

ROMANIA
JUDETUL PAHOVA
COMUNA BERTEA
PRIMAR

DISPOZITIE

privind constituirea grupului de lucru la nivelul Comunei Bertea, Judet Prahova cu scopul implementarii Strategiei Nationale Anticoruptie 2021 – 2025

Avand in vedere:

- Prevederile Hotararii Guvernului nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Nationale Anticoruptie pe perioada 2021-2025 si a documentelor aferente acesteia;

In temeiul dispozitiilor art. 196, alin. 1, lit. b) din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ;

**Primarul comunei Bertea, judetul Prahova, emite prezentă
DISPOZITIE:**

Art.1. Se aproba planul de integritate privind Strategia Nationala Anticoruptie_(SNA) pe perioada 2021 – 2025, la nivelul Bertea, Judetul Prahova, prevazut in anexa 1 care face parte integranta din prezenta dispozitie.

Art.2. Se aproba declaratia privind aderarea la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a Strategiei Naționale Anticorupție 2021 - 2025

Art.3. Se constituie Grupul de lucru pentru implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie 2021-2025, la nivelul primariei comunei Bertea, astfel:

1. **Buzoiu Georgeta** – secretar general comuna Bertea, in calitate de coordonator al Planului de Integritate al primariei comunei Bertea pentru implementarea Strategiei Nationale Anticoruptie 2021-2025;
2. **Enachescu Catalina** – inspector in cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Bertea, responsabil de integritate, coopereaza cu Directia de Etica, Integritate si Buna Guvernare din cadrul Ministerului Dezvoltarii Regionale si Administratiei Publice ;
3. **Pana Petrisor** – referent in Compartimentul Politie Locala din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Bertea.

Art.4. Membrii Grupului de lucru au, in principal, urmatoarele atributii:

- a) Elaborarea listei cu principalele atributii ale institutiei ;
- b) Elaborarea raportului de evaluare a riscurilor si vulnerabilitatilor la coruptie si a masurilor de remediere a acestora;
- c) Elaborarea Planului de integritate;
- d) Redactarea autoevaluarilor privind masurile anticoruptie;
- e) Informarea angajatilor cu privire la SNA 2021- 2025;

- f) Redactarea si transmiterea rapoartelor anuale privind implementarea Planului de Integritate;
- g) Identificarea problemelor, analizarea si luarea masurilor pentru implementarea Strategiei anticoruptie, la nivelul comunei ;

Art.5. Avand in vedere numirea in calitatea de coordonator al Planului de Integritate, fisa postului d-lui secretar general, Buzoiu Georgeta, va fi suplimentata cu atributiile cuprinse in Hotararea Guvernului nr. 1269 din 17.12.2021 privind aprobarea Strategiei Nationale Anticoruptie 2021 – 2025

Art.6. Prezenta dispozitie va fi comunicata persoanelor si autoritatilor interesate, prin grija secretarului general al comunei Bertea, judetul Prahova.

PRIMAR,
Aurelian Boghici



Avizeaza pentru legalitate,
Secretar general comună,
Georgeta Buzoiu

Bertea, 29.07.2022
Nr. 100



Plan de integritate al comunei Berteala, județul Prahova

Anexa la dispozitia nr. 100 129.07.2022

Obiectiv I: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție la nivelul instituției și a celor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate, precum și a întrreprinderilor publice

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției și comunicarea acesteia MDRAPFE	Declarația de aderare aprobată prin dispozitie Transmisa către MDRAPFE cu adresa nr <u>100 402022</u>	Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției	Martie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025	Dispozitie emisă transmisă către MDRAPFE	Întâzieri în desemnarea/ reactualizarea componentei grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție	Martie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Minută Propunerii primite de la angajați	Iunie 2022	Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și disemnat (e-mail, circulără, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulără etc)	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat Minută/ circulără/ e-mail/ listă de luare la cunoștință	Iunie 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Planului Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.

1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției pe baza metodologiei elaborată de către MDRAPFE	Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al riscurilor vulnerabilităților	Rapoarte de evaluare a și la	Iunie 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate	Nr. măsuri de remediere Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul demersului Personal insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere vulnerabilităților	Permanent	Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la	În funcție de măsurile de remediere identificate.		
1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDRAPFE	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neparticiparea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.		
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Anual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.		

