

## PLAN DE INTEGRITATE

## UNITATEA ADMINISTRATIV-TERITORIALA COMUNA TIBANA, JUDEȚUL IASI

| <b>Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul institutiei</b>   |   |   |   |  |  |                |
|---|---|---|---|--|--|----------------|
| <i>Masuri</i>   | <i>Indicatori de performanta</i>  | <i>Riscuri</i>  | <i>Surse de verificare</i>  | <i>Termen de realizare</i>             | <i>Responsabil</i>   | <i>Buget</i>   |
| <i>1.1 Adoptarea si distribuirea in cadrul institutiei a declaratiei privind asumarea unei agende de integritate organizationala si comunicarea acesteia MDLPA (Miniaterul Dezvoltarii, Lucrarilor Publice si Administratiei)</i> | Declaratia adoptata, diseminata si postata pe site-ul primariei.<br>Transmiterea declaratiei la MDLPA | Reticenta in semnarea/ asumarea documentului de catre conducerea institutiei. | Document aprobat<br>Publicare pe pagina web a institutiei<br>Baza de date<br>MDLPA  | 31 decembrie<br>2022/31 martie<br>2023 | Conducerea institutiei   | Nu este cazul. |
| <i>1.2 Desemnarea coordonatorului si a unei persoane responsabile/grup de lucru pentru implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie</i>  | Act administrativ emis.<br>Informarea MDLPA cu privire la emiterea actului administrativ              | Intarzierea in desemnarea/ actualizarea componentei grupului de lucru         | Document aprobat.Lista de distributie.<br>Baza de date<br>MDLPA<br>Consultarea angajatilor cu privire la elaborarea Planului de integritate | 31 decembrie<br>2022/31 martie<br>2023 | Conducerea institutiei   | Nu este cazul. |
| <i>1.3 Consultarea angajatilor in procesul de elaborare a Planului de integritate</i>   | Nr. de angajati consultati cu privire la elaborarea Planului de integritate                           | Caracter formal al consultarii<br>Neparticiparea/ neimplicarea angajatilor    | Consultarea angajatilor cu privire la elaborarea Planului de integritate.<br>Propuneri primite de la angajati                               | 31 decembrie<br>2022/31 martie<br>2023 | Conducerea institutiei, alte persoane desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |

|  |   |  |  |  |   |   |
|--|---|--|--|--|---|---|
| <p><b>1.4 Aprobarea si distribuirea in cadrul institutiei a Planului de integritate precum si publicarea documentului pe site-ul UAT Comuna Tibana, jud.Iasi.</b></p>        | <p>Plan de integritate aprobat prin act administrativ si diseminat (e-mail, nota interna, etc). Numar de angajati informati cu privire la aprobarea Planului de Integritate. Modalitatea de informare a acestora (ex.e-mail, nota interna, etc.)/Plan d eintegritate publicat pe site-ul primariei Comunei Tibana, jud.Iasi</p> | <p>Nedistribuirea planului</p>   | <p>Plan de integritate aprobat. Nota interna/e-mail/ lista de luare la cunostinta.</p>                       | <p>31 decembrie 2022 /31 martie 2023</p> | <p>Conducerea institutiei/ Coordonatorul implementarii Planului de Integritate/alte persoane desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p>                                   |
| <p><b>1.5 Identificarea si evaluarea riscurilor si vulnerabilitatilor la coruptie specifice institutiei.</b></p>   | <p>Nr. de riscuri si puncte slabe/vulnerabilitati la coruptie identificate si evaluate.</p>   | <p>Caracterul formal al demersului. Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei.</p> | <p>Rapoarte de evaluare a riscurilor si vulnerabilitatilor la coruptie/Registrul riscurilor de coruptie.</p> | <p>31 martie 2023</p>                    | <p>Conducerea institutiei/ Coordonatorul Planului de Integritate/ alte persoane desemnate pentru implementarea SNA</p>              | <p>Nu este cazul.</p>                                   |
| <p><b>1.6 Implementarea masurilor de prevenire a materializarii riscurilor identificate</b></p>  | <p>Nr. masuri implementate/ Nr. vulnerabilitati remediate</p>   | <p>Caracterul formal al demersului. Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei.</p> | <p>Raport privind masurile de remediere a vulnerabilitatilor (Anexa C)</p>                                   | <p>Permanent</p>                         | <p>Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la coruptie.</p>  | <p>In functie de masurile de remediere identificate</p> |
| <p><b>1.7 Evaluarea anuala a modului de implementare a planului si adaptarea acestuia la riscurile si vulnerabilitatile noi identificate si transmiterea catre MDLPA</b></p> | <p>Grad de implementare a planului de integritate<br/>Masuri noi introduse/ revizuite</p>   | <p>Caracter formal al evaluarii<br/>Neparticiparea/ neimplicarea a:angajatilor</p>                   | <p>Raport de evaluare.<br/>Baza de date<br/>MDLPA</p>  | <p>Anual</p>                             | <p>Conducerea institutiei Coordonatorul Planului de Integritate/ alte persoane desemnate pentru implementarea SNA</p>               | <p>Nu este cazul.</p>                                   |

|   |   |   |   |                            |   |   |
|---|---|---|---|----------------------------|---|---|
| 1.8 Autoevaluarea periodica a gradului de implementare a masurilor de transparenta institutinala si prevenire a coruptiei (Anexa 3 la SNA-inventarul masurilor)                 | Date si informatii colectate pentru toti indicatorii cuprinsi in inventar   | Inexistenta unui mecanism de colectare unitara a datelor  | Raport de autoevaluare  | Anual                      | Conducerea institutiei/ Coordonatorul Planului de Integritate/ alte persoane desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul.  |
| <b>Obiectiv 2: Reducerea impactului coruptiei asupra cetatenilor</b>  |   |   |   |                            |   |   |
| <b>Masuri</b>   | <b>Indicatori de performanta</b>  | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>  | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>  | <b>Buget</b>  |
| 2.1 Organizarea de activitati de informare si consientizare a cetatenilor si angajatilor cu privire la drepturile cetatenilor in relatia cu autoritatile administratiei publice | Nr. programe derulate/ activitati de informare/ nr. participanti/ nr. module de curs derulate/feedbackul participantilor            | Resurse financiare insuficiente. Grad scazut de participare caracter formal al activitatilor.   | Rapoarte de activitate/ liste de prezenta   | Permanent                  | Conducerea institutiei/ coordonatorul planului de integritate   | Se va estima in functie de numarul participantilor, continutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finantari nerambursabile) |
| 2.2 Incurajarea cetatenilor de a sesiza probleme incidente de integritate, utilizand noile instrumente existente (ex. social media).  | Nr. sesizari transmise de cetateni/tip de canale utilizate/ nr. mesaje preventive/postari publicate pe canale institutionale online | Nealocarea de resurse umane si financiare. Acces limitat la internet si echipamente ale cetatenilor din mediul rural sau in varsta. Lipsa personalului din institutie care sa gestioneze sesizarile primite | Note de informare Mesaje/sesizari transmise pe conturile institutiei. Emailuri transmise. Liste de difuzare. Fisiere publicate pe intranet. | 2025                       | Conducerea institutiei. Personal desemnat   |   |

|   |   |  |  |                          |  |  |
|---|---|--|--|--------------------------|--|--|
| <p><b>2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializării riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției</b></p> | <p>Tipul de servicii digitalizate.<br/>Numar de utilizatori</p> | <p>Nealocarea resurselor necesare (bugetare si umane). Acces limitat la resurse (ex. Internet)</p> | <p>Pagina/Portalul institutiei care furnizeaza serviciul. Rapoarte de activitate.Feedback cetateni</p> | <p>2025</p>              | <p>Conducerea institutiei. Personal desemnat</p>   | <p>Se va estima in functie de dimensiunea proiectului.</p> |
| <p><b>2.4 Reglementarea procedurilor de obtinere cu celeritate/in regim de urgenta a avizelor/documentelor emise de institutie</b></p>  | <p>Proceduri utilizate</p>                                      | <p>Nealocarea resurselor necesare (bugetare si umane). Reticenta la schimbare a angajatilor</p>    | <p>Lista de proceduri adoptate</p>   | <p>31 decembrie 2022</p> | <p>Conducerea institutiei. Coordonator implementare. Plan de integritate. Personalul desemnat.</p> |  |

**Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparentei pentru o guvernare deschisa la nivel local**

| <b>Masuri</b>  | <b>Indicatori de performanta</b>  | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>   | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>   | <b>Buget</b>   |
|--|---|---|--|----------------------------|--|--|
| <p><b>3.1 Aplicarea standardului general de publicare a informatiilor de interes public prevazut in anexa 4 la SNA 2021 – 2025</b></p> | <p>Informatii de interes public publicate conform standardului. Numar de structuri care incarca informatii in website</p> | <p>Resursa financiara insuficienta. Personal neinstruit</p>   | <p>Pagina de internet a institutiei. Solicitari de informatii de interes public. E-mailuri</p> | <p>Permanent</p>           | <p>Conducerea institutiei. Compartiment informatic, responsabil informatii de interes public</p> | <p>In functie de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finantari nerambursabile.</p> |
| <p><b>3.2 Publicarea de seturi de date pe portalul data.gov.ro</b></p>   | <p>Nr. de seturi de date publicate pe portalul data.gov.ro</p>  | <p>Nealocarea resurselor umane si financiare. Lipsa informatiilor/cunostintelor in domeniu. Lipsa interesului pentru publicarea informatiilor in format deschis</p> | <p>Portalul data.gov.ro</p>  | <p>Permanent</p>           | <p>Conducerea institutiei, persoanele responsabile desemnate</p>                                 | <p>Nu este cazul.</p>  |

|   |   |  |  |   |  |
|---|---|--|--|---|--|
| <b>3.3 Publicarea contractelor de achizitii publice cu o valoare mai mare de 5.000 euro si a executiei acestora, cu o actualizare trimestriala.</b>           | Numar de informatii/contracte publicate. Pagina de internet actualizata periodic  | Intarzieri in publicarea documentelor  | Sectiune realizata - Pagina de internet a institutiei Documente in domeniu publicate | Conducerea institutiei, persoanele responsabile desemnate | Nu este cazul.   |
| <b>Obiectiv 4: Consolidarea integritatii la nivelul institutiei</b>   |   |  |  |   |  |
| <b>Masuri</b>   | <b>Indicatori de performanta</b>  | <b>Riscuri</b>   | <b>Surse de verificare</b>   | <b>Termen de realizare</b>                                | <b>Buget</b>   |
| <b>4.1 Implicarea societatii civile in monitorizare a integritatii in procesul de derulare a achizitiilor publice prin utilizarea pactelor de integritate</b> | Nr. de proceduri de achizitie publica la care s-au incheiat pacte de integritate cu reprezentantii ai societatii civile | Resurse umane si financiare insuficiente. Reticenta angajatilor de a utiliza un astfel de instrument. Numar redus de organizatii neguvernamentale care utilizeaza instrumentul | Rapoarte anuale de activitate. Pacte de integritate.                                 | Permanent   | Conducerea institutiei publice. Responsabil structura achizitii publice. Coordonator implementare. Plan de integritate |
| <b>4.2 Auditarea interna, o data la doi ani, a sistemului/ masurilor de prevenire a coruptiei la nivelul institutiei</b>                                      | Nr. recomandari formulate. Gradul de implementare a masurilor preventive  | Resurse umane insuficiente. Lipsa structurilor de audit intern   | Rapoarte de audit. Rapoarte de activitate  | La 2 ani  | Conducerea institutiei, structura de audit intern din cadrul institutiei   |

**SECRETAR GENERAL UAT,**

Ionut Ursuleasa

**MEMBRII**

Ionut Ursuleasa -

Ovidiu Tutu -

Petronela Spiță -

Oana-Mihaela Cucoș -

Mihăileanu Laurențiu -

**Semnatura**

coordonator

referent -responsabil implementare SNA

inspector principal - responsabil implementare SNA

consilier as. - responsabil implementare SNA

inspector principal - responsabil implementare SNA

inspector principal - responsabil implementare SNA





