

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	semestrale	Direttore UOC	Presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
Protocollo collazione	Protocollo collazione documentazione	Mancata protocollo collazione della documentazione in arrivo con particolare riferimento a quella che comporta termini di scadenza	Medio	1) Utilizzo di un sistema di registrazione della data di arrivo della documentazione protocollo collazione	tempestivamente	Direttore UOC	Atti trasmessi modalità telematica: verifica quotidiana delle e-mail – p.e.c. presenti sul Sistema protocollo. Documenti cartacei: apposizione timbro di arrivo immediato e conseguente protocollo collazione ed invio . Atti di rilevanza (es. atti giudiziari) – Firma di relata di notifica del messo, apposizione timbro di arrivo e protocollo collazione telematica, registrazione estremi sul Registro degli atti ove dovrà essere apposta la firma del dipendente delegato dall'UO interessata per il ritiro dell'originale.	SI/NO	10
				2) in caso di distinta (gare) firma di almeno un operatore addetto alla protocollo collazione			Relativamente alla documentazione per la partecipazione alle gare di appalto: acquisizione della documentazione e apposizione timbro di arrivo con orario e apposizione firma di due dipendenti dell'Ufficio sulla distinta di spedizione ed accertamento dell'integrità di plichi stessi, protocollo collazione ed invio tramite sistema telematico e consegna dei plichi in originale integri al dipendente delegato della UO interessata, con apposizione di firma per ricevuta sulla copia di distinta.		
Convenzioni	Stipula convenzione	Parzialità nella scelta del contraente	Basso	Indagine di mercato, salvo casi imprevedibili e urgenti, inserimento nel testo della convenzione dell'obbligo del rispetto del codice di comportamento aziendale; rispetto del codice di comportamento da parte del professionista individuato	tempestivamente	Direttore UOC	N. di convenzioni impugnate/ n. convenzioni totali (0/3)	<5%	5
Donazioni	Ricezione di donazioni in denaro da parte di terzi	Possibile inosservanza dell'eventuale finalità della donazione	Basso	applicazione del regolamento adottato con deliberazione n. 139/DG del 15.02.2023 onde garantire la legalità della procedura ed evitare margini di discrezionalità Pubblicazione delle donazioni ricevute in somme di denaro nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente	tempestivamente	Direttore UOC	N. donazioni non accettate (in quanto non conformi a regolamento)/ N. totale di proposte	<10%	5
Stipula contratti	Redazione contratti per atti pubblici > 150.000 Euro	Inidoneità delle informazioni soggettive sui quali attivare le procedure di controllo ai sensi del D.L.vo n. 159/2011 Regolarità della procedura di stipula	Medio	mediante incrocio dei dati contenuti nell' autocertificazione presentata dal Legale rappresentante dell'impresa relativa alla compagine societaria 2) visura camerale aggiornata 3) verifica dei dati di cui sopra con i dati contenuti nella BDNA 4) verifica della titolarità a contrarre e di tutti i documenti necessari per la stipula. Richiesta informazione antimafia nei casi di legge. Attuazione regolamento adottato con delibera n. 591/DG del 23/07/2020	tempestivamente	Direttore UOC	report	SI / NO	15
Affidamento degli incarichi di assistenza legale a consulenti esterni	Regolamentazione della procedura di affidamento	1) Possibile inosservanza delle procedure convenzionali ed eventuale parzialità nell'affidamento degli incarichi di consulenza; 2) inosservanza di comunicazione alla Direzione Aziendale (organo cui compete la nomina dei professionisti) degli elementi conoscitivi in merito alla professionalità e specifica competenza; 3) mancata segnalazione alla Direzione apicale del rispetto dei criteri di rotazione nella scelta dei legali	Medio	1) Aggiornamento costante dell'Albo dei legali esterni, per garantire trasparenza e un'adeguata e motivata alternanza (rotazione) degli incarichi; 2) Verifica della rispondenza dei preventivi ai parametri dati 3) verifica di tutta la documentazione necessaria per la formalizzazione dell'incarico	tempestivamente	Direttore UOC	N. di pratiche assegnate a ciascun avvocato/ N. di pratiche totali anno ; Valore totale, ove determinato, delle cause assegnate per ciascun avvocato	SI/NO	10
	Controllo della corretta esecuzione dell'affidamento	1)mancato controllo/monitoraggio relativo al corretto svolgimento dell'incarico; 2) mancata valutazione della congruità della parcella prima della formale liquidazione della stessa		Verifica della rispondenza della parcella al preventivo	tempestivamente	Direttore UOC	N. parcella non congrue/ N. parcella totali	<10%	
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Adempimento ai sensi dell'art.4, comma 3, Legge Gelli (risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio): trasmissione del dato alla UOOSD Risk Management e Medicina Legale	Possibile inosservanza della normativa vigente		Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PIAO	Annuale	Direttore UOC	riscontro avvenuta trasmissione	SI/NO	25
Procedura di gestione dei sinistri in "autoassicurazione"	Attività stragiudiziale: liquidazione e pagamento in via transattiva/stragiudiziale a terzi	1) eventuale chiusura transattiva da parte del legale incaricato in assenza di istruttoria da parte degli organi aziendali competenti e delle conseguenti determinazioni della Direzione aziendale 2) mancata o non conforme trasmissione della transazione alla Corte dei Conti, fatti salvi i casi di mancanza di atti di altre strutture	Alto	monitoraggio e verifica efficacia della regolamentazione aziendale	tempestivamente	Direttore UOC	verifica di attuazione della procedura	SI/NO	
Gestione sinistri da RCT (medical malpractice)	Partecipazione al Comitato di Valutazione Sinistri	Possibile parzialità nella valutazione dei sinistri; Possibile insorgenza di conflitto di interessi	Basso	Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconferibilità, il componente del CVS ha l'obbligo di astenersi e darne formale notizia al RPCT per l'adozione congiunta degli atti consequenziali (accertamento, rimozione della situazione illecita riscontrata e sostituzione del componente o funzionario)	tempestivamente	Direttore UOC	N. di formali astensioni/ N. di situazioni di incompatibilità, conflitti e/o inconferibilità emerse	100%	5
TOT									100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Attività ambulatoriale	Gestione attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Alto	Accettazione pazienti solo con richiesta del medico, con lista computerizzata	in corso	Referente Dipartimento	35
Gestione esami istologici e citologici	Attività esami istologici e citologici	Anticipazione della risposta.	Medio	Seguire la cronologia di arrivo dei campioni selezionando i casi urgenti	in corso	Referente Dipartimento	20
Terapia trasfusionale	Assegnazione emocomponenti per terapia trasfusionale	Impiego di emocomponenti di gruppo A B 0/Rh di tipo universale per pazienti non corrispondenti all’assegnazione nominativa	Medio	1) Gestione per via informatica delle richieste inappropriate e gestione informatica del processo di identificazione del paziente con attribuzione univoca mediante codice identificativo emocomponente vs paziente; 2) Tracciabilità dell’avvenuta consegna e verifica dell’avvenuta trasfusione	in corso	Referente Dipartimento	15
Analisi cliniche	Attività di analisi cliniche per prestazioni di esami legati alla cartella clinica	Inappropriatezza della richiesta	Basso	Riconfigurazione del sistema informatico di richiesta legato alla cartella clinica e non all’anagrafica	in corso	Referente Dipartimento	5
Privacy	Partecipazione all’audit indetto dal DPO	Violazione della normativa vigente in materia di privacy	Basso	Verbale dell’audit	in corso	Referente Dipartimento	5
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 583/DG del 12/08/2025 e segnalazione di eventuali violazioni all’Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	20
TOT							100

**MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026 -
ICT**

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati; mancato affidamento appalti previsti	Basso	1) Inserimento di adeguate motivazioni in caso di acquisto fuori programmazione; 2) definizione procedure di acquisto	Tempestiva	Responsabile UOC	1)Report su acquisizioni fuori programmazione, 2)Rapporto tra procedure programmate non avviate e procedure programmate	2) <10% salvo adeguata motivazione	35
	INDIVIDUAZIONE RUP/DEC e gruppi di lavoro	RUP/DEC/gruppi di lavoro: 1) rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e aggiudicatarie; assenza o inadeguatezza dei requisiti idonei ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza; 2) intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse e impegno alla riservatezza3) Indicazione dei RUP e dei DEC negli atti di programmazione aziendale e gruppi di lavoro secondo specifica regolamentazione 3) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi; 4) Monitoraggio tempi di redazione capitolato di gara; 5) Rotazione componenti gruppo tecnico	Tempestiva	Responsabile UOC	Registro conflitti di interesse; Report rotazione gruppo tecnico	100%	
	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Medio	1) Regolamentazione delle procedure ad acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto per attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	Tempestiva	Responsabile UOC	N°Avvisi esplorativi/totale procedure in esclusiva	100%	
	Affidamenti diretti (ai sensi del Codice degli appalti)	Affidamento sempre al medesimo operatore, Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	Conduzione di indagini di mercato (Manifestazioni di interesse, Avvisi esplorativi, richieste preventivi, consultazione cataloghi nazionali -CONSIP), rispetto del principio di rotazione	Tempestiva	Responsabile UOC	n° indagini di mercato/n. affidamenti diretti	> 90%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	Maggiore discrezionalità nell'assegnazione del punteggio qualitativo	Medio	Limitare il punteggio assegnato ad elementi discrezionali, poco oggettivi a non oltre il 30/% del max punteggio qualità	Tempestiva	Responsabile UOC	Report	100%, salvo specifica relazione singolo caso	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle varianti secondo normativa vigente	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice degli appalti vigente	Tempestiva	Responsabile UOC	report varianti autorizzate nell'anno	100%	35
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento servizi e avori rispetto al capitolto e al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione beni/materiali non conformi nelle forniture/nei lavori. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Medio	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Tempestiva	Responsabile UOC	Verifica presenza CRE eseguiti periodicamente con particolare riferimento ai contratti superiori a 150.000 €	100%	
RENDICONTAZIONE PROGETTI FINANZIATI IN CC	PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Tempestiva	Responsabile UOC	SI/NO	100%	10
	NO PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Illegittimo avvio del processo di liquidazione e pagamento fatture	Alto	Verifica correttezza e completezza documentale a supporto dellarendicontazione quale ad esempio, SAL/Certificati regolare esecuzione, dichiarazione assenza conflitto d'interessi, DURC. Gestione documentazione atti contabili a carico di più figure all'uopo individuate	Tempestiva	Responsabile UOC	Report	100%	10
OBBLIGHI DI TRASPARENZA	Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	Controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Tempestiva	Responsabile UOC	SI/NO	100%	10
TOT									100