1.9 Participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a SNA și transmiterea contribuților anuale către MDRAPFE	Rapoarte anuale persoane/instituție participante la reunurile platformei de cooperare Nr. persoane/instituție participante la misiunile tematice de evaluare	Nr. persoane/instituție participante la reunurile platformei de cooperare Nr. persoane/instituție participante la misiunile tematice de evaluare	Transmisarea de date incomplete sau cu întârziere	Raport anual Minute reuniuni Liste participanți	Anual	Conducerea instituției Cordonatorul Planului Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni dedicate domeniului integritate în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, rapoartele de autoevaluare, informații, exemple de bune practici, în domeniu etc	Secțiune distinctă creată pe website Număr de materiale publicate	Întâzieri în actualizarea informațiilor secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraincărcarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat	Pagina web a instituției	Anual	Conducerea instituției Cordonatorul Planului Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.11 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție) Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu	Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial Proceduri de lucru aprobată Funcții inventariate Registrul riscurilor Raport asupra sistemului de control intern/managerial	Permanent	Conducerea instituției Cordonatorul Planului Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.12 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de anticorupție privind declararea avierilor transparentă decizională	Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite/ armonizate	Caracterul formal al demersului Întâzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proceduri elaborate Procese verbale întâlniri Lista difuzare Rapoarte	Permanent	Conducerea instituției Cordonatorul Planului Integritate/persoanele desemnate pentru	Nu este cazul.	

	acces la informații, date deschise, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese și a cazurilor de incompatibilități, avertizarea în interes public etc) ¹			implementarea SNA
1.13 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate	Cod de conduită elaborat, disemnat și implementat	Caracterul formal al demersului Grad scăzut de implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului	Rapoarte elaborate la cunoștință a prevederilor codului de conduită Avizier instituție Pagina de internet a instituției Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului	Permanent Conducerea instituției Coordonatorul planului Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA
1.14 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției	Nr. ședințe de consiliere Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică Nr. funcționari publici care au fost informați prin intermediul acțiunilor de informare în domeniul normelor de conduită Nr. funcționari publici care au solicitat consiliere etică Nr. specie care au constituit obiectul consilierei etice Nr. raportări cu privire la respectarea normelor de conduită Număr de instruire la care a participat consilierul de etică	Refacerea/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională	Procedură privind consilierea etică a funcționarilor publici Raport privind respectarea normelor de conduită	Permanent Conducerea instituției Consilierul de etică Nu este cazul.

¹ Anexa 3 la Strategia Națională Anticorupție 2021 - 2025

<i>Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor publice</i>					
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil
2.1 Participarea la programe de creștere a gradului de conștientizare și a nivelului de educație anticorupție a personalului propriu: (ex: sesiuni de instruire/ întâlniri/ grupuri de lucru în domenii ca: achiziții publice, etică, consiliere etică, management financiar, resurse umane, disciplină în construcții, transparentă, acces la informații de interes public, declararea averilor, conflicte de interes, incompatibilități, sistem de control intern managerial, declararea cadrourilor, avertizarea în interes public, IT etc)	Nr. programe derulate/ activități de formare Nr. participanți Nr. module de curs derulate Nr. certificate de participare	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare	Certificate de participare/ absolvire	Permanent	Conducerea instituției
2.2 Punerea la dispoziția publicului a unor modalități de evaluare a gradului de satisfacție a cetățenilor cu privire la conduită calitatea serviciilor oferite (formular, registru de sesizări, sesizări on-line)	Nr. sesizări primite Tipul faptelor asupra cărora se fac sesizări Tipul măsurilor administrative dispuse Nr. sesizări la comisia de disciplină Nr. chestionare aplicate	Resurse umane și financiare insuficiente	Site-ul instituției Registrul de sesizări Formulare Raport de activitate	Permanent	Conducerea instituției publice
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local					
3.1 Asigurarea funcționalității site-ului instituției, publicarea și	Număr de informații publicate	Resursă financiară insuficientă	Pagina de internet a instituției	Termen de realizare	Responsabil
			Permanent	Conducerea instituției	Buget
				În funcție de	

actualizarea informațiilor destinate cetățenilor	periodică a informațiilor publice destinate cetățenilor	Număr de structuri care încarcă informații în website	Personal neinstruit Cetățeni neinteresați	Adresă E-mail-uri
3.2 Asigurarea și îmbunătățirea accesului la informații de interes public și eficientizarea activităților aferente	Numărul și tipul de informații de interes public publicate din proprie inițiativă	Furnizarea întârzierea informațiilor solicitate de către cetățeni	Pagina de internet a instituției	Permanent
		Neaplicarea sanctiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența	Statistică furnizată în procesul de autoevaluare a măsurilor preventive	Conducerea instituției
		Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001	Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001	Nu este cazul.
		Rapoarte de activitate ale instituției	Rapoarte de activitate ale instituției publicate anual	
		Programul de audiente pentru cetățeni	Raport evaluare a cadrului legislativ și instituțional privind transparența (parte a sistemului misiuni tematice din cadrul sistemului de monitorizare SNA)	
		Număr de sancțiuni dispuse pentru încălcarea obligațiilor de transparență decizională și de asigurare a accesului la informații de interes public prin publicarea acestora din oficiu	Rapoarte de audit	
			Hotărâri judecătorești	

