



Via Roma, 193  
90047 PARTINICO

**PIANO TRIENNALE PER LA  
PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE  
2023-2025**

## I N D I C E

<b>1. INTRODUZIONE.....</b>	<b>3</b>
<b>2. LA LEGGE N. 190/2012.....</b>	<b>3</b>
<b>3. AMBITO SOGGETTIVO DI APPLICAZIONE.....</b>	<b>4</b>
<b>4. IL RISCHIO DI CORRUZIONE NELLO SPIRITO DELLA LEGGE.....</b>	<b>4</b>
<b>5. LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE NELLA CASA DI CURA IGEA.....</b>	<b>4</b>
5.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA.....	4
5.2 RAPPORTI CON IL MODELLO ORGANIZZATIVO EX D.LGS 231/2001.....	4
<b>6. ELABORAZIONE ED ADOZIONE DEL PIANO.....</b>	<b>6</b>
6.1 NOMINA DEL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE.....	6
6.2 TERMINI E MODALITÀ DI ADOZIONE DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE.....	7
6.3 AGGIORNAMENTO DEL PIANO.....	7
6.4 SOGGETTI CHE CONCORRONO ALLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE.....	7
6.5 GESTIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI VERSO ODV E RPCT.....	9
6.6 TUTELA DEL DIPENDENTE CHE SEGNALE GLI ILLECITI.....	9
<b>7. AREE MAGGIORMENTE ESPOSTE A RISCHIO DI CORRUZIONE.....</b>	<b>9</b>
<b>8. STRUMENTI DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE.....</b>	<b>10</b>
8.1 PRINCIPI GENERALI.....	10
8.2 PROCEDURE SPECIFICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE.....	10
<b>9. TRASPARENZA.....</b>	<b>11</b>
9.1 IL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA.....	11
9.2 RUOLI E RESPONSABILITÀ.....	12
9.3 TRASPARENZA E PRIVACY.....	12
<b>10. ROTAZIONE DEGLI INCARICHI.....</b>	<b>13</b>
<b>11. STRUMENTI DI CONTROLLO DELLE MISURE DI PREVENZIONE.....</b>	<b>13</b>
<b>12. FORMAZIONE DEL PERSONALE.....</b>	<b>13</b>
<b>13. ALLEGATI.....</b>	<b>13</b>

## 1. INTRODUZIONE

In osservanza delle disposizioni di cui alla Legge 190/2012 "*Legge Anticorruzione*" e tenuto conto di quanto previsto dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione dell'ASP di Palermo, la Casa di cura IGEA di Partinico ha definito, in maniera integrata, i criteri di "*valutazione del diverso livello di esposizione degli uffici a rischio di corruzione e gli interventi organizzativi volti a prevenire il medesimo rischio (art.1 comma 5 della legge)*".

In tale contesto e sulla base di tali presupposti la Casa di cura IGEA ha integrato il proprio sistema di controllo interno con il Piano di Prevenzione della Corruzione, pianificando, in aggiunta a quanto previsto dal Modello organizzativo e gestionale adottato fin dall'anno 2008, ulteriori misure idonee a prevenire i fenomeni di corruzione e di illegalità perpetrabili nel proprio contesto.

Vengono, nel seguito, definite una serie di misure individuate alla luce delle indicazioni contenute nella normativa attualmente in vigore; tali misure potranno essere modificate e/o integrate nel corso del tempo in funzione dell'evoluzione normativa e del contesto nel quale opera la Casa di cura Igea.

Premesse tali considerazioni, il presente Piano:

- costituisce parte integrante e sostanziale del sistema di gestione dei rischi aziendali e del complessivo sistema di controllo interno integrato;
- ha valore precettivo fondamentale e dovrà essere osservato da tutti i dipendenti e collaboratori, nonché dai consulenti e fornitori.

Nell'espletamento dei propri compiti il Responsabile della Prevenzione della Corruzione, e gli altri organi di controllo garantiranno, pertanto, il necessario coordinamento; i compiti e le responsabilità del Responsabile della Prevenzione della Corruzione sono riportati al par.6 del presente documento

Il presente Piano costituisce un allegato del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo ex D.Lgs. 231/01.