100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 - INGEGNERIA CLINICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati; mancato affidamento appalti previsti	Basso	1) Inserimento di adeguate motivazioni in caso di acquisto fuori programmazione; 2) definizione procedure di acquisto	Tempestiva	Direttore UOC	1)Report su acquisizioni fuori programmazione, 2)Rapporto tra procedure programmate non avviate e procedure programmate	2) <10% salvo adeguata motivazione	35
	INDIVIDUAZIONE RUP/DEC e gruppi di lavoro	RUP/DEC/gruppi di lavoro: 1) rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e aggiudicatarie; assenza o inadeguatezza dei requisiti idonei ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza; 2) intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse e impegno alla riservatezza3) Indicazione dei RUP e dei DEC negli atti di programmazione aziendale e gruppi di lavoro secondo specifica regolamentazione. 3) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi; 4) Monitoraggio tempi di redazione capitolato di gara; 5) Rotazione componenti gruppo tecnico	Tempestiva	Direttore UOC	Registro conflitti di interessi; Rapporto atti con indicazione RUP e DEC e atti senza indicazione RUP e DEC	1) 100% 2) 100% (salvo adeguata motivazione)	
	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Medio	1) Regolamentazione delle procedure adi acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto per attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	Tempestiva	Direttore UOC	N°Avvisi esplorativi/totale procedure in esclusiva	100%	
	Affidamenti diretti (ai sensi del Codice degli appalti)	Affidamento sempre al medesimo operatore, Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	Conduzione di indagini di mercato (Manifestazioni di interesse, Avvidi esplorativi, richieste preventivi, etc.), rispetto del principio di rotazione	Tempestiva	Direttore UOC	n° indagini di mercato/n. affidamenti diretti	> 90%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	Maggiore discrezionalità nell'assegnazione del punteggio qualitativo	Medio	Limitare il punteggio assegnato ad elementi discrezionali, poco oggettivi a non oltre il 30/% del max punteggio qualità	Tempestiva	Responsabile UOC	Report	100% salvo specifica relazione singolo caso	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle varianti secondo normativa vigente	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice degli appalti vigente	Tempestiva	Direttore UOC	report varianti autorizzate nell'anno	100%	35
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento servizi e avori rispetto al capitolto e al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione beni/materiali non conformi nelle forniture/nei lavori. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Medio	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Tempestiva	Direttore UOC	Verifica presenza CRE eseguiti periodicamente con particolare riferimento ai contratti superiori a 150.000 €	100%	
	Fase del collaudo	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.Rilascio del certificato di collaudo/regolare	Medio	Completezza della documentazione a corredo del collaudo in conformità alle normative vigenti: elenco materiali/beni consegnati come da ordine e bolla di consegna, verifiche sicurezza elettrica e funzionali su tecnologie, verifiche impiantistiche (elettriche, cdz, etc.), verifiche statiche, etc.	Tempestiva	Direttore UOC	Report	100%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 - INGEGNERIA CLINICA

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
RENDICONTAZIONE PROGETTI FINANZIATI IN CC	PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Tempestiva	Direttore UOC	SI/NO	100%	10
	NO PNRR - Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Illegittimo avvio del processo di liquidazione e pagamento fatture	Alto	Verifica correttezza e completezza documentale a supporto dellarendicontazione quale ad esempio, SAL/Certificati regolare esecuzione, dichiarazione assenza conflitto d'interessi, DURC. Gestione documentazione atti contabili a carico di più figure all'uopo individuate	Tempestiva	Direttore UOC	Report	100%	10
OBBLIGHI DI TRASPARENZA	Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Tempestiva	Direttore UOC	SI/NO	100%	10
Totale									100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 - DIREZIONE MEDICA PRESIDIO OSPEDALIERI							
Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Archivio Cartelle Cliniche	Rilascio documentazione clinica	1)Parzialità nell’attività di rilascio della documentazione sanitaria e nell’attività di sportello 2) Carenza di informazione adeguata nei confronti dell’utenza	Medio	1) Informativa all’utenza sulla modulistica, anche tramite affissione di pannelli e pubblicazione delle informazioni sul sito internet, illustranti modi, tempi e relativi costi, nonché verifica periodica sulla presenza del materiale esposto e/o in distribuzione al pubblico 2) Impostazione di procedure operative in materia di gestione della documentazione sanitaria, di archiviazione, di rilascio et similia, nonché verifica periodica sulla diffusione della conoscenza delle procedure da parte del personale preposto, anche mediante firma per presa visione delle note informative 3) Monitoraggio dei tempi procedim.li e gestione tecnica di eventuali reclami relativi a disservizi nel rilascio della documentazione sanitaria (quest’ultima attività sarà condotta congiuntamente con la UOSD URP, che tratterà la gestione amm.va degli stessi reclami).	semestrale	Direttore DMPO	30
Camera Mortuaria	Gestione e Movimentazione delle salme per la morgue	1) Manomissione del registro delle Agenzie di pompe funebri di Roma e provincia, per il quale è prevista l’esposizione in loco 2) Rischio di accordi con scambio di denaro con i rappresentanti di religioni e culture diverse dalla religione cattolica, per la composizione della salma	Medio	1. Avvio del progetto di risk assessment delle attività della morgue 2. Verifiche trimestrali sull’effettiva applicazione delle disposizioni e procedure emanate ai fini della corretta applicazione del Regolamento di Polizia Mortuaria n. 285/1990 e del Decreto della Regione Lazio - Commissario ad acta n. 102/2010 (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 3. Esposizione al pubblico dell’Elenco delle Ditte di Onoranze Funebri di Roma e Provincia, compresa l’A.M.A. (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 4. Monitoraggio dell’esposizione e della completezza del Registro delle Agenzie di pompe funebri presente in loco, ai sensi della normativa vigente, quale misura improntata alla Trasparenza 5. Monitoraggio del registro di movimentazione salme 6. Compilazione del Registro delle salme, attestante la movimentazione di quelle in arrivo, dai reparti ospedalieri, ed in uscita, per consegna alla ditta funebre incaricata dagli aventi diritto (congiunti, A.G., ecc.) (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 7. Ispezioni periodiche sull’effettiva e regolare esposizione al pubblico dell’Elenco delle Ditte di Onoranze Funebri di cui sopra, nonché sulla corretta tenuta del Registro delle salme (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 8. Formazione costante sul campo, tramite tutoraggio, del personale assegnato alla morgue (attività condivisa con la U.O.C. D.A.I.) 9. Lettera di cordoglio condivisa con la UOC DAI predisposta in altre lingue tramite la mediazione culturale	semestrale	Direttore DMPO	20
Trasparenza	Adempimenti ex art. 35 d.lgs 33/13 Costante aggiornamento della pubblicazione dati relativi ai procedimenti effettuati	Omissione di dati previsti dalla normativa in materia di trasparenza	Basso	Controllo e report semestrale al RPCT	semestrale	Direttore DMPO	10
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 583/DG del 12/08/2025 e segnalazione di eventuali violazioni all’Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	tempestivo	Direttore DMPO	20
Privacy	Rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati (GDPR 679/2016)	1)Violazione della normativa 2) Divulgazione di dati particolari	Medio	Consegna dell'informativa sul trattamento dei dati personali	semestrale	Direttore DMPO	20
	TOT						100

Dipartimento Medico

TOT	100
-----	-----

Dip. CARDIO TORACO VASCOLARE

TOT	100
-----	-----

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1. Verifica utilizzo farmaci nel rispetto dell'appropriatezza prescrittiva; 2. Monitoraggio sulle scorte dei farmaci, con verbalizzazione/check list cartacea, già posta a regime a cura della Capo Sala	semestrale	Referente Dipartimento	20
Ricoveri	Gestione dei ricoveri	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Medio	1. Costante aggiornamento delle liste di ricovero, tra direttori/responsabili di UUOO e Gestione Liste Operatorie al fine di evitare inefficienze; 2. Applicazione di modulistica per la prenotazione al ricovero, con rispetto della disciplina vigente in tema di protezione della privacy sui dati sensibili e con individuazione del soggetto delegato ad acquisire informazioni riservate in merito allo stato di salute del paziente, in particolare per pazienti minori di età	in corso	Referente Dipartimento	10
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 583/DG del 12/08/2025 e successive modifiche e integrazioni segnalazione di eventuali violazioni all’Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	40
Dispositivi protesi	Inserimento e scelta della protesi	Inappropriatezza della prescrizione	Alto	1.Verifica dell’utilizzo di protesi acquisite con procedura di gara 2. Attuazione delle procedure di gara, che sono state già previste con predisposizione del capitolato a cura del Direttore , compatibilmente con i tempi e subordinatamente all’iniziativa della UOC ABS – Acquisizione Beni e Servizi, competente in materia	in corso	Referente Dipartimento	20
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti	Medio	Valutazione dell’adeguatezza dell’evento ed individuazione dell’ idoneità del partecipante	in corso	Referente Dipartimento	10
TOT							100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Sicurezza ambienti di lavoro	Monitoraggio e verifica nel campo dell'igiene ambientale	Possibile inosservanza delle norme sulla corretta esecuzione dei contratti	Elevato	Verifica amministrativo contabile del servizio esternalizzato e responsabilità sull'esecuzione della convenzione relativa ai monitoraggi ambientali	tempestiva	Responsabile UOSD	N. controlli effettuati/ N. attività svolte	>80%	30
	Monitoraggio e verifica nel campo dell'igiene industriale		Elevato		tempestiva	Responsabile UOSD	N. controlli effettuati/ N. attività svolte	>80%	30
Rispetto degli oneri di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Elevato	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	30
Formazione del personale	Corsi di formazione	mancata formazione per inosservanza degli obblighi previsti dalla normativa	Basso	Monitoraggio dei corsi effettuati	annuale	Responsabile UOSD	N. corsi svolti/ N. di corsi programmati	>80%	10
TOT									100

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Ciclo della performance	Coordinamento tra Rischi corruttivi e trasparenza e ciclo della performance (PIAO)	Erronea o Mancata valutazione sull'adozione delle misure di prevenzione della corruzione (obiettivi)	Basso	Acquisizione report di monitoraggio sullo stato di attuazione delle misure di prevenzione della corruzione (obiettivi) per la relativa valutazione	semestrale	Direttore UOC	N. report ricevuti/ N. dati inseriti nelle schede obiettivi	100%	20
	Redazione PIAO	Mancata trattazione di tematiche ad alto rischio corruttivo e pubblicazione del Piano	Medio	Adempimenti di trasparenza	annuale	Direttore UOC	Pubblicazione	Si/No	20
	Supporto all'OIV	Mancata comunicazione dei dati di competenza	Basso	Monitoraggio secondo quanto indicato nella Tabella allegata al PIAO vigente nel tempo	annuale/semestrale	Direttore UOC	Trasmissione report all'OIV	Si/No	20
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPC (PIAO)	semestrale	Direttore UOC	presenza del dato oggetto di pubblicazione nell'apposita sezione del sito	Si/No	40
TOT									100