				Rata de contestare în instanță a deciziilor sau măsurilor adoptate			
3.3 Asigurarea respectării prevederilor legale în ceea ce privește transparenta procesului decizional și legislativ	Rata de implementare a recomandărilor cuprinse în rapoartele anuale	Număr normative postate pe site-ul instituției	Număr proiecte de acte normative postate pe site-ul instituției	Furnizarea întârziere informațiilor	cu Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției
		Număr consultări publice organizate	Număr propuneri primite din partea publicului	solicitate de către cetățeni	Statistica furnizată în procesul de autoevaluare		Nu este cazul.
		Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicate	Număr rapoarte de evaluare a implementării Legii nr. 52/2003 publicate	Neaplicarea sancțiunilor disciplinare pentru nerespectarea obligațiilor legale privind accesul la informații de interes public și a celor privind transparența	Rapoarte de evaluare a implementării Legii nr.52/2003		
3.4 Publicarea informațiilor de interes public conform standardului general din Anexa 4 la SNA	Nr. de informații publicate	Lipsa financiare și umane	Pagina web a instituției	Permanent	Minute ale ședințelor de consultare organizate		
3.5 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni cu tema achiziții publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate	Număr de documente în domeniu publicate Pagina de internet actualizată periodic	Întâzieri publicarea documentelor	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției Documente în domeniu publicate	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.		
3.6 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei	Număr de informații publicate Pagina de internet actualizată	Întâzieri publicarea	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției	Conducerea instituției,	Nu este cazul.		

sectiuni în care vor fi publicate informații despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene încheiate, aflate în implementare și în perspectivă	periodic	documentelor	Documente în domeniu publicate	persoanele responsabile desemnate		
3.7 Realizarea și difuzarea unui buletin informativ (electronic/ fizic) despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene, aflate în implementare și în perspectivă	Număr de ediții ale buletinului informativ	Întâzieri publicarea buletinului informativ	În Buletin informativ E-mailuri Adrese	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.8 Organizarea de întâlniri/ dezbateri/ consultări cu reprezentanții comunității locale/ cetățenii cu privire la prioritățile comunității	Nealocarea resurselor necesare Lipsa interesului pentru dialogul cu reprezentanții comunității locale/ cetățenii	Site-ul instituției Minute Rapoarte activitate	Permanent	Conducerea instituției	Nu este cazul.	
3.9 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenele de recrutare și de promovare	Număr de anunțuri publicate Nr. publicații în care apare anunțul	Întâzieri publicarea documentelor	În Anunțuri Adrese Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției Persoane desemnate	Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicare a se va face și în presa locală.
Măsuri	Indicatori de performanță	Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ				
4.1 Consolidarea autonomiei operaționale a structurilor de control intern și audit și consfătuirea factorilor de decizie de la nivelul instituțiilor	Nr. de angajați raportat volumul de activitate	Resurse umane și financiare insuficiente	Rapoarte anuale de activitate	Termen de realizare Permanent	Responsabil Conducerea instituției publice Responsabil SCIM	Buget Se va estima în funcție de necesarul de resursă

implicate cu privire la rolul sistemelor de control	Nr. de recomandări formulate/ intern/managerial	Nr. de recomandări formulate/ implementate			umană.
4.2 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	Resurse umane Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției
4.3 Aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților	Nr. de sesizări primite Nr. sesizări soluționate/în curs de soluționare	Caracter formal al activității comisiei de disciplină	Decizii ale comisiei de disciplină	Permanent	Conducerea instituției, comisia de disciplină
	Nr. și tipul de sancțiuni dispuse	Pregătire/ informare insuficientă a personalului			Nu este cazul. ²
	Nr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță	Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancțiuni/			
4.4. Publicarea/ difuzarea periodică a unui raport privind sancțiunile disciplinare	Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri	Întârzieri în publicare/difuzare	Raport publicat pe rețea/ intranet Lista difuzare	Permanent	Conducerea instituției, Secretar comisie disciplină
	Nr. rapoarte publicate/ difuzate				Nu este cazul.

Responsabil pentru implementarea SNA 2021-2025,

Catalina Enacheșcu

Coordonator Plan de Integritate,

Georgeta Buzoiu

² În cazul în care nu există o structură de audit și nici nu se poate apela la serviciile de audit din cadrul structurilor associative, se poate contracta un audit extern.