## 2. LA LEGGE N. 190/2012

Con l'emanazione della Legge n. 190 del 6 novembre 2012, entrata in vigore il 28 novembre 2012, sono state approvate le "*disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*". Su sollecitazione degli organismi internazionali di cui l'Italia fa parte, con tale provvedimento normativo è stato introdotto anche nel nostro ordinamento un sistema organico di prevenzione della corruzione, basato su due livelli (nazionale e decentrato):

- a livello nazionale si colloca il Piano Nazionale Anticorruzione (PNA) predisposto dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (A.N.A.C.);
- a livello decentrato si collocano i Piani Territoriali di Prevenzione della Corruzione di ogni amministrazione pubblica, definiti sulla base delle indicazioni del PNA e dell'analisi dei rischi di corruzione specifici di ognuna.

Le strategie di prevenzione che ispirano i suddetti piani evidenziano l'esigenza di perseguire tre obiettivi principali:

- ridurre le opportunità che si verificano casi di corruzione;
- aumentare la capacità di scoprire casi di corruzione;
- creare un contesto sfavorevole alla corruzione.

### **3. AMBITO SOGGETTIVO DI APPLICAZIONE**

Avendo l'ASP Palermo adottato con deliberazione n. 71 del 28 gennaio 2016 il Piano triennale della prevenzione della corruzione 2016/2018 ed essendo la Casa di cura IGEA una struttura accreditata con il S.S.N., è tenuta a recepire le misure contenute nel citato documento, redigendo un proprio piano.

### **4. IL RISCHIO DI CORRUZIONE NELLO SPIRITO DELLA LEGGE**

Il concetto di corruzione da prendere a riferimento per la definizione dei Piani di Prevenzione della Corruzione ha un'accezione ampia, essendo comprensivo delle diverse situazioni in cui sia riscontrabile l'abuso da parte di un soggetto del potere / funzione a lui affidato al fine di ottenere vantaggi privati. Le situazioni rilevanti comprendono, infatti, non solo l'intera gamma dei delitti contro la Pubblica Amministrazione, ma anche le situazioni in cui, a prescindere dalla rilevanza penale, si rilevi un malfunzionamento dell'amministrazione a causa dell'uso a fini privati delle funzioni attribuite, ovvero l'inquinamento dell'azione amministrativa, sia che tale azione abbia successo sia nel caso in cui rimanga a livello di tentativo.

### **5. LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE NELLA CASA DI CURA IGEA**

#### **5.1 STRUTTURA ORGANIZZATIVA**

Dal punto di vista organizzativo, la Casa di cura IGEA, si avvale di una struttura imperniata sul principio della separazione delle funzioni e la sua struttura organizzativa di vertice è costituita dai seguenti organi:

- Assemblea dei Soci;
- Consiglio di Amministrazione;
- Presidente CdA;
- Direttore Sanitario;
- Responsabili della Qualità;
- Organismo di Vigilanza ex decreto 231;
- Responsabile della Prevenzione della Corruzione.

Non soltanto l'assetto istituzionale e di governo ma, in generale, tutto il suo sistema organizzativo è interamente strutturato in modo da assicurare l'attuazione delle strategie e il raggiungimento degli obiettivi definiti. La struttura della Casa di cura Igea descrive i rapporti di gerarchia, funzione e responsabilità con cui il CdA ed il Presidente implementano l'organizzazione del lavoro. L'organigramma descrive l'organizzazione aziendale e insieme costituisce uno strumento di gestione, basato sulla chiarezza della distribuzione delle responsabilità, del lavoro e della interdipendenza dei ruoli.

#### **5.2 RAPPORTI CON IL MODELLO ORGANIZZATIVO EX D.LGS 231/2001**

Ai sensi del comma 34 dell'art. 1 della Legge 190/2012 l'ambito dei destinatari degli adempimenti in tema di prevenzione della corruzione include espressamente *"gli enti pubblici"*

*nazionali, nonché le società partecipate dalle amministrazioni pubbliche e dalle loro controllate ai sensi dell'art.2359 c.c., limitatamente alla loro attività di pubblico interesse disciplinata dal diritto nazionale o dell'Unione europea". Inoltre, le Linee guida ANAC hanno precisato che - seguendo lo "spirito della normativa che è quello di prevenire l'insorgere di fenomeni corruttivi nei settori più esposti ai rischi dove sono coinvolte pubbliche amministrazioni, risorse pubbliche o la cura di interessi pubblici" - le società e gli enti controllati dalla pubblica amministrazione devono necessariamente rafforzare i presidi anticorruzione già adottati ai sensi del D.Lgs. 231/2001, ovvero introdurre apposite misure anticorruzione ai sensi della Legge 190/2012, ove assente il modello di organizzazione, gestione e controllo.*

Per quanto riguarda le società e gli enti controllati, il riferimento è a quegli enti di diritto privato che utilizzano risorse pubbliche e curano interessi pubblici.

