile |
| 2 | Poco probabile |
| 3 | Probabile |
| 4 | Molto probabile |
| 5 | Altamente probabile |