

**PLAN DE INTEGRITATE AL PRIMĂRIEI MUNICIPIULUI PITEȘTI**

<b>Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției</b>						
<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
1.1 desemnarea coordonatorului pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021- 2025	Act administrativ emis	Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componenței grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție Bază de date Ministerul Justiției (MJ)/MDLAP	Trimestrul II 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat prin act administrativ și diseminat Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate =Nr. total de angajați Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Distribuirea cu întârziere a planului de integritate  Neinformarea tuturor salariaților cu privire la aprobarea planului de integritate	Plan de integritate aprobat Minută/ notă internă/ intranet/ listă de luare la cunoștință	Trimestrul II 2022	Conducerea instituției Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru	Nu este cazul.
1.3 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate/Nr. de riscuri evaluate = 1	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registrul riscurilor de corupție	30 august 2022	Conducerea instituției Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru	Nu este cazul.
1.4 Implementarea măsurilor de prevenire a materializării riscurilor identificate	Nr. măsuri implementate/ Nr. vulnerabilități remediate = 1	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Grupul de lucru	În funcție de măsurile de remediere identificate

1.5. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MJ/MDLAP	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare Bază de date MJ/MDLPA	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru	Nu este cazul.
1.6 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru	Nu este cazul.

**Obiectiv 2: Reducerea posibilelor incidente de integritate cu impact asupra cetățenilor**

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice	Nr. programe derulate/ activități de informare Nr. participanți Nr. module de curs derulate Feedback-ul participanților	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de implicare/participare Caracter formal al activităților	Rapoarte de activitate Liste de prezență	Permanent	Conducerea instituției, Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru	Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)
2.2 Informarea și conștientizarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate;	Minimum 12 mesaje/postări/an publicate pe canalele instituționale de comunicare online	Nealocarea de resurse umane și financiare  Acces limitat la internet și echipamente al cetățenilor în vârstă Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite	Note de informare Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției E-mailuri transmise Liste de difuzare Fișiere publicate pe Intranet	2025	Conducerea instituției Personalul desemnat	-
2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializării	Tipul de servicii digitalizate Nr. de utilizatori	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)	Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul Rapoarte de activitate	2025	Conducerea instituției, Personalul desemnat	Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului.

riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției		Acces limitat la resurse (ex Internet)	Feedback cetățeni			
2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție	Proceduri implementate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Reticența la schimbare a angajaților	Lista de proceduri adoptate	31 decembrie 2022	Conducerea instituției, Coordonatorul grupului de lucru pentru implementarea planului de integritate/grup de lucru  Personalul desemnat	-

**Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local**

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
3.1 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 4 la SNA 2021-2025	Informații de interes public publicate conform standardului  Număr de structuri care încarcă informații în website	Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit	Pagina de internet a instituției Solicități de informații de interes public E-mail-uri	Permanent	Conducerea instituției Biroul Informatică/ responsabil informații de interes public	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.
3.2 Publicarea de seturi de date pe portalul data.gov.ro	Nr. de seturi de date publicate pe portalul data.gov.ro	Nealocarea resurselor umane și financiare. Lipsa informațiilor/ cunoștințelor în domeniu Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis	Portalul data.gov.ro	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.

**Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției**

<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
4.1 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției, Biroul Audit Public Intern	