Avendo la Casa di cura Igea adottato il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo che comprende anche una prevenzione specifica nei confronti dei reati di corruzione previsti dal D.lgs. 231/2001, il presente Piano integra la disciplina di cui al suddetto Modello.

Le Linee Guida ANAC, a tale proposito, stabiliscono che *"in una logica di coordinamento delle misure di semplificazione degli adempimenti, le società integrano il modello di organizzazione e gestione ex D.Lgs. n. 231 del 2001 con misure idonee a prevenire anche i fenomeni di corruzione e di illegalità all'interno delle società in coerenza con le finalità della Legge n. 190 del 2012"*.

Il combinato disposto tra il Modello 231 e il Piano di Prevenzione della Corruzione richiede la realizzazione delle seguenti attività:

- a. individuazione delle aree a maggior rischio di corruzione valutate in relazione al contesto, all'attività e alle funzioni dell'Ente;
- b. previsione di procedure per l'attuazione delle decisioni dell'azienda in relazione al rischio di fenomeni corruttivi;
- c. individuazione di modalità di gestione delle risorse umane e finanziarie idonee ad impedire la commissione dei reati;
- d. adozione di un Codice Etico per i dipendenti, i collaboratori ed i fornitori, che includa la regolazione dei casi di conflitto di interesse per l'ambito delle funzioni ed attività amministrative;
- e. regolazione di procedure per l'aggiornamento del Modello 231 e del Piano di Prevenzione della Corruzione;
- f. previsione di obblighi di informazione nei confronti dell'organismo deputato a vigilare sul funzionamento e l'osservanza del Modello 231;
- g. regolazione di un sistema informativo per attuare il flusso delle informazioni e consentire il monitoraggio sull'implementazione del Modello 231 e del Piano di Prevenzione della Corruzione;
- h. programmazione della formazione, con particolare attenzione alle aree a maggior rischio di corruzione;
- i. introduzione di un sistema disciplinare idoneo a sanzionare il mancato rispetto delle misure indicate nel Modello 231 e nel Piano di Prevenzione della Corruzione.

Tali direttive sono state recepite dalla Casa di cura Igea nella redazione del presente documento, configurando il piano anticorruzione come parte del Modello 231 già adottato.

L'attività di prevenzione della corruzione si articola, dunque, nel seguente modo:

- ✓ nomina del Responsabile della Prevenzione della Corruzione;
- ✓ individuazione e valutazione delle aree di rischio corruzione e delle aree strumentali che possano facilitare il manifestarsi di attività illecite;
- ✓ predisposizione di specifiche procedure per implementare le azioni di prevenzione e controllo e per ridurre al minimo i fattori di rischio;
- ✓ pianificazione delle attività di monitoraggio;
- ✓ definizione dei flussi informativi verso l'Organismo di Vigilanza e verso il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e dei rapporti tra questi due soggetti e relativa previsione di tutela del c.d "whistleblowers";
- ✓ Predisposizione, pianificazione ed erogazione delle attività di formazione in materia.

## 6. ELABORAZIONE ED ADOZIONE DEL PIANO

La Casa di cura Igea, coerentemente con l'esigenza di assicurare le migliori condizioni di correttezza e trasparenza nella conduzione delle attività aziendali, a tutela della propria posizione ed immagine, delle aspettative dei Soci e del lavoro dei dipendenti, mira a prevenire e contrastare i fenomeni corruttivi potenzialmente configurabili al suo interno con riferimento alle fattispecie di reato previste dalla Legge 190/2012.

In particolare, il percorso di costruzione del presente Piano ha tenuto conto dei seguenti aspetti:

- a. mappatura, sulla base delle peculiarità organizzativo-gestionali della Casa di cura Igea, delle aree interne ed individuazione delle aree a maggior rischio di corruzione, valutate in relazione al contesto, all'attività ed alle funzioni;
- b. accertamento del grado di rischio di commissione dei reati, contemplando i presidi in essere: *risk assessment*;
- c. determinazione per ogni area a rischio, delle eventuali esigenze di intervento, utili a ridurre la probabilità che il rischio si verifichi, ovvero confronto dei risultati della "analisi dei rischi" con le best practice, per l'individuazione delle aree di miglioramento: *gap analysis*;
- d. definizione di piani di azione per la risoluzione dei gap individuati;
- e. programmazione di interventi formativi rivolti al personale, con particolare attenzione alle aree a maggior rischio di corruzione;
- f. adozione di efficaci meccanismi di segnalazione di accertate o presunte violazioni delle regole: c.d. "*whistleblowing*";
- g. definizione di flussi informativi al fine di consentire il monitoraggio sull'implementazione del Piano.

### 6.1 NOMINA DEL RESPONSABILE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

L'art. 1, comma 7, Legge 190/2012 prevede che l'organo di indirizzo politico di ciascun Ente destinatario della norma individui - tra i dirigenti amministrativi di ruolo di prima fascia in servizio - il Responsabile della Prevenzione della Corruzione. Nel caso della Casa di cura Igea, per organo di indirizzo politico deve intendersi il CdA.

Le informazioni relative alla nomina devono pervenire tempestivamente all'ANAC mediante compilazione dell'apposito modulo pubblicato sul sito dell'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Il soggetto individuato come Responsabile deve essere in possesso dei seguenti requisiti oggettivi:

- a. stabilità dell'incarico;
- b. imparzialità di giudizio;
- c. inesistenza di ragioni di incompatibilità;
- d. professionalità ed onorabilità del soggetto designato.

Il CdA del Casa di cura Igea ha confermato, quale Responsabile della prevenzione della corruzione, il Rag. Francesco Scaglione, nato a Genova il 28.11.1964 e residente a Palermo in Filippo Corazza n. 3.

## **6.2 TERMINI E MODALITÀ DI ADOZIONE DEL PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

Il RPC sottopone il Piano di prevenzione della corruzione all'attenzione del CdA ai fini della sua adozione entro il 31 gennaio di ogni anno, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 1, c. 8, L. 190/2012. Conseguentemente alla delibera ed entro il medesimo termine:

- è pubblicato sul sito internet del Casa di cura Igea all'interno della sezione "Amministrazione Trasparente";
- è data comunicazione della pubblicazione a tutto il personale dipendente ed ai collaboratori a cura del responsabile del Personale.

## **6.3 AGGIORNAMENTO DEL PIANO**

Il RPC valuta annualmente l'adeguatezza del Piano e propone al CdA eventuali modifiche e/o integrazioni che si dovessero rendere necessarie, al fine di:

- implementare il Piano, migliorarne l'efficacia e l'effettività, soprattutto qualora si verificassero significative violazioni delle prescrizioni in esso contenute;
- adeguare il Piano alle intervenute modifiche del quadro normativo e/o della struttura organizzativa dell'azienda.

Una volta approvato, il Piano, così come modificato, viene pubblicato e reso noto con le modalità previste al paragrafo precedente

## **6.4 SOGGETTI CHE CONCORRONO ALLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

Il Piano definisce una serie di obblighi e di misure che coinvolgono l'intera struttura organizzativa dell'azienda. Come, infatti, esplicitato nel Piano Nazionale Anticorruzione, *"nonostante la previsione normativa concentri la responsabilità per il verificarsi di fenomeni corruttivi in capo al RPC, tutti i dipendenti delle strutture coinvolte nell'attività mantengono, ciascuno, il personale livello di responsabilità in relazione ai compiti effettivamente svolti. Inoltre, al fine di realizzare la prevenzione, l'attività del responsabile deve essere strettamente collegata e coordinata con quella di tutti i soggetti presenti nell'organizzazione"*.

I soggetti che concorrono alla prevenzione della corruzione all'interno della Casa di cura IGEA - ciascuno nell'ambito delle proprie competenze e delle proprie mansioni ed incarichi svolti a qualsiasi titolo - sono, dunque, tenuti a rispettare rigorosamente le prescrizioni del presente piano e del Codice Etico nonché ad evitare comportamenti, anche omissivi, tali da impedire od ostacolare il rispetto del Piano ed i controlli relativi alla sua applicazione da parte del RPC.

Di seguito è riportata una sintesi dei compiti/responsabilità dei soggetti che concorrono alla prevenzione della corruzione all'interno della Casa di cura IGEA.

A. Consiglio di Amministrazione

- nomina il Responsabile della Prevenzione della Corruzione;
- approva il Piano della Prevenzione della Corruzione
- all'atto della nomina del RPC, definisce anche la durata dell'incarico, che cessa per scadenza del termine alla data dell'assemblea convocata per l'approvazione del bilancio relativo all'ultimo esercizio della sua carica.

Il RPC può essere revocato dal CdA solo per giusta causa; rimane fermo l'obbligo di rotazione e la conseguente revoca dell'incarico nel caso in cui, nei confronti del RPC, siano stati avviati provvedimenti penali per condotte di natura corruttiva. In tali casi, così come in caso di contestazione ai fini della risoluzione del contratto di lavoro del dirigente nominato RPC, si applica la disciplina di cui all'art. 15 del d.lgs. 39/2013, che dispone la comunicazione all'A.N.A.C. della contestazione, affinché questa possa formulare una richiesta di riesame

B. Responsabile della Prevenzione della Corruzione

Al RPC sono riconosciuti poteri di vigilanza sull'attuazione effettiva delle misure di prevenzione della corruzione, nonché di proposta delle integrazioni e delle modifiche delle stesse ritenute più opportune. I compiti del RPC sono, quindi:

- elaborazione ed aggiornamento della proposta del Piano, che viene adottato dal CdA entro il 31 gennaio di ogni anno;
- definizione del piano di formazione;
- individuazione dei soggetti da inserire nel piano di formazione;
- verifica dell'efficace attuazione del Piano e della sua idoneità;
- reporting al CdA - il report viene inviato anche all'Organismo di Vigilanza ex D.Lgs. 231/01;
- entro il 15 dicembre di ogni anno e/o variazioni temporali da parte dell'organo Ufficiale ANAC, redazione della Relazione recante i risultati dell'attività svolta, da inviare all' A.N.A.C. e e, per quanto di rispettiva competenza, anche al CdA e all'Organismo di Vigilanza ex D.Lgs. 231/01;
- vigilanza sul rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 39/2013 (inconferibilità e incompatibilità),
- costante attività di controllo sull'adempimento da parte dell'azienda degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.

C. Responsabili delle aree a rischio corruzione

Ai responsabili delle Aree a rischio corruzione sono attribuite le seguenti responsabilità:

- svolgere attività informativa nei confronti del RPC sulle eventuali criticità/violazioni riscontrate;
- partecipare al processo di gestione del rischio, collaborando con il RPC per individuare le misure di prevenzione;
- assicurare, all'interno dell'area di cui sono responsabili, l'osservanza del Codice Etico e l'attuazione delle misure di prevenzione programmate nel Piano;



- adottare le misure finalizzate alla gestione del rischio di corruzione, quali l'avvio di procedimenti disciplinari;
- verificare e garantire l'esattezza, completezza e il tempestivo aggiornamento dei dati da pubblicare sul sito istituzionale.

#### D. Dipendenti e Collaboratori

I dipendenti ed i collaboratori interni ed esterni partecipano al processo di gestione del rischio osservando le misure contenute nel Piano e nei documenti ad esso collegati (Codice Etico, Procedure, Istruzioni Operative, etc.), segnalando eventuali situazioni di illecito e casi di conflitto di interesse al proprio responsabile, ed in ogni caso al RPC.

### **6.5 GESTIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI VERSO OdV E RPCT**

Responsabilità e modalità per la gestione dei flussi informativi da parte di tutti i soggetti elencati al paragrafo precedente sono dettagliate nelle procedure *Flussi informativi da e per OdV e RPCT*.

### **6.6 TUTELA DEL DIPENDENTE CHE SEGNA LA GLI ILLECITI**

Il dipendente che intende effettuare una segnalazione di illecito potrà inviarla a mezzo e-mail a [rpc@lgeacasadicura.it](mailto:rpc@lgeacasadicura.it) o riferirla verbalmente al RPC o al proprio superiore gerarchico.

L'art. 54 bis del D.Lgs. n.165/2001, rubricato "Tutela del dipendente pubblico che segnala illeciti", il c.d. whistleblower, ha introdotto una misura di tutela del pubblico dipendente che (al di fuori dei casi di responsabilità a titolo di calunnia o diffamazione) denuncia all'autorità giudiziaria ovvero riferisce al proprio superiore gerarchico condotte illecite di cui sia venuto a conoscenza in ragione del rapporto di lavoro, finalizzata a consentire l'emersione di fattispecie di illecito.

Al fine di evitare che il dipendente ometta di effettuare segnalazioni di illecito per il timore di subire conseguenze pregiudizievoli deve essere tutelato l'anonimato del segnalante.

I soggetti che ricevono o vengono a conoscenza della segnalazione di illecito e coloro che successivamente venissero coinvolti nel processo di gestione della segnalazione devono rispettare gli obblighi di riservatezza, salve le comunicazioni che per legge o in base al P.N.A. debbono essere effettuate. La violazione degli obblighi di riservatezza comporta responsabilità disciplinare e l'irrogazione di sanzioni disciplinari, salva l'eventuale responsabilità civile e penale dell'agente.

## **7. AREE MAGGIORMENTE ESPOSTE A RISCHIO DI CORRUZIONE**

In sede di analisi preventiva sono state individuate le aree maggiormente esposte al rischio di commissione di reati di natura corruttiva: la valutazione del grado di rischio è stata effettuata tenendo conto delle misure di prevenzione già in atto e delle risultanze delle verifiche periodiche condotte dall'OdV e dal Responsabile Prevenzione Anticorruzione.

## 8. STRUMENTI DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

### 8.1 PRINCIPI GENERALI

Le misure essenziali per la prevenzione del rischio di corruzione sono indicate nel Modello di organizzazione, gestione e controllo e nel Codice etico che tutti coloro che operano in nome e per conto della Casa di cura IGEA sono tenuti a conoscere, applicare e rispettare. Sono, inoltre, dettagliate nelle procedure ed istruzioni operative che regolano il funzionamento del sistema di gestione aziendale.

### 8.2 PROCEDURE SPECIFICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE

La Casa di cura IGEA, al fine di prevenire il conflitto d'interesse, l'inconferibilità e l'incompatibilità degli incarichi, provvede a:

- inviare l'elenco del personale medico e relative dichiarazioni di non incompatibilità alla ASP di competenza;
- effettuare controlli tramite verifiche dei titoli professionali di cui alle dichiarazioni prodotte del personale sanitario laureato, mettendosi in contatto con le Università e gli Ordini Professionali, al fine di controllare la veridicità delle attestazioni suddette e il mantenimento della validità dei titoli;
- informare, con atto scritto sui rischi di corruzione tutto il personale e, in particolare, coloro che operano nei settori individuati dall'azienda come ad alto e medio rischio e, dunque, maggiormente esposti; a tal fine, acquisisce dai dipendenti le dichiarazioni di mancanza di conflitto d'interesse, diretto o mediato, nelle procedure cui sono preposti;
- informare con atto scritto, il personale in merito ai principi di legalità, trasparenza e correttezza e sull'obbligo di comunicare, con atto scritto, alla Direzione sanitaria ed al Legale rappresentante *pro tempore* dell'azienda eventuali modifiche della situazione relativa alla non incompatibilità, attestata al momento dell'inizio del rapporto, ai titoli posseduti, ad eventuali interessi sopravvenuti ed eventuali procedimenti penali in corso o all'emanazione di sentenze di condanne penali sopravvenute a suo carico. In suddetti casi, il legale rappresentante *pro tempore* ne darà tempestiva comunicazione all'ASP competente ed avrà due settimane di tempo per assumere i provvedimenti conseguenti che riterrà necessari, compatibilmente ai principi di legge vigenti in materia di tutela del lavoro.

Il Sistema di Controllo Interno della Casa di cura IGEA prevede, inoltre, l'applicazione di procedure redatte in conformità con i principi enunciati nel presente piano ed in grado di prevenire eventuali fenomeni corruttivi:

- Procedura di gestione delle Risorse Umane
- Procedura di gestione degli Approvvigionamenti
- Procedure per l'accesso alle prestazioni sanitarie
- Procedura per gestione dei rapporti con le Parti Interessate
- Procedura per la gestione dei farmaci
- Procedura per la gestione e controllo delle infrastrutture
- Procedura per la gestione del sistema informativo.

In aggiunta alle procedure sopra riportate potranno essere formalizzate tutte quelle procedure

e prassi organizzative e gestionali che consentano - nelle singole aree di rischio individuate nel presente Piano - una specifica prevenzione di qualsivoglia fenomeno corruttivo.

## 9. TRASPARENZA

La trasparenza rappresenta uno strumento fondamentale per la prevenzione della corruzione e per l'efficienza e l'efficacia dei processi interessati. La trasparenza è assicurata mediante la pubblicazione:

- delle informazioni relative alle attività con più elevato rischio di corruzione;
- delle informazioni relative ai procedimenti amministrativi, secondo criteri di facile accessibilità, completezza e semplicità di consultazione, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

### 9.1 IL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA

In ottemperanza a quanto previsto dal suddetto decreto legislativo la Casa di cura Igea ha adottato il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità contenente le misure, le modalità attuative e le iniziative volte all'adempimento degli obblighi in tema di trasparenza e il relativo monitoraggio.

Data la funzione preventiva svolta dalla trasparenza in tema di anticorruzione, ne consegue che le azioni del Programma Trasparenza ed Integrità sono state definite in un'ottica di integrazione con le misure e gli interventi previsti dal presente Piano di Prevenzione della Corruzione, del quale il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità stesso costituisce, pertanto, parte integrante.

In quanto Ente di diritto privato in controllo pubblico, la Casa di Cura Igea è soggetta alle regole sulla trasparenza di cui alla Legge 190/2012 e al D.Lgs. 33/2013. In particolare, l'Ente è tenuto:

- a) alla pubblicazione dei dati previsti dal D.Lgs. 33/2013;
- b) alla realizzazione della sezione "Amministrazione trasparente" nel proprio sito web;
- c) alla previsione di una funzione di controllo e monitoraggio dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione;
- d) all'organizzazione di un sistema che fornisca risposte tempestive ai cittadini, con particolare riguardo ai dati non pubblicati sul sito (c.d. accesso civico);
- e) all'adozione e all'aggiornamento del presente Programma triennale per la trasparenza.

Il Programma è diretto alla gestione delle seguenti attività, alla cui realizzazione concorrono, oltre al Responsabile per la trasparenza, tutti i settori dell'Ospedale e i relativi Responsabili:

- a) iniziative previste per garantire un adeguato livello di trasparenza, nonché la legalità e lo sviluppo della cultura dell'integrità;
- b) definizione di misure, modi e iniziative volte all'attuazione degli obblighi di pubblicazione;
- c) definizione di misure organizzative volte ad assicurare la regolarità e la tempestività dei flussi informativi di cui all'art. 43, comma 3, d.lgs. 33/2013;
- d) definizione di specifiche misure di monitoraggio e di vigilanza sull'attuazione degli obblighi di trasparenza.

## 9.2 RUOLI E RESPONSABILITÀ

Il Responsabile della trasparenza coincide con il Responsabile per la Prevenzione della Corruzione nella persona del sig. Francesco Scaglione.

Il Responsabile per la trasparenza:

- a) controlla che le misure del Programma siano coordinate con le misure e gli interventi del Piano di prevenzione della corruzione;
- b) controlla ed assicura la regolare attuazione dell'accesso civico;
- c) svolge attività di controllo sull'adempimento degli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente;
- d) assicura la chiarezza e la completezza delle informazioni pubblicate;
- e) provvede all'aggiornamento del Programma.

Il Responsabile della trasparenza adotta altresì misure di monitoraggio e vigilanza sugli obblighi di trasparenza con cadenza periodica, oltre che "ad evento", attraverso dei controlli interni e dei test a campione.

L'obiettivo delle attività in capo al Responsabile della Trasparenza è quello di adempiere agli obblighi di pubblicazione e aggiornamento dei dati nella sezione del sito internet denominata "Amministrazione trasparente".

## 9.3 TRASPARENