



**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE  
DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA  
"BRUNO UBERTINI"**

**Deliberazione del Consiglio di Amministrazione**

DELIBERA N. 14 - I.P. 1224/2017 - Tit./Fasc./Anno 1.13.2.0.0.0/38/2016

PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA

SECONDA MODIFICA AL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA 2017-2019.

L'anno duemiladiciassette addì trenta del mese di ottobre alle ore 14:40 nella sala delle adunanze del Consiglio di Amministrazione dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell'Emilia Romagna presso la sezione di Bologna, Via P. Fiorini, n. 5.

Previo esaurimento delle formalità prescritte dalla vigente normativa, vennero per oggi convocati a seduta i componenti di questo Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

Intervenuto

<b>1 - Sig. Mario Colombo</b>	<b>SI</b>
<b>2 - Sig. Gabriele Squintani</b>	<b>SI</b>
<b>3 - Sig. Luigi Bonizzi</b>	<b>SI</b>
<b>4 - Sig. Stefano Mercuriali</b>	<b>SI</b>
<b>5 - Sig.a Adriana Giannini</b>	<b>SI</b>

Partecipano il Direttore Generale, Prof. Stefano Cinotti e il Direttore Sanitario, Dott. Giorgio Varisco.

E' presente la dott.ssa Isabella Bacchini, componente del Collegio dei Revisori.

Svolge le funzioni di verbalizzante il Direttore Amministrativo, Dott. Giovanni Ziviani.

Riconosciuto legale il numero dei Consiglieri intervenuti, il prof. Mario Colombo, nella sua qualità di Presidente del Consiglio assume la presidenza e dichiara aperta la seduta per la trattazione dell'argomento di cui all'oggetto.

**IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

- richiamate le seguenti proprie deliberazioni:

-n.1 del 27.1.2017 con la quale è stato adottato il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza 2017-2019, ai sensi dell'art.1, comma 8, della legge n.190/2012 e n.7 del 28.6.2017 di modifica del Piano stesso (di seguito semplicemente "Piano" o "PTPCT");

- atteso che nell'ambito del PTPCT è previsto "L'aggiornamento e completamento della mappatura dei processi di tutte le strutture sanitarie e amministrative, valutazione e ponderazione di tutti i processi mappati ed individuazione delle misure di prevenzione del rischio di corruzione sulla base del nuovo sistema di valutazione del rischio e del nuovo applicativo informatico";

- fatto osservare che la mappatura è attività propria dei singoli Dirigenti Responsabili di Struttura (intendendosi per essi i dirigenti delle Strutture complesse, semplici, strutture in staff alle direzioni, articolazioni aziendali non afferenti a strutture complesse o semplici) e che il RPCT svolge funzioni di coordinamento e di indirizzo operativo di tutte le predette operazioni, avvalendosi del cosiddetto Gruppo di Supporto;

- ricordato che, secondo le indicazioni fornite dall'ANAC nell'aggiornamento 2015 al Piano Nazionale Anticorruzione - approvato con determinazione numero 12/2015 – le Pubbliche Amministrazioni devono concludere entro il 2017 la mappatura di tutti i processi;

- dato atto che nel mese di maggio 2017, come richiesto dal direttore amministrativo e dal direttore sanitario con note prot. n. 8321 e n. 8304 del 23.03.2017, ciascun dirigente di struttura ha trasmesso il lavoro di mappatura di tutti i processi relativi ai propri Reparti/U.O., quale primo *step* per la definizione del processo di gestione del rischio;

- dato atto che il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo, per quanto di rispettiva competenza, hanno verificato la completezza della mappatura di tutte le strutture aziendali, come comunicato con nota prot. n. 19030 del 4 luglio 2017;

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.14/2017 - I.P. 1224/2017

- dato atto che entro il termine indicato del 31 luglio 2017, tutte le strutture aziendali hanno trasmesso le schede contenenti la mappatura dei processi, la valutazione e ponderazione del rischio, nonché le misure di contrasto ai rischi corruttivi, come da note prot. n. 20906 del 24.07.2017 e n. 21088 del 26.07.2017, rispettivamente del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, come da documentazione agli atti della Direzione Sanitaria e della Direzione Amministrativa nonché presso i Sistemi Informativi;