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Coordinamento dei Percorsi Diagnostico-Terapeutico Assistenziali	Il processo è articolato attraverso fasi di definizione del Gruppo di Lavoro (GDL), riunioni del GDL, sviluppo delle varie sezioni del PDTA previa assegnazione di ruoli e responsabilità. Il coordinamento del GDL è affidato al professionista sanitario di riferimento per lo sviluppo del percorso specifico. Il coordinamento dei lavori è affidato al responsabile della UO PDTA che è figura indipendente dai processi e percorsi specifici di patologia.	1) Il coordinatore del percorso può influenzare le scelte cliniche-organizzative con impatto su forniture e accesso ai servizi. 2) Rischio di orientamento del percorso verso una tecnologia, un farmaco o dispositivo “preferito” , un modello organizzativo che favorisce una unità operativa o un professionista oppure un setting assistenziale. 3) Rischio di favorire una discriminazione nell’accesso alle cure (definizione di criteri di arruolamento del paziente nel PDTA).	Basso	1) Tracciabilità delle decisioni prese dal Gruppo di lavoro (verbali, fonti scientifiche e normative di riferimento). 2) Adozione di criteri di accesso alle cure/ricoveri oggettivi. 3) Collegialità delle decisioni cliniche e organizzative 4) Indicatori standardizzati e verifiche indipendenti 5) Descrizione chiara dei rapporti con privati accreditati nell’ambito delle convenzioni in essere.	semestrale	Responsabile UOSD	1) , 3) verbale; 2) aggiornamento semestrale o secondo normativa; 4) report verifiche	Si/No	10
Miglioramento dei processi di cura	Le azioni che esitano nel miglioramento dei processi di cura prevedono l'utilizzo di strumenti e metodologie di revisione, monitoraggio, rilevamento indicatori e interpretazione degli esiti.	1) Intervento per modificare regole operative, priorità di criteri per accesso e fruizione delle cure. 2) Modifiche non appropriate di standard di prestazioni e delle scelte a monte della mobilitazione e dell'utilizzo delle risorse (strumentali e personale). 3) Rischio di favorire/penalizzare una unità operativa o un professionista in assenza di reale giustificazione al netto del monitoraggio effettuato. 4) Favorire/escludere soluzioni di percorso “su misura” per raggiungere determinati risultati in termini di volumi di attività. 5) Distorsione/aggiustamento degli indicatori di performance, di processo e di esito.	Medio	1) Utilizzo di piattaforme digitali per il monitoraggio e l'estrazione dati relativi agli indicatori. 2) Consulenza tecnica esterna per l'interpretazione dei risultati e la pianificazione delle azioni migliorative. 3) Revisioni riportate formalmente in verbali approvati dal GDL con motivazioni a supporto di qualsiasi decisione e/o cambiamento di percorso. 4) Consultazione e confronto prima di qualsiasi decisione che implichi un cambiamento significativo di percorso.	in corso	Responsabile UOSD	Report criticità rilevate	Si/No	15
Supporto alle decisioni cliniche	1) Il PDTA rappresenta uno strumento che può indirizzare in modo determinante le condotte cliniche dei professionisti sanitari. 2) Il PDTA definisce le linee di comportamento (chi fa cosa come dove e quando), gli strumenti e gli algoritmi decisionali.	1) Orientamento delle decisioni cliniche verso specifici farmaci, dispositivi, test diagnostici, tecnologie e/o setting di ricovero per favorire o danneggiare una scelta rispetto ad un'altra. 2) Utilizzo di algoritmi distorti che conducono alle scelte meno vantaggiose e più costose. 3) Conflitti di interesse non dichiarati da parte di uno o più componenti del GDL che possono influenzare il percorso attraverso materiali veicolati da portatori di interessi. 4) Distorsione dei criteri di appropriatezza e priorità per le cure. 5) Pressioni per aumentare impropriamente volumi di prestazioni. 6) Utilizzo improprio del PDTA (es.documento aziendale per giustificare scelte improprie (es. è previsto dal percorso) 7) Possibile standardizzazione di scelte che sono influenzate da portatori di interesse interni o esterni e che rischiano di diventare la regola nella pratica clinica.	Alto	1) Validazione del PDTA da parte di Enti indipendenti 2) Dichiarazione e gestione dei conflitti di interesse 3) Revisione sistematica dei PDTA con riferimenti normativi e scientifici	Annuale	Responsabile UOSD	1) Certificato; Registro conflitti di interesse; 3) Report	Si/No	25
Validazione qualitativa dei processi	1) Audit clinico-organizzativi 2) Revisione del percorso 3) Verifica aderenza/appropriatezza 4) Controllo della qualità dei dati e degli esiti	1) Validazione conformità in assenza di reale controllo. 2) Evitamento di riscontro di non conformità evitato 3) Audit impropri in assenza di rispetto delle regole 4) Manipolazione del campione verificato ai fini della qualità del percorso 5) Alterazione degli indicatori di qualità 6) Conflitto di interesse dei valutatori (es. appartenere nti alla stessa UO referente del PDTA) 7) Condizionamento gerarchico per la valutazione qualitativa 8) Omissione di segnalazioni di non-conformità: è uguale al punto 2 9) Non tracciabilità del processo di validazione qualitativa 10) Validazione non indipendente	Alto	1) Separazione dei ruoli (chi esegue e chi valida) 2) Definizione a priori di criteri di qualità e di sistemi di campionamento 3) Completa tracciabilità del processo 4) Audit periodici con verifica indipendente 5) Stesura dei report con checklist specifiche	Semestrale	Responsabile UOSD	1-3-Report di audit e checklist	Si/No	25
Formazione e aggiornamento del personale	Formazione interna relativa alle sezioni del PDTA	1) Attuazione di formazione “distorta” e orientata a risultati specifici verso specifici farmaci/dispositivi/tecnologie/modelli organizzativi che riflettono interessi individuali di soggetti portatori di interesse interni o esterni. 2) Influenza di sponsor e fornitori nei corsi di formazione e aggiornamento del personale 3) Materiale didattico non indipendente 4) Possibile impatto sulla spesa pubblica 5) Docenti e/o formatori coinvolti nel PDTA che hanno consulenze e incarichi con industria 6) Limitato accesso alla formazione da parte del personale 7) Uso improprio delle risorse per rimborsi per corsi esterni utilizzando la formazione e l’aggiornamento per il PDTA come pretesto 8) Affidamenti distorti dei corsi a provider e/o società di formazione non indipendenti 9) Uso della formazione per legittimare e forzare scelte clinico-organizzative non appropriate 10) Manipolazione e dichiarazioni mendaci riguardo la partecipazione ai corsi di formazione 11) Formazione disomogenea tra le UO e i professionisti coinvolti nel PDTA 12) Scarsa qualità dei corsi di formazione		1) Dichiarazione dei conflitti di interesse da parte dei docenti dei corsi 2) Trasparenza su sponsorizzazioni e contributi 3) Criteri equi per la selezione dei partecipanti 4) Controllo su missioni e rimborsi 3) Valutazione dell'efficacia dei corsi sulla performance del percorso.	Semestrale	Responsabile UOSD	1) Registro conflitti di interesse; 2- 4)documentazione agli atti; 3) verifiche criteri; 4) checklist/questionari	Si/No	25
TOTALE									100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026
Dip. CHIRURGICO

[illegible]

**MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 -
RISK MANAGEMENT E MEDICINA LEGALE**

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione sinistri da RCT (medical malpractice)	Partecipazione al Comitato Valutazione Sinistri	Possibile parzialità nello svolgimento della propria attività	Basso	Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconferibilità, il componente del CVS ha l'obbligo di astenersi e darne formale notizia al RPCT per l'adozione congiunta degli atti consequenziali (accertamento, rimozione della situazione illecita riscontrata e sostituzione del componente o funzionario)	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. di formali astensioni/ N. di situazioni di incompatibilità, conflitti e/o inconferibilità emerse	100%	10
	Predisposizione del parere medico-legale per l'attività del CVS	Possibile parzialità nella valutazione medico legale o specialistica del sinistro	Basso	Eventuale ricorso ad una seconda opinion “super partes” ai sensi del Regolamento aziendale per la gestione dei sinistri approvato con Delibera N. 622/CS del 15/07/2019	tempestivamente	Responsabile UOSD	report	SI/NO	20
Gestione degli eventi avversi - Rischio Clinico	Analisi e valutazione degli eventi avversi o near miss segnalati tramite il sistema di incident reporting	Eventi avversi noti di rilevanza clinica non segnalati dalle UU.OO. rilevati da richieste di risarcimento successive	Medio	Gestione mediante Audit/indagine interna	tempestivamente	Responsabile UOSD	N. indagini-audit/richieste risarcimento danni di eventi avversi non segnalati	>90%	20
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Adempimento ai sensi di quanto previsto dalla Legge Gelli art. 4, comma 3 (Risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio)-Pubblicazione del dato trasmesso dalla UOC Affari Generali e Legali) e art. 2, comma 5 (Relazione eventi avversi)	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza	annuale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	50
TOT									100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 - Dip. NEUROSCIENZE E ORGANI DI SENSO							
Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Ricoveri	Gestione dei ricoveri	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Basso	1. Monitoraggio liste condivise: i pazienti affetti dalla stessa patologia accedono ad un'unica lista di attesa pur se la proposta di ricovero proviene da diverse Uoc o Uosd anche a livello interdipartimentale 2. Costante aggiornamento delle liste, tra direttori/responsabili di unità operativa e Gestione liste operatorie al fine di evitare inefficienze; 3. Applicazione di modulistica per la prenotazione al ricovero, con rispetto della disciplina vigente in tema di protezione della privacy sui dati sensibili e con individuazione del soggetto delegato ad acquisire informazioni riservate in merito allo stato di salute del paziente, in particolare per pazienti minori di età; 4. Verifica appropriatezza del ricovero prioritario che viene proposto dal direttore di UOC/UOSD al Direttore di dipartimento	in corso	Referente Dipartimento	15
Gestione della terapia farmacologica	Prescrizione dei farmaci	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	1. Verifica dell'utilizzo di farmaci nel rispetto delle indicazioni registrate 2) Monitoraggio interno sull’appropriatezza dell’uso dei farmaci e sulla richiesta degli stessi, da condurre con cadenza mensile e in forma congiunta con la UOC Farmaceutica 3) Monitoraggio sulle scorte dei farmaci, con verbalizzazione/check list cartacea, già posta a regime a cura della Capo Sala	in corso	Referente Dipartimento	10
Dispositivi Protesi	Inserimento e scelta dei dispositivi	Inappropriatezza della prescrizione	Medio	Rispetto dell'iter di approvvigionamento dei dispositivi di più alto costo	in corso	Referente Dipartimento	15
Medici volontari frequentatori	Attività del medico frequentatore dal punto di vista della responsabilità professionale	Responsabilità correlate alla frequentazione	Medio	Monitoraggio in ambito dipartimentale	in corso	Referente Dipartimento	20
Sponsorizzazioni	Partecipazione a convegni sponsorizzati	Conflitto di interesse tra le aziende che sponsorizzano i congressi e i partecipanti	Medio	Valutazione dell’adeguatezza dell’evento ed individuazione dell’idoneità del partecipante	in corso	Referente Dipartimento	20
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 583/DG del 12/08/2025 e segnalazione di eventuali violazioni all’Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Referente Dipartimento	20
						TOT	100

**MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 -
Dip. PROFESSIONI SANITARIE**

[illegible]

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 - FLUSSI INFORMATIVI E VALUTAZIONE ESITI

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione del flusso informativo	Trattamento in relazione alla qualità e completezza dei dati per la storicizzazione dei flussi : SDO CEDAP e IVG	Disattendere la conservazione dei dati particolari - stato di salute a terzi non autorizzati	Basso	1)Formazione e aggiornamento del personale sul trattamento e conservazione dei dati particolari (rispetto normativa privacy) 2)Utilizzo degli applicativi previsti dall'Azienda 3)Attuazione della procedura Aziendale relativa la Gestione dei flussi informativi sanitari	Continuo	Responsabile UOSD	1)Segnalazioni presso: URP-Garante privacy 2) Riscontro di anomalie da parte del DPO dell'Azienda	report	10
								report	10
	Trasmissione dei dati particolari - stato di salute verso terzi predefiniti (Regione Lazio)	Utilizzo di sistemi di comunicazione diversi da quelli previsti dalla direttiva Regionale	Basso				Report Regionale della corretta trassmissione	SI/NO	20
	Eventuale correzione della SDO in seguito a report di correttezza/qualità/quantità dei dati inviato dalla Regione Lazio							SI/NO	20
Monitoraggio dei dati di attività Aziendale	Estrazione e analisi dei dati	Disattendere la conservazione dei dati particolari - stato di salute a terzi non autorizzati	Basso	1)Segnalazioni presso: URP-Garante privacy 2) Riscontro di anomalie da parte del DPO dell'Azienda	report	20			
			Basso		report	20			
TOT									100

**MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 -
Ufficio Procedimenti Disciplinari**

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Procedimenti disciplinari instaurati nei confronti dei dipendenti	Adempimenti normativi in materia di Procedimenti disciplinari	Possibile parzialità ed eventuale conflitto di interessi nello svolgimento dell’attività istituzionale	Medio	Collaborazione con il Responsabile per la prevenzione della corruzione, in ordine a possibili verifiche per ragioni di corruzione e/o illegalità in senso lato con l’eventuale esercizio dell’azione disciplinare a carico dei dipendenti	tempestivamente	UPD	Incontri di confronto	Si/NO	50
				Collaborazione con il Responsabile per la prevenzione della corruzione per la verifica annuale sullo stato di applicazione del Codice di comportamento	annuale	UPD	Incontri di confronto	Si/NO	
				Trasmissione al Responsabile per la prevenzione della corruzione di un elenco semestrale dei procedimenti disciplinari intrapresi per illeciti di stampo corruttivo, atto a consentire il necessario monitoraggio e l'aggiornamento della sezione Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO	semestrale	UPD	Trasmissione elenco	SI/NO	
	Istruttoria Procedimenti disciplinari instaurati nei confronti dei dipendenti	Mancato rispetto dei tempi previsti dalla normativa vigente per la contestazione di addebito e la relativa conclusione dei procedimenti disciplinari	Medio	Utilizzo di un'apposita matrice per il monitoraggio delle diverse fasi dei procedimenti disciplinari	tempestivamente	UPD	1) n. di segnalazioni pervenute con rilevanza disciplinare/n. di contestazioni di addebito effettuate nei termini; 2) n. di contestazioni di addebito/n. di procedimenti chiusi nei termini	100%	50
TOT									100

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Attività libero professionale ambulatoriale espletata presso le <u>strutture interne</u> della Azienda	Svolgimento dell'ALPI	Svolgimento dell'ALPI in orario di servizio: Espletamento da parte del personale sanitario dell'attività libero professionale ambulatoriale durante l'orario di lavoro, in base alle timbrature documentate dal sistema di rilevazione presenze	Basso	Misure di controllo: Verifica documentale a campione sulla corretta erogazione delle prestazioni in orario extra istituzionale	mensile	Responsabile Uosd	N.casi anomali accertati/ totale campione	<10%	10
Attività libero professionale extramuraria in regime di studio privato dei singoli professionisti convenzionati con l'Azienda	Svolgimento dell'ALPI	Mancato versamento da parte dei professionisti delle somme relative alle prestazioni eseguite ed incassate per nome e per conto dell'Azienda	Alto	Misure di controllo: 1) Verifica degli importi fatturati e versati da ciascun professionista negli studi esterni per l'accertamento della congruenza; 2) Resa del conto giudiziale da parte del Professionista	mensile	Responsabile Uosd	Misura n. 1) Controllo su ciascuna fattura della congruenza tra fatturato e versato dal professionista; Misura n. 2) Conto Giudiziale	SI/NO	45
Attività libero professionale allargata in regime di convenzione con strutture pubbliche e private non accreditate	Svolgimento dell'ALPI	Svolgimento dell'attività non autorizzata presso strutture convenzionate con l'Azienda	Alto	Verranno adottate azioni di verifica sulla corretta applicazione di quanto previsto dal regolamento ALPI vigente	semestrale	Responsabile Uosd	Verifiche sul 30% dei dirigenti medici autorizzati	SI/NO	45
TOT									100

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Reclutamento forza lavoro ed incarichi

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
		Aumento artificioso delle procedure concorsuali per il conferimento di incarichi di direzione di UOC rispetto al reale fabbisogno		Indicazione analitica nella deliberazione di indizione della procedura selettiva, dei presupposti di fatto e di diritto di natura programmatoria e dell'avvenuta preventiva verifica dell'effettivo fabbisogno dei posti messi a concorso, così come previsto dalla Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	% atti deliberativi con tale indicazione	100%	
		Possibile mancata messa a bando di posizioni dirigenziali al fine di copertura delle stesse con incarichi ad interim o di Responsabilità ex art. 25 CCNL 23.01.2024		1) Vincolare il tempo di assegnazione di incarichi dirigenziali temporanei ;	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	% incarichi temporanei ricoperti entro l'anno ex art. 25 su posti vacanti	100%	
				2) vigilare sulla celere indizione e svolgimento di procedure selettive in caso di assenza del titolare dell'incarico così come previsto dalla Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	% procedure avviate dopo autorizzazione regionale	100%	
		Parzialità verso candidati ed eventuale diffusione informazioni riservate		Utilizzazione di modulistica specifica per la presentazione di dichiarazioni sostitutive di atto notorio sull'insussistenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità degli incarichi dirigenziali, ai sensi dell'art.20, comma 1, d.lgs. n. 39/2013, nonché sul conflitto di interessi, anche potenziale, all'atto dell'assunzione o del conferimento dell'incarico ed in caso di nomina dei componenti di commissione di concorso;	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. moduli/n. componenti commissione	100%	

Assunzioni , mobilità, comandi, commissioni di concorso, selezioni pubbliche e conferimento di incarichi	Reclutamento di personale e conferimento incarichi	elevato	Utilizzazione di modulistica per la prestazione di una dichiarazione sostitutiva di atto notorio sull'insussistenza di cause di incompatibilità, con cadenza annuale, da parte dei titolari di incarico dirigenziale, ex art.20, comma 2, del d. lgs. n. 39/2013;	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. moduli/n. titolari incarico	100%	20
			Esecuzione di almeno n. 3 verifiche annue sulle predette autodichiarazioni (Legge 190/12; d.lgs. 39/13; artt.47 e 71, D.p.r. 445/00);	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate / n. verifiche programmate	100%	
			Obbligo dell'aspirante membro della Commissione, qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconfiribilità di astenersi con conseguente informativa al Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione degli atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita riscontrata, con sostituzione del componente);	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/ n. situazioni accertate	0%	
			Verifiche sulla ricorrenza, in capo ai dipendenti già titolari di incarico, di una delle cause di incompatibilità e di inconfiribilità di cui al decreto lgs. n. 39/2013, sulla scorta di notizie acquisite dall'Azienda con qualsiasi modalità ;	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. verifiche con accertamento di irregolarità/n. segnalazioni	effettuazione verifiche	

				pubblicazione, con cadenza annuale, sulla internet aziendale (con diffusione massiva anche per posta elettronica aziendale) di un apposito comunicato in materia di scrupolosa osservanza del divieto di 'Pantouflage o Revolving doors'. (art.53, 16-ter, d.lgs. n.165/01 e s.m.i.);	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	Pubblicazione del comunicato	Avvenuta pubblicazione del comunicato	
				inserimento nei contratti individuali di un espresso riferimento all'obbligo di rispetto di tutta la vigente normativa in materia di anticorruzione;	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	n. contratti privi di tale riferimento /n. contratti stipulati	0%	
				- Avvio della rotazione del personale addetto all'Ufficio Concorsi addetto ad attività esposte a rischio-corruzione (assunzioni), compatibilmente con le risorse disponibili, anche mediante la scomposizione delle fasi di un medesimo processo tra più funzionari	Nel corso del 2026	Direttore della UOC	n. rotazioni effettuate anche mediante la scomposizione delle fasi di un medesimo processo tra più funzionari/ n. personale assegnato all'Ufficio Concorsi	Non inferiore al 10%	
				Rotazione del personale (dirigenti e funzionari) dell'Ufficio Concorsi ove sia accertato un caso di corruzione o di illegalità, previo avvio del procedimento disciplinare;	Nel corso del 2026	Direttore della UOC	n. rotazioni /n. casi accertati	100%	
				Adeguamento di Regolamenti sul conferimento di incarichi dirigenziali, in ragione dell'entrata in vigore di eventuali nuove norme , ivi compresa la legge anticorruzione	Nel corso del 2026	Direttore della UOC	Adeguamento del regolamento al verificarsi di tale ipotesi	Avvenuto adeguamento del regolamento al verificarsi di tale ipotesi	
				Verifiche a campione sui titoli dei candidati e vincitori di concorsi, avvisi e selezioni interne	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	Effettuazione di almeno n. 20 verifiche l'anno	100% verifiche prorgammate	

				Verifiche a campione sull'insussistenza di situazioni di incompatibilità ed inconfiribilità, nonché di conflitto di interesse, sulle dichiarazioni rilasciate dai Componenti delle Commissioni di concorsi, avvisi e selezioni interne	Nel corso del 2026	Responsabile del procedimento	Effettuazione di almeno n. 5 verifiche individuali l'anno, tenuto comunque conto del numero effettivo dei Componenti delle Commisioni e delle procedure selettive effettivamente bandite	100% verifiche prorammate	
--	--	--	--	--	--------------------	----------------------------------	---	---------------------------	--

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: incarichi libero – professionali /occasional

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
				Utilizzazione di specifica modulistica su incompatibilità e inconfiribilità degli incarichi, ex art. 20, d.lgs. n.39/2013, nonché sul Conflitto di interessi, anche potenziale, ai fini del rilascio di autodichiarazioni ex art. 47, d.p.r. n.445/2000 da parte degli aspiranti Componenti di Commissioni;	Nel corso dell'anno 2026	Responsabile del procedimento	n. moduli/ n. componenti commissioni	100%	
Avvisi pubblici, diretti al conferimento di incarichi libero professionali /occasional	Formazione delle Commissioni degli Avvisi pubblici, diretti al conferimento di incarichi a tempo determinato in regime di Co.co.pro.	Parzialità, verso i candidati, da parte dei componenti della commissione e loro eventuale conflitto di interessi	Medio						
				Obbligo del membro della Commissione o Collegio, Qualora emerga una situazione di incompatibilità, conflitto di interessi e/o inconfiribilità, di astenersi e di informare il Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione degli atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita riscontrata nonché sostituzione del componente)	Nel corso dell'anno 2026	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni /n. casi di conflitto accertati	100%	

				Verifiche a campione sull'insussistenza di situazioni di incompatibilità ed inconfiribilità, nonché di conflitto di interesse, sulle dichiarazioni rilasciate dai Componenti delle Commissioni per incarichi libero - professionali /occasional	Nel corso dell'anno 2026	Responsabile del procedimento	Effettuazione di almeno n. 5 verifiche individuali l'anno, tenuto comunque conto del numero effettivo dei Componenti delle Commisisoni e delle procedure selettive effettivamente bandite	100% verifiche programmate	
--	--	--	--	--	---------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------	--

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: stato matricolare della dirigenza e del comparto

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione stato matricolare della Dirigenza e del Comparto	Attività connesse allo Stato matricolare della Dirigenza e del Comparto	Sussistenza di incompatibilità di fatto e di e conflitto di interessi a carico dei dipendenti	Basso	Promozione di verifiche in tema di incompatibilità dei dipendenti, con coinvolgimento di altre P.A., e riscontro delle richieste esterne di verifica sulla stessa materia.	Nel corso dell'anno 2026	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate/ n. verifiche programmate	100%	5

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Concessione benefici di cui alla L. 104/1992 e del D.Lgs. 151/2001

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
	Riconoscimento di congedo retribuito ex art. 42 , comma 5 del Dlgs 151/2001 e smi ;			- Utilizzazione di specifica modulistica in materia, da utilizzare per la domanda di fruizione dei benefici e per l'autodichiarazione relativa al possesso dei requisiti tecnici di accesso da parte dei dipendenti interessati;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	Utilizzazione modulistica/n. domande	100%	
Benefici di cui alla L. 104/1992 e art. 42 comma 5 del D.Lgs. 151/2001 e s.m.i.	Concessione dei benefici di cui alla L. 104/92;								5
				- Effettuazione di verifiche periodiche sulla veridicità delle citate dichiarazioni sostitutive, ex art.71, d.p.r. n. 445/2000;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. verifiche effettuate/ n. verifiche programmate	100%	
				- Acquisizione di verbale della visita condotta dalla Commissione, quale titolo legittimante;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. verbali / n. domande	100%	
		Possibile carenza dei requisiti per il diritto alla fruizione	Ridotto	- Ove il verbale definitivo non confermi il contenuto del verbale emesso dalla Commissione in via provvisoria, occorre procedere al conseguente recupero, all'esito dell'esperimento di controlli incrociati, con la precisazione che in base alle nuove indicazioni fornite dall'INPS, detto recupero viene effettuato dalla data del verbale definitivo che non confermi la legittimazione alla fruizione del beneficio;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. recuperi /n. verbali negativi	100%	
				In caso di fruizione alternativa del beneficio di cui alla L. 104/92 con altro/i familiare/i e ai sensi dell'art. 3 del Dlgs. 105/2022 è necessario acquisire dal datore di lavoro dell'altro/i familiare /i documentazione riguardante la fruizione del beneficio (massimo 3 gg. al mese suddivisi tra i richiedenti)	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. comunicazioni /n. casi di specie	100%	
				In caso di fruizione, alternativamente con altro familiare dei benefici di cui alla L. 104/92 verificare che tali benefici non possono essere fruiti nelle medesime giornate di congedo straordinario retribuito di cui all'art. 42 comma 5 del D.Lgs. 151/2001 di uno dei familiari autorizzato alla fruizione dei benefici di cui alla L. 104/1992 (Messaggio INPS n. 4143 del 22.11.2023)	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. richieste certificazioni/n. casi	100%	

			- In caso di assistenza da prestare a distanza di oltre 150 km., occorre richiedere al dipendente la produzione di documentazione giustificativa;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. richieste documentazione /n. casi	100%	
			- Predisposizione Ordine di Servizio per l'acquisizione di Autocertificazione annuale attestante la persistenza della situazione che ha dato titolo per la fruizione del beneficio di legge;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. autocertificazioni annuali /n. posizioni	100%	
								5
			- Informazione ai dipendenti circa l'obbligo di produrre tempestivamente i documenti attestanti l'eventuale variazione della situazione che ha legittimato la concessione del beneficio (informazione inserita nella modulistica corrente);	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. informative/n. posizioni	100%	
			- Obbligo del dipendente preposto, qualora emerga una situazione di incompatibilità e/o di conflitto di interessi rispetto alla fattispecie trattata, di astenersi e di informare il Responsabile della prevenzione della corruzione per l'adozione di atti consequenziali (accertamento e rimozione della situazione illecita riscontrata, con sostituzione del dipendente).	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/n. conflitti accertati	100%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Trattamento Economico del Personale

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Trattamento Economico del Personale	Trattamento Economico del Personale ed Elaborazione di certificato stipendiale e di benessere per cessioni del quinto e per deleghe, previa verifica di capienza sulla retribuzione percepita dal dipendente interessato	Rischio inerente ai rapporti con soggetti terzi - società finanziarie ed istituti di credito	Medio	Verifica, da parte del Direttore della U.O.C., di eventuali cause di esposizione del personale al conflitto di interessi e all'incompatibilità, con applicazione della misura della rotazione in caso di effettivo riscontro delle suddette situazioni;	Anno 2026	Direttore di UOC	Effettuazione di n. 3 verifiche all'anno	100%	10
		Possibile rischio di parzialità e di inserimento di dati non in linea con i documenti di riferimento		Obbligo di astensione dal procedimento da parte del dipendente che risulti essere incompatibile, o in aperto conflitto di interessi, rispetto all'attività istituzionale, con conseguente informazione del Responsabile della prevenzione della corruzione;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. segnalazioni/n. conflitti accertati	100%	
				Monitoraggio costante con verifica mensile a campione, sulle pratiche elaborate dal personale assegnato all'ufficio.	Anno 2026	Direttoree di UOC	effettuazione di almeno una verifica mensile	100%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Ufficio Malattie, Infortuni e Malattie Professionali

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Cure climatiche e termali; infortuni	Gestione assenze dal servizio per climatiche e termali; infortuni	Possibile parzialità nello svolgimento di attività istituzionale	Basso	Verifiche a campione e/o d'ufficio (in presenza di palesi irregolarità) c/o istituti erogatori di cure termali nonché sulla documentazione prodotta dai dipendenti a sostegno della domanda di concessione/fruizione del beneficio;	Anno 2026	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	Effettuazione di almeno n. 3 verifiche	100%	
									5
				I dipendenti assegnati a tale ufficio devono comunicare al Responsabile della prevenzione della corruzione eventuali nominativi di parenti, entro il III° grado di parentela, e di affini, che siano alle dipendenze di questa Azienda, per l'osservanza dell'obbligo di astensione dall'attività in caso di conflitto di interessi, e conseguente rotazione con un collega dello stesso ufficio	Anno 2026	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	n. astensioni e rotazioni/n, casi di conflitto accertati	100%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Ufficio Rilevazione Presenze

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Gestione della rilevazione presenze	Gestione della rilevazione presenze ed assenze dal servizio per dei dipendenti		Medio	Verifiche a campione con cadenza quantomeno trimestrale di eventuali anomalie, in merito alla presenza in servizio, riscontrate nella procedura di rilevazione delle presenze	Anno 2026	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	Effettuazione di verifiche trimestrali	100%	10
		Possibile parzialità nello svolgimento di attività istituzionale		I dipendenti assegnati a tale ufficio devono comunicare al Responsabile della prevenzione della corruzione eventuali nominativi di parenti, entro il III° grado di parentela, e di affini, che siano alle dipendenze di questa Azienda, per l'osservanza dell'obbligo di astensione dall'attività in caso di conflitto di interessi, e conseguente rotazione con un collega dello stesso ufficio	Anno 2026	Direttore di UOC e Dirigente dell'Ufficio	n. astensioni e rotazioni/n. conflitti accertati	100%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Incarichi extra – istituzionali

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
				- Corretta applicazione del Regolamento interno contenente criteri oggettivi e predeterminati di autorizzazione degli incarichi esterni in applicazione della normativa vigente, da porre in raccordo con eventuali altri Regolamenti interni, garantendo la massima divulgazione dello stesso in ambito aziendale;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. casi di inosservanza al regolamento /n. pratiche gestite	0%	
				Utilizzazione di specifica modulistica in vigore sull'incompatibilità e sul cumulo degli incarichi ex art.53, d.lgs.165/01, nonché sul conflitto di interessi, anche potenziale, utilizzabile per la presentazione della domanda di autorizzazione e per l'autodichiarazione ex art.47, d.p.r. n.445/2000, da parte dei dipendenti che intendano svolgere incarichi esterni, retribuiti o gratuiti, al di fuori dei compiti istituzionali e dell'orario di servizio;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. moduli/ n. richieste	100%	
				Effettuazione di verifiche sulla veridicità delle citate dichiarazioni sostitutive, ex art.71, DPR n.445/00	Anno 2026	Responsabile del procedimento	Effettuazione di almeno n. 10 verifiche all'anno	100%	

Autorizzazione e conferimento degli incarichi extra-istituzionali in favore dei dipendenti, ex art.53, d. lgs. n.165/2001 e s.m.i., per gli aspetti di competenza,	Gestione del procedimento di Autorizzazione e conferimento degli incarichi extra-istituzionali in favore dei dipendenti, ex art.53, d. lgs. n.165/2001 e s.m.i., per gli aspetti di competenza	Alterazione dei criteri di scelta per le verifiche ed omissione degli atti conseguenti; possibile parzialità ed eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e conflitto di interessi	Medio	Obbligo di astensione del dipendente preposto qualora emerga una situazione di incompatibilità e/o di conflitto di interessi rispetto all'attività istituzionale,;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. astensioni/n. casi di incompatibilità	100%	10
				Interventi di sensibilizzazione, sugli aspetti più rilevanti della materia, nei confronti dei Dirigenti apicali, in quanto preposti al rilascio di pareri e/o Nulla Osta intermedi sugli incarichi esterni -soggetti a richiesta di autorizzazione- esercitabili dai dipendenti assegnati alle rispettive strutture;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. interventi /n. richieste dei Dirigenti apicali	100%	
				Conferma degli interventi di raccordo con l'U.P.D. in materia di incarichi extra-istituzionali dei dipendenti, come previsto dal vigente P.N.A.;	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. interventi di raccordo /n. pratiche aventi criticità	100%	

				Aggiornamento delle banche dati (Albo Pretorio; Anagrafe prestazioni pubblici dipendenti; Amministrazione Trasparente), in relazione agli incarichi extra-istituzionali conferiti o autorizzati dalla stessa UOC in favore dei dipendenti dell'Azienda.	Anno 2026	Responsabile del procedimento	n. incarichi conferiti ed autorizzati inseriti nella banche dati /n. incarichi conferiti ed autorizzati	100%	
--	--	--	--	--	-----------	-------------------------------	---	------	--

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 UOC PP E GRU Area di rischio: Previdenza e Quiescenza

[illegible]

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI -2026 - PERSONALE E GESTIONE RISORSE UMANE

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Trasparenza	Adempimenti in materia di trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Elevato	Attuazione degli obblighi di trasparenza di cui alla griglia approvata dal P.T.P.C.	Anno 2026	Direttore di UOC e Funzionari competenti			
							n. informazioni pubblicate/ n. informazioni da pubblicare	100%	20
TOT									100

FARMACIA

TOTALE	100
---------------	------------

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempestività per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
PROCEDURA DI GARA	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	Affidamento di appalti non programmati salvo eventuali imprevisti sopravvenuti; mancato affidamento appalti previsti	Medio	Definizione di modalità autorizzazione richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni	Annuale	Direttore UOC	1) Numero procedure programmate attivate /procedure programmate; 2) procedure non programmate attivate/ procedure programmate. 3) Report delle motivazioni	1)>15% 2) <15% salvo adeguata motivazione 3)100%	35
	INDIVIDUAZIONE RUP o DEC	Nomina RUP in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) e DEC in rapporto di contiguità con impresa aggiudicataria o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza	Basso	1) Nomina RUP con atto deliberativo 2) Predisposizione e acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse	Annuale	Direttore UOC	INDICATORE 1. Elenco Procedure e RUP Assegnati INDICATORE 2. Registro conflitti di interesse	100%	
	Scelta operatori economici da invitare a procedure negoziate	Mancata applicazione dei principi di rotazione e di dislocazione territoriale delle ditte invitate a procedure negoziate	Alto	Evidenza nell'atto deliberativo della presenza del verbale di scelta delle ditte da invitare secondo i principi normativi sanciti dal Codice Appalti vigente	Annuale	Direttore UOC	Presenza verbale SI/NO; percentuale verbale su gare indette	100%	
	Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato prestazionale per i servizi/forniture e studio di fattibilità per i lavori	1) Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza 2) Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche possono essere soggetti che gestiscono l'appalto 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Basso	1) Dichiarazioni di assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza 2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende sanitarie secondo il regolamento aziendale 3) Monitoraggio partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi;	Annuale	Direttore UOC	1)Registro dichiarazioni 2) Report atti di individuazione	100%	
	Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto	1) criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; 2) criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato 3) potenziale intrinseca "prossimità" di interessi 4) clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione; 5) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire la gara o i contenuti della documentazione di gara	Medio	1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC 2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti 3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo 4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata/elenchi di operatori economici (D.Lgs. 36/2023 art. 50)	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	
	Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto	Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura	Medio	Immotivato ritardo adesione a convenzione o sottoscrizione contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da vincolo o recedere da contratto	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
	Autorizzazione al subappalto	Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso	Alto	Protocollo di legalità/Patto di integrità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi.	Annuale	Direttore UOC	Verifica presenza patto di integrità nella documentazione di richiesta subappalto	100%	
	Aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	1) Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara. Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione. 2) Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito nell'attribuzione dei punteggi, nonché valutazione dell'offerta non chiara/ trasparente/ giustificata e modalità di attribuzione dei punteggi.	Alto	1) Previsione dettagliata delle procedure di valutazione nel disciplinare e/o negli altri atti di gara 2) Verbalizzazione accurata delle operazioni di valutazione	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
	Acquisizione servizi mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara e alterazione del principio di concorrenza	Possibile alterazione del principio di concorrenza	Medio	1) Inserimento dei Patti di integrità negli avvisi, nei bandi di gara e nelle lettere di invito per l'affidamento di commesse 2) rispetto delle linee guida ANAC su forniture e servizi ritenuti infungibili 3) motivazione adeguata e completa dei provvedimenti, emanati all'esito dei procedimenti amministrativi, ex art.3, Legge n. 241/1990	Annuale	Direttore UOC	N. patti di integrità inseriti/N. bandi	100%	
	Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti servizi diretti (non infungibili) < 140.000 euro, lavori < 150.000	Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l'acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Alto	1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori- "regolamento per i contratti sottosoglia"; 2) Utilizzo del MEPA CONSIP o altre piattaforme, per l'individuazione degli operatori da consultare	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	
ESECUZIONE DEL CONTRATTO	Ammissione delle varianti (secondo normativa vigente)	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; c) Monitoraggio di non sfioramento dei limiti economici imposti dal codice appalti vigente	Annuale	Direttore UOC	report varianti autorizzate nell'anno	100%	25
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Alto	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici. 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	Annuale	Direttore UOC	Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto	100%	
	Procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo) ove non applicabile certificato di regolare esecuzione emesso dal DL	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante. Rilascio del certificato di collaudo	Basso	In caso di affidamento a personale interno, rotazione del personale. In caso di affidamento ad esterni, applicazione della normativa vigente	Annuale	Direttore UOC	Report	100%	
RENDICONTAZIONE DELLE SPESE ALL'AMMINISTRAZIONE CENTRALE	PNRR: Rendicontazione spese ed elaborazione Rendiconto di Progetto	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Mancata attuazione contrasto dei conflitti di interessi. verifica sul titolare effettivo Mancato rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Alto	Attestazione sul sistema di svolgimento dei controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente; Attestazione sul sistema di attuazione delle misure ex ante di prevenzione e contrasto dei conflitti di interessi. Attestazione sul sistema delle misure ex ante di verifica sul titolare effettivo Attestazione sul sistema delle misure per il rispetto delle condizionalità specifiche, del principio DNSH, dei principi trasversali PNRR e di tutti i requisiti previsti dalla Misura a cui è associato il progetto compreso l'eventuale contributo all'indicatore comune.	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	15
RENDICONTAZIONE DEL CONTRATTO	NO PNRR	Assenza dei Controlli di regolarità amministrativo - contabili previsti dalla normativa vigente;	Alto	Gestione Documentazione atti contabili a carico da una pluralità di figure	Annuale	Direttore UOC	Procedura gestione rendicontazione	100%	10
OBBLIGHI DI TRASPARENZA	Rispetto degli obblighi di pubblicazione secondo griglia degli obblighi ANAC	Mancata Pubblicazione Documentazione	Alto	Controllo delle pubblicazioni (es. uso di checklist misure di controllo)	Annuale	Direttore UOC	SI/NO	100%	15
TOTALE									100%

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026 Acquisizione Beni e Servizi									
Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Programmazione nei contratti pubblici	Analisi e definizione dei fabbisogni contrattuali generali e degli oggetti degli affidamenti	1) Definizione di un fabbisogno non rispondente a criteri di efficienza/ efficacia/ economicità, ma alla volontà di premiare interessi particolari; 2) Intempestiva predisposizione ed approvazione degli strumenti di programmazione .	Medio	1) Definizione congiunta della programmazione regionale biennale e dei relativi aggiornamenti secondo tempi definiti; 2) Condivisione di linee guida / istruzioni operative che definiscano modalità e tempistiche di redazione programmazione 3) Pubblicazione programmazione e degli aggiornamenti 4)Corretta individuazione degli attori da coinvolgere in relazione alle specifiche competenze per identificare le procedure da inserire nella programmazione (parte aziendale da realizzare)	In atto	Responsabile UOC	1) 2) e 3) Verifica diretta relativa alla pubblicazione del documento di programmazione;	70%	10
	Predisposizione ed adozione della programmazione biennale di acquisizione di forniture e servizi e degli aggiornamenti annuali		Medio		In atto	Responsabile UOC	Anomalie 1) Ritardata o mancata approvazione della programmazione; 2) ingiustificato ricorso alle proroghe contrattuali;	70%	
	Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della programmazione (profilo committente, tavolo soggetti aggregatori)		Medio		In atto	Responsabile UOC	3) reiterato inserimento nella programmazione di oggetti di gara che non arrivano alla fase di affidamento	70%	
	Ricorso ad affidamento a professionisti esterni	Non utilizzo competenze interne. Aumento dei costi. Impropria selezione professionisti esterni	Medio	1) Ricognizione interna e Motivazione ricorso ad affidamento . Definizione dei criteri della scelta di professionista esterno Verifica delle condizioni di incompatibilità 2) Selezione da Albo Professionisti Aziendale	In atto	Responsabile UOC	Presenza delle misure di prevenzione e delle motivazioni nelle decisioni di affidamento	80%	
Progettazione nei contratti pubblici	Valutazione della richiesta di acquisto e verifica sua presenza nella programmazione	1) Disattendere le previsioni della programmazione procedendo all'affidamento di appalti non programmati salvo eventuali imprevisti sopravvenuti 2) Disattendere le previsioni della programmazione non procedendo all'attivazione ed all'affidamento di appalti previsti salvo eventi imprevisti o sopravvenuti	Medio	1) Controllo periodico andamento programmazione e pubblicazione degli stati di avanzamento della stessa; 2) Individuazione ed applicazione strumenti di controllo e monitoraggio; 3) Definizione d modalità autorizzazione richieste di acquisto fuori programmazione con inserimento delle motivazioni	In atto	Responsabile UOC	evidenze misure in atto - anomalie: 1) Numero elevato di procedure di affidamento non inserite nella programmazione attivate e/o concluse; 2)Elevato rapporto fra procedure programmate non attivate e procedure programmate	80%	
	Rispetto degli obblighi normativi in materia di acquisto e negoziazione relativa a beni e servizi	Mancato Rispetto degli obblighi normativi in materia di acquisto e negoziazione relativa a beni e servizi	Medio	1) Monitoraggio periodico dei livelli di adesione alle convenzioni dei soggetti aggregatori 2) Motivazione nella delibera a contrarre in ordine sia alla scelta della procedura sia alla scelta del sistema di affidamento adottato ovvero della tipologia contrattuale 3) Adempimento delle disposizioni di legge che impongono adesione alla Convenzione CONSIP o il ricorso agli strumenti di acquisto del mercato elettronico	In atto	Responsabile UOC	1) Verifica report - 2) 3) Evidenza misure in atto. Anomalie significative: 1) attivazione procedure di affidamento per oggetti sovrapponibili a quelli di convenzioni dei soggetti aggregatori o di convenzioni Consip	80%	
Progettazione nei contratti pubblici	Individuazione RUP (o sostituzione)	Nomina di Responsabile unico del procedimento (RUP) in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurare la terzietà e l'indipendenza	Medio	1) Rotazione RUP, compatibilmente con le esigenze organizzative e le necessarie competenze richieste per medesime procedure di affidamento e/o in base ai settori di acquisto 2) Predisposizione ed acquisizione dichiarazioni di assenza di conflitto d'interesse 3) SERVIZI e FORNITURE: Indicazione dei RUP negli atti di programmazione aziendale 4) Indicazione/conferma del RUP nominato nel dispositivo atti di indizione e successivi	In atto	Responsabile UOC	Verifica dell'utilizzo dei moduli relativi al conflitto di interesse. Presenza di ricorsi o contestazioni da parte di ditte relativamente a presenza di conflitto di interesse	80%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026								
Acquisizione Beni e Servizi								
	Svolgimento indagini di mercato - pubblicazione di avvisi esplorativi	Svolgimento di indagini di mercato superficiali o i cui risultati vengono predeterminati in funzione della restrizione del possibile mercato ad uno o pochi fornitori	Medio	Adeguate livello di trasparenza delle procedure di indagine/sondaggio di mercato	In atto	Responsabile UOC	evidenze misure in atto - anomalie: 1) Elevato n° di indagini mercato che si concludono con l'indicazione di uno o pochi fornitori disponibili, salvo casi di infungibilità 2) Non utilizzo Avvisi esplorativi o uso limitato	80%
Progettazione nei contratti pubblici	Verifica esclusività/infungibilità tramite avviso esplorativo, valutazione eventuali candidature e definizione della procedura per la soddisfazione di quel fabbisogno	Elusione delle regole che determinano l'esclusività/infungibilità dei beni/servizi finalizzate a favorire specifici fornitori ai quali viene riconosciuta una condizione di esclusività/infungibilità non reale	Alto	1) Regolamentazione delle procedure attraverso le quali si procede all'acquisizione di beni/servizi di natura infungibile o in regime di esclusività; 2) Utilizzo di specifica modulistica compilata dal richiedente l'acquisto, finalizzata all'attestazione infungibilità/esclusività dei prodotti/servizi con esplicitazione delle motivazioni a supporto	In atto	Rup e Responsabile UOC	evidenze misure in atto - anomalie: 1) Non utilizzo degli "Avvisi esplorativi" od utilizzo limitato	80%
	Individuazione dei componenti il gruppo tecnico incaricato di definire il Capitolato tecnico	1) Individuazione Componenti Gruppo tecnico in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza 2) Condizione di potenziale intrinseca "prossimità" di interessi generata dal fatto che i soggetti che definiscono le caratteristiche tecniche sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici per l'utilizzatore che può orientare la quantità e la tipologia del materiale richiesto 3) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare	Medio	1) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella redazione documentazione di gara (Componenti del Gruppo Tecnico) di dichiarazioni in cui si attesta l'assenza di interessi personali e di un impegno alla riservatezza 2) Individuazione formale dei componenti del Gruppo Tecnico da parte delle Aziende sanitarie sulla base di una regolamentazione uniforme 3) Monitoraggio partecipazione ai lavori di redazione del Capitolato di gara e dei tempi con eventuali interventi sostitutivi; 4) Rotazione dei componenti i gruppi tecnici nelle diverse edizioni dello stesso appalto o in gare ad oggetto analogo e caratterizzate da mercati di riferimento coincidenti	6 mesi	Responsabile UOC		80%
	Scelta della procedura di aggiudicazione	1) Elusione regole affidamento appalti mediante improprio utilizzo di sistemi di affidamento o di tipologie contrattuali per favorire un operatore 2) Abuso disposizioni in materia di determinazione valore stimato del contratto al fine di eludere le disposizioni sulle procedure da porre in essere 3)Elusione regole di affidamento degli appalti mediante l'improprio utilizzo della procedura negoziata, al di fuori dei casi consentiti dalla legge, per favorire una specifica impresa	Medio	1) Inserimento nella Delibera a contrarre/delibera di indizione delle motivazioni in ordine alla scelta della procedura ed alla tipologia contrattuale 2) verifiche relative agli andamenti contrattuali, alle loro "varianti" ed ai loro ampliamenti 3) Proposta del "regolamento per i contratti sottosoglia" 4) Utilizzo della piattaforma STELLA, o del MEPA CONSIP, per l'individuazione degli operatori da consultare	In atto	Rup e Responsabile UOC	Evidenza misure in atto anomalie 1) elevato numero di procedure negoziate; 2) reiterato ed immotivato ricorso alla procedura negoziata per lo stesso oggetto di gara; 3) Frequenti "sforamenti" dei contratti stipulati in esito a procedure "sottosoglia"	80%

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026 Acquisizione Beni e Servizi								
Progettazione nei contratti pubblici	Predisposizione documentazione di gara con definizione criteri di partecipazione, criteri di aggiudicazione, item di valutazione qualità e definizione importo a base d'appalto	1) Predisposizione documenti di gara con criteri ammissione finalizzati a restringere i concorrenti; 2) Definizione criteri valutazione qualità finalizzati a favorire specifici fornitori o a restringere il mercato 3) Condizione di potenziale intrinseca “prossimità” di interessi generata dal fatto che i soggetti che elaborano i documenti di gara sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati 4) clausole contrattuali vaghe o vessatorie per disincentivare la partecipazione alla gara ovvero per consentire modifiche in fase di esecuzione; 5) Fuga di notizie circa le procedure di gara ancora da pubblicare che anticipino solo ad alcuni operatori economici la volontà di bandire la gara o i contenuti della documentazione di gara	Medio	1) Utilizzo di documenti standard conformi alle normative ed ai bandi-tipo ANAC 2) Sottoscrizione da parte dei concorrenti di impegni specifici al rispetto delle previsioni di cui ai protocolli di legalità o patti di integrità con inserimento nei contratti di una clausola risolutiva del contratto a favore della stazione appaltante in caso di gravi inosservanze delle clausole contenute in tali documenti 3) adozione di criteri di valutazione della qualità di carattere oggettivo 4) Utilizzo della consultazione preliminare di mercato opportunamente pubblicizzata e regolamentata	In atto	Rup e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	80%
Progettazione nei contratti pubblici	Predisposizione documentazione richiesta offerta per acquisti diretti (non infungibili) Inferiori a €.40.000	Condizione di potenziale intrinseca “prossimità” di interessi generata dal fatto che i soggetti proponenti l’acquisto sono anche coloro che utilizzano i materiali acquistati, con conseguenti benefici diretti e/o indiretti nei confronti dello stesso utilizzatore	Medio	1) regolamentazione delle modalità di ricorso agli acquisti diretti con rotazione dei fornitori- "regolamento per i contratti sottosoglia"; 2) Utilizzo del MEPA CONISP, per l’individuazione degli operatori da consultare	In atto	Rup e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	80%
	Accettazione di donazioni di beni mobili o di apparecchiature elettromedicali Accettazioni comodati d’uso	Tentativo del fornitore di fidelizzare l'utente (Professionista /Azienda Sanitaria). Elusione ordinarie procedure di acquisizione. Acquisizione di prodotti dedicati e/o costi di gestione. Fabbisogni indotti non programmati. Conflitti di interesse tra professionista e associazioni	Medio	Applicazione Regolamento Aziendale	In atto	Responsabile UOC	Conformità alla procedura attestata negli atti di accettazione di donazioni	80%
Selezione del contraente	Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'indizione della gara (profilo committente, quotidiani)	Inadeguata pubblicità	Medio	1) Tempestività nella pubblicazione/trasmisione della comunicazione; 2) Osservanza delle norme e delle linee guida; 3) Indicazione nella programmazione dei termini previsti per la pubblicazione	In atto	Rup e Responsabile UOC	evidenza misure in atto anomalie 1) Frequenti richieste di trasmissione dei documenti di gara da parte di potenziali fornitori; 2) frequenti richieste di proroga dei termini di presentazione delle offerte	85%
	Gestione chiarimenti, quesiti, rettifiche, sopralluoghi, proroghe dei termini	Assenza di pubblicità dei chiarimenti e dell’ulteriore documentazione rilevante. Immotivata concessione di proroghe rispetto al termine previsto dal bando	Medio	1) Utilizzo piattaforme telematiche per le gare , Consip) ai fini della accessibilità documentazione di gara e/o delle informazioni complementari rese. 2) Evidenza motivazioni a supporto concessione proroghe nei termini presentazione offerte	In atto	Rup e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
	Valutazione documentazione amministrativa	Azioni e comportamenti tesi a restringere partecipanti alla gara (es. mancata attivazione "Soccorso istruttorio")	Basso	1) Verbalizzazione seduta di gara; 2) Check list controllo documenti bando	In atto	Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026
Acquisizione Beni e Servizi

Selezione del contraente	Nomina Commissione Giudicatrice (Nuovo Codice Appalti D. LGS 36/2023 ss.mm.ii..)	1) Nomina di Componenti della Commissione giudicatrice in rapporto di contiguità con imprese concorrenti (soprattutto esecutori uscenti) o privi dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza;	Alto	1) Composizione Commissione con figure tecniche e professionali diversificate per competenza e provenienza aziendale, 2) Monitoraggio tempi di lavoro commiss. giudicatrice.; 3) Sottoscrizione da parte dei soggetti coinvolti nella valutazione di dichiarazioni in cui si attesta assenza interessi personali. 4) Individuazione formale dei componenti Commissione da parte delle Aziende su base di una regolamentazione condivisa delle modalità di individuazione 5) monitoraggio tempi di nomina; 6) Acquisizione Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà assenza carichi pendenti sosituato con autodichiarazione ai densi del DPR 445\90	In atto	Direzione Strategica	Evidenza utilizzo dei moduli Evidenza acquisizione Dichiarazione Sost. Atto Notorietà	85%
Selezione del contraente	Valutazione tecnica offerte in caso di aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa	1) Azioni e comportamenti tesi a restringere indebitamente la platea dei partecipanti alla gara. Applicazione distorta dei criteri di aggiudicazione. 2) Assenza criteri motivazionali sufficienti a rendere trasparente l'iter logico seguito nell'attribuzione dei punteggi, nonché valutazione dell'offerta non chiara/ trasparente/ giustificata e modalità di attribuzione dei punteggi.	Medio	1) Previsione dettagliata delle procedure di valutazione nel disciplinare e/o negli altri atti di gara 2) Verbalizzazione accurata delle operazioni di valutazione	In atto	RUP, Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
	Verifica di anomalia delle offerte	1) Verifica finalizzata ad escludere offerte congrue o ad ammettere offerte in realtà non congrue o credibili 2) assenza adeguata motivaz. su congruità dell'offerta; 3) Accettazione giustificazioni di cui non è verificata la fondatezza.	Medio	1) Supporto uffici stazione appaltante al RUP per la valutazione dell'anomalia; 2) Valutazione effettuata dalla commissione giudicatrice o da commissione ad hoc 3) Verbalizzazione del procedimento di valutazione delle offerte anomale e di verifica della congruità dell'offerta che dia conto delle motivazioni a sostegno della scelta	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%
Selezione del contraente	Controlli pre aggiudicazione/pre stipula	Alterazione o omissione dei controlli e delle verifiche al fine di favorire un aggiudicatario privo dei requisiti. Possibilità che i contenuti delle verifiche siano alterati per pretermettere l'aggiudicatario e favorire gli operatori economici che seguono nella graduatoria	Medio	1) Utilizzo, se e quando è dovuto, sistema AVCPass. 2) (proposta per la Direzione Strategica) Funzione centralizzata per l'acquisizione dei documenti, tracciabilità della richiesta nell'archivio informatizzato dei documenti sui quali è stato effettuato il controllo	In atto	Direzione Strategica e Responsabile UOC	evidenze misure in atto	85%
	Adozione atto di aggiudicazione	Immotivato ritardo formalizzazione provvedimento di aggiudicazione definitiva, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da ogni vincolo o recedere dal contratto	Medio	Monitoraggio tempi di pubblicazione della Delibera di aggiudicazione	6 mesi	Direzione strategica e responsabile UOC	Evidenza misure in atto	85%
	Pubblicazioni e comunicazioni connesse all'adozione della aggiudicazione definitiva	Violazione regole a tutela della trasparenza procedura al fine di evitare o ritardare proposizione di ricorsi da parte di soggetti esclusi o non aggiudicatari	Basso	Chek list di controllo sul rispetto degli adempimenti e formalità di comunicazione previsti dal Codice	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026 Acquisizione Beni e Servizi									
	Annullamento della gara/ Revoca del bando	Abuso del provvedimento di revoca del bando al fine di bloccare una gara il cui risultato si sia rivelato diverso da quello atteso o di concedere un indennizzo all'aggiudicatario o di allungare artificiosamente i tempi di affidamento	Medio	Controllo a campione nella documentazione di gara circa il rispetto dell'obbligo di motivazione in ordine alla legittimità, opportunità, convenienza del provvedimento di revoca	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%	
Verifica dell'aggiudicazione e stipula del contratto	Stipula contratto/adesione convenzione e emissione ordinativo di fornitura	1) Immotivato ritardo adesione a convenzione o sottoscrizione contratto, che può indurre l'aggiudicatario a sciogliersi da vincolo o recedere da contratto 2) Adesione a convenzione con quantitativi/importi non coerenti con il fabbisogno espresso in documenti gara	Basso	Monitoraggio tempi di adesione alle convenzioni o sottoscrizione dei contratti	In atto	Responsabile UOC	evidenza misure in atto	90%	5
	Individuazione Direttore Esecuzione Contratto o Direttore dei Lavori	Nomina DEC o DL in rapporto di contiguità con impresa aggiudicataria o privo dei requisiti idonei e adeguati ad assicurarne la terzietà e l'indipendenza	Medio	1) Rispetto della normativa vigente sulle modalità di individuazione DEC, DL e collaboratori; 2) Sottoscrizione da parte del DEC e del DL di dichiarazione che attesta l'assenza di interessi personali in relazione alla ditta affidataria dell'appalto; 3) Formazione dei DEC, DL e collaboratori	In atto	RUP	evidenza misure in atto	80%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026 Acquisizione Beni e Servizi									
Esecuzione del Contratto	Autorizzazione al subappalto	Accordi collusivi tra imprese partecipanti che utilizzano il subappalto come modalità per distribuire i vantaggi dell'accordo a tutti i partecipanti allo stesso	Medio	Protocollo di legalità applicato agli appalti di lavori e misti di lavori/forniture/servizi.	In atto	RUP	Monitoraggio subappalto preventivamente al pagamento del certificato di pagamento relativo all'ultimo SAL	80%	25
	Ammissione delle varianti (compreso sesto quinto)	Abusivo ricorso alle varianti al fine di favorire l'appaltatore (ad esempio, per consentirgli di recuperare lo sconto effettuato in sede di gara o di conseguire extra guadagni o di dover partecipare ad una nuova gara). Inserimento nuovi prezzi	Alto	a) Rispetto delle prescrizioni del Codice Appalti relative alla redazione varianti; b) Varianti autorizzate con provvedimento dell'Azienda motivato in ordine al riscontro delle fattispecie normative; C) Monitoraggio di non sfioramento del "sesto quinto"	In atto	RUP	verifiche controlli su % varianti	< 30%	
	Verifiche in corso di esecuzione del contratto	1) Mancata o insufficiente verifica dell'effettivo stato avanzamento lavori rispetto al cronoprogramma al fine di evitare l'applicazione di penali o la risoluzione del contratto o ingiustificato pagamento anticipato. 2) Accettazione materiali in cantiere non conformi al capitolato. 3) Accettazione materiali non conformi nelle forniture di beni sanitari. 4) Uso non giustificato di materiali fuori contratto	Alto	1) Verifica periodica dei livelli di qualità attesi per gli appalti di servizi attraverso indicatori specifici. 2) Applicazione di eventuali penali a seguito di non conformità riscontrate nell'esecuzione del contratto. 3) Definizione procedure su "non conformità e acquisti in danno" 4) Condivisione delle modalità di gestione dei flussi informativi con la centrale di committenza	In atto	D.L. e DEC e RUP	Relazione annuale del Direttore esecuzione del contratto sull'andamento contratto	85%	
Esecuzione del Contratto	Verifica disposizioni in materia di sicurezza con particolare riferimento al rispetto delle prescrizioni del Piano di Sicurezza e Coordinamento (PSC) o Documento Unico di Valutazione dei Rischi Interferenziali (DUVRI)	Mancata verifica nel rispetto delle disposizioni previste nel DUVRI/PSC/POS	Medio	1) Periodici controlli verbalizzati sulla corretta attuazione del PSC/POS a cura del coordinatore della sicurezza in esecuzione. 2) Applicazione misure previste dal DUVRI in riferimento alla procedura aziendale sui rischi di interferenza	In atto	RSPP, RUP E Responsabile UOC	evidenza misure in atto	85%	
Esecuzione del Contratto	Gestione delle controversie, Utilizzo di rimedi di risoluzione delle controversie alternativi a quelli giurisdizionali durante la fase di esecuzione del contratto	Ricorso ai sistemi alternativi di risoluzione delle controversie per favorire l'esecutore	Medio	1) Rispetto delle prescrizioni di legge riguardo l'applicazione dell'Accordo Bonario. 2) Indicazione nei documenti di gara del foro competente con esclusione del ricorso ad arbitrati. 3) Fermo restando l'obbligo di oscurare i dati personali relativi al segreto industriale o commerciale, pubblicazione degli accordi bonari in Amministrazione trasparente, altri contenuti	In atto	RUP e Responsabile UOC	evidenze misure in atto	85%	
	Effettuazione dei pagamenti in corso di esecuzione	Pagamenti indebiti	Medio	Verifica stati avanzamento servizi	In atto	D.L., DEC e RUP	Evidenza misure in atto	85%	
Reindirizzamento del	Procedimento di nomina del collaudatore (o della commissione di collaudo)	Alterazioni o omissioni di attività di controllo al fine di perseguire interessi privati e diversi da quelli della stazione appaltante.Rilascio del certificato di collaudo/regolare	Alto	In caso di affidamento a personale interno, rotazione del personale. In caso di affidamento ad esterni, ricorso ad elenco di professionisti disponibili alla voce merceologica "Servizi Professionali" sul portale del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e nell'elenco dell'albo professionisti presente in Azienda	affidamento a personale interno: MANCATA ROTAZIONE come da indicazione UOC Ingegleria Clinica	Resaponsabile UOC	Evidenza misure in atto	85%	

MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI - 2026
Acquisizione Beni e Servizi

[illegible]

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Trasparenza	Adempimenti Obblighi di Pubblicazione	Possibile inosservanza della normativa vigente	Medio	Pubblicazione nel sito web aziendale "Amministrazione Trasparente" degli atti di competenza	Immediata	Direttore UOC	Atti pubblicati/atti da pubblicare	100%	30
Gestione patrimonio immobiliare ai fini di attività socio-culturali	Concessione in locazione a tempo determinato, breve o medio breve, di sale storiche	Controllo della corretta esecuzione della procedura di concessione in uso	Alto	Attuazione regolamento locazione e regolamento fruizione del patrimonio immobiliare e rispetto procedure aziendali	Immediata	Direttore UOC	Report attività	100%	50
Convenzioni	Stipula convenzione	Parzialità nella scelta della contraente	Basso	Indagine di mercato, salvo casi imprevedibili e urgenti	tempestivamente	Direttore UOC	Report annuale	SI/NO	20
TOTALE									100

[illegible]

**MAPPATURA DEI RISCHI CORRUTTIVI 2026 -
FORMAZIONE E SVILUPPO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI**

[illegible]

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Peso attribuito alla misura
Attività ambulatoriale	Gestione attività ambulatoriale	Parzialità in deroga alle liste di attesa	Alto	Accettazione pazienti solo se presenti su lista computerizzata ad eccezioni delle prestazioni con accesso diretto (laboratorio analisi)	in corso	Responsabile Uosd	50
Gestione casse	Pagamento in contanti	Sottrazione di somme di denaro	Basso	Applicazione delle disposizioni aziendali	in corso	Responsabile Uosd	20
Codice di comportamento	Rispetto del codice di comportamento	Violazione del codice etico-comportamentale aziendale	Medio	Divulgazione e applicazione del codice di comportamento aziendale adottato con deliberazione n. 583/DG del 12/08/2025 e segnalazione di eventuali violazioni all'Ufficio per i Procedimenti Disciplinari	in corso	Responsabile Uosd	30
TOT							100

Processo	Fasi	Attività della fase	Descrizione del potenziale rischio	Stima del rischio	Misure di rischio	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Ciclo Passivo	Registrazione fatture passive	Registrazione fatture elettroniche ricevute previa verifica della correttezza dei requisiti formali	Rilevazioni non corrette/non veritiere	Basso	Tracciabilità degli operatori. Circolarizzazione dei saldi debitori	annuale	UOC EFP	Incremento campione circolarizzato	100% conformità	10
	Liquidazione fatture passive	- Verifica esistenza ordine - Verifica corrispondenza tra gli importi unitari indicati in fattura e quanto previsto nell'ordine di acquisto - Verifica tra le quantità della fornitura ricevuta caricata a sistema a quanto indicato in fattura	Liquidazione di somme non dovute. "Corsie preferenziali" per la liquidazione dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (squalature bloccanti). Procedura formalizzata.	annuale	UOC ordinamet/ricevent e UOC EFP	. Verifiche ricorrenti su rispetto procedura. Report su scaduto non liquidato	100% conformità	10
	Autorizzazione al pagamento	Autorizzazione formale al pagamento delle fatture liquidate	Pagamento di somme non dovute. Corsie preferenziali per il pagamento dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (autorizzazione possibile solo per fatture liquidate). Procedura formalizzata.	annuale	UOC EFP	Verifiche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
	Pagamento fatture passive	Emissione mandati di pagamento	Pagamento di somme non dovute. Corsie preferenziali per il pagamento dei debiti	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (Pagamento possibile solo se di documento "autorizzato"). Procedura formalizzata. Circolarizzazione dei debiti	annuale	UOC EFP	Verifiche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
Gestione Cassa Economale	Acquisto	Registrazione spesa	Ecceso di discrezionalità	Medio	Regolamento di gestione della cassa economale formalizzato. Rendicontazioni periodiche	annuale	UOC EFP	Delibera trimestrale verifica spese economali. Verifica sul rispetto del regolamento	100% conformità	15
Ciclo Attivo	Emissione fatture attive	Verifica richiesta di fatturazione. Elaborazione / Registrazione fatture elettroniche	Rilevazioni non corrette/non complete. Mancata emissione fatture attive (crediti)	Basso	Tracciabilità degli operatori. Controlli di sistema (emissione possibile solo per fatture formalmente complete). Procedura formalizzata.	annuale	UOC richiedente UOC EFP	Veriche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
	Incasso fatture attive	Emissione reversali d'incasso. Recupero crediti	Rilevazioni non corrette. Mancati incassi. Chisura discrezionale partite creditarie	Basso	Tracciabilità degli operatori. Procedura formalizzata. Circolarizzazione dei crediti.	annuale	UOC EFP	Veriche ricorrenti su rispetto procedura	100% conformità	10
Rispetto degli oneri di pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente"		Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente in materia di trasparenza	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Direttore UOC	Presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	25
TOT										100

Processo	Attività del Processo	Descrizione del potenziale rischio	Stima del livello di rischio	Misure di prevenzione	Tempistica per l'attuazione della misura	Responsabili dell'attuazione della misura	Indicatori di monitoraggio	Valore atteso indicatore di monitoraggio	Peso attribuito alla misura
Comunicazione esterna	Informazione e accoglienza ai pazienti - utenti - clienti sulle prestazioni e i servizi offerti dall'Azienda attraverso i vari canali (di persona, telefonica, e-mail)	mancata messa a conoscenza degli esposti presentati dall'utenza, ai dirigenti competenti	Basso	Come previsto dal “Regolamento” pubblicato su Internet, l'esposto viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Presa in carico di segnalazioni, suggerimenti ed encomi volti al monitoraggio della qualità percepita dal cittadino utente al fine dell'individuazione e rimozione dei fattori di criticità	mancata messa a conoscenza degli esposti presentati dall'utenza, ai dirigenti competenti	Basso	Come previsto dal “Regolamento” pubblicato su Internet, l'esposto viene sempre segnalato con inoltro della segnalazione al Protocollo, agli erogatori finali della prestazione e per conoscenza al D.A. e al D.S. e al DG.	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Partecipazione con gli organismi di tutela e le associazioni di volontariato, che collaborano con l'URP	mancata collaborazione con gli organismi/associazioni	Basso	Organizzazione tavolo permanente con le associazioni di volontariato	Tempestivamente	Responsabile UOSD	Report	SI/NO	15
	Comunicazione di pubblica utilità verso i pazienti - utenti - clienti compresa la carta dei servizi e la pubblicazione internet nelle pagine URP "Come fare per"	mancata comunicazione verso l'esterno	Basso	Verifica semestrale presenza aggiornamento	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	15
Rispetto degli oneri di pubblicazione sulla sezione "Amministrazione Trasparente"	Trasparenza	Possibile inosservanza della normativa vigente	Alto	Attuazione degli obblighi di trasparenza, come da griglia approvata dal PTPCT	semestrale	Responsabile UOSD	presenza del dato oggetto di pubblicazione sull'apposita sezione del sito	SI/NO	40
TOT									100