- atteso che a completamento dell'attività di mappatura, valutazione e trattamento del rischio effettuato dalle strutture aziendali è emersa, anche a seguito di indicazioni da parte del Nucleo di Valutazione delle prestazioni e condivisa con il RPCT, la necessità di standardizzare i processi, ridefinire le misure anticorruzione per rapportarle a specifici indicatori e target misurabili;

- preso atto di quanto anticipato nella seduta del Consiglio di Amministrazione del 28.8.2017 e poi riferito nella seduta del 11.09.2017 dal RPCT in ordine alla necessità di rivedere il trattamento dei rischi correlati ai processi e di posticipare il termine per la messa a regime del ciclo di mappatura, analisi, valutazione e gestione del rischio;

- considerato che il RPCT ha provveduto a riesaminare tutte le schede dei processi trasmesse a fine luglio dalle strutture aziendali e ha fornito a queste ultime le indicazioni necessarie per una loro revisione;

- dato atto che nel mese di settembre le strutture aziendali hanno rivisto le schede di trattamento del rischio dei processi di rispettiva competenza e che le stesse, con nota prot. n. 28057 del 12 ottobre 2017, sono state trasmesse dal RPCT alla Direzione Generale, Sanitaria ed Amministrativa;

- dato atto che le schede di trattamento del rischio sono state sottoposte dall'RPCT al Gruppo di Supporto il quale, come da verbale agli atti (prot. n. 29963/2017), ha provveduto all'analisi, alla verifica, alla revisione ed alla validazione dei singoli processi aziendali e delle relative misure, verificandone la fattibilità, la tempistica e l'adozione;

- dato atto che, in adempimento di quanto previsto dall'articolo 44, comma 1 del d.lgs. n.33/2013 in virtù del quale "L'organismo indipendente di valutazione verifica la coerenza tra gli

obiettivi previsti nel PTPCT e quelli indicati nel Piano della performance, valutando altresì l'adeguatezza dei relativi indicatori [...]”, il RPCT ha sottoposto tutto il lavoro di revisione delle schede svolto dalle strutture aziendali e rivisto dal RPCT e dal Gruppo di Supporto al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni nella seduta del 17 ottobre 2017;

- precisato che l'Unità Operativa Gestione del Personale ha trasmesso la nuova mappatura dei processi e la relativa valutazione del rischio in data 19.10.2017 (prot. n. 28817);

- vista la mail del 26 ottobre 2017 con la quale il RPCT ha trasmesso alla Direzione Generale, Sanitaria ed Amministrativa le schede relative ai processi aziendali, nella loro ultima versione rivista, a seguito delle decisioni del Gruppo di Supporto, e richiamata la nota prot. n. 29980 del 30 ottobre 2017 con la quale la Direzione ha approvato il lavoro di mappatura dei processi e di definizione delle misure per la prevenzione del rischio corruttivo;

- richiamata la relazione in data odierna con la quale il RPCT ha rendicontato a questo Consiglio di Amministrazione sullo stato di attuazione del PTPCT;

- preso atto di quanto riportato nella suddetta nota n. 29910/2017 in merito alle decisioni assunte dal Gruppo di Supporto ed in particolare:

- di rinviare all'anno 2018 l'adozione di nuove iniziative relative al processo di partecipazione dell'Ente a progetti di ricerca;
- di escludere per il 2017 la misura della rotazione prevista per il processo relativo all'area “pareri/sopralluoghi/consulenze”, rinviando apposite iniziative formative all'anno 2018 per prevedere figure con competenze specialistiche fungibili, in modo da avviare la rotazione sul territorio;
- di rinviare la realizzazione dell'accettazione centralizzata prevista dal vigente PTPCT;
- di adeguare i tempi di realizzazione di alcune misure di prevenzione del rischio;

- preso atto di quanto precisato dal Direttore Sanitario in merito al processo “attività analitica per la certificazione della qualità del latte” ed in particolare lo spostamento del termine di attuazione dal 31 dicembre 2017 al 31 dicembre 2018 della misura “separazione tra firmatario e

deputato alla trasmissione dei dati alla Regione Lombardia ed alla Regione Emilia Romagna”, in ragione della necessità di condividere il percorso da seguire con la Regione Lombardia;

- ritenuto pertanto di modificare il cronoprogramma contenuto nell'allegato “F” del PTPCT, contenente le misure generali ed obbligatorie per l'anno 2017, posticipando al 31.10.2017 i termini per l'attuazione della misura relativa all'“Aggiornamento e completamento della mappatura dei processi di tutte le strutture sanitarie ed amministrative, valutazione e ponderazione di tutti i processi mappati ed individuazione delle misure di prevenzione del rischio di corruzione sulla base del nuovo sistema di valutazione del rischio e del nuovo applicativo informatico”;

- ritenuto di approvare le nuove schede di mappatura dei processi, valutazione, ponderazione e trattamento del rischio, prendendo altresì atto delle modifiche apportate a seguito delle indicazioni fornite dal Gruppo di Supporto nell'incontro del 16 ottobre;

- ritenuto pertanto necessario provvedere alla modifica dell'allegato “C” (Processi amministrativi IZSLER Aree a rischio, generali e specifiche e rispettive misure contrasto) e “D” (Processi sanitari IZSLER Aree a rischio, generali e specifiche e rispettive misure contrasto) del PTPCT, rispettivamente allegati 2 e 3 del presente provvedimento;

- considerato che le misure contenute nei nuovi allegati “C” e “D” del PTPCT dovranno essere rendicontate nei termini previsti dal PTPCT;

- atteso che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario, per le strutture di rispettiva competenza, provvederanno entro il 30 novembre 2017 ad effettuare audit interni per la verifica della corretta applicazione delle misure di prevenzione del rischio da parte delle strutture aziendali;

- dato atto che entro il 15.12.2017 l'RPCT procederà, come previsto dal PTPCT vigente, al monitoraggio a campione dei report trasmessi dalle strutture aziendali al fine di procedere alla predisposizione della Relazione Annuale prevista dall'ANAC;

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.14/2017 - I.P. 1224/2017

- visto il parere relativo alla proposta di deliberazione prot. n.30117/2017 espresso dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza che attesta la completezza dell'istruttoria;

- acquisito il parere di legittimità in ordine al presente provvedimento del Direttore Amministrativo, Dott. Giovanni Ziviani;

con voti unanimi favorevoli espressi da tutti i presenti

**DELIBERA**

1° - di approvare le nuove “misure generali e/o obbligatorie programmate per l’anno 2017”, nel testo che si allega al presente provvedimento (Allegato 1);

2° - di dare atto che, dalla data di efficacia del presente provvedimento, il suddetto allegato 1 sostituisce ad ogni conseguente effetto l’allegato “F” del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2017-2019, di cui alle proprie deliberazioni n. 1/2017 e n.7/2017;

3° - di approvare i nuovi “Processi amministrativi IZSLER Aree a rischio, generali e specifiche e rispettive misure contrasto”, nel testo che si allega al presente provvedimento (Allegato 2);

4° - di dare atto che, dalla data di efficacia del presente provvedimento, il suddetto allegato 2 sostituisce ad ogni conseguente effetto l’allegato “C” del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2017-2019, approvato con deliberazione n. 1/2017 e modificato con delibera n. 7/2017;

5° - di approvare i nuovi “Processi sanitari IZSLER Aree a rischio, generali e specifiche e rispettive misure contrasto”, nel testo che si allega al presente provvedimento (Allegato 3);

6° - di dare atto che, dalla data di efficacia del presente provvedimento, il suddetto allegato 3 sostituisce ad ogni conseguente effetto l’allegato “D” del Piano Triennale di Prevenzione della

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.14/2017 - I.P. 1224/2017

Corruzione e della Trasparenza 2017-2019, approvato con deliberazione n. 1/2017 e modificato con delibera n. 7/2017;

7° - di provvedere alla pubblicazione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2017-2019 nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente", come modificato dalla presente deliberazione.

IL PRESIDENTE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (Decreto Legislativo n.82/2005 e s.m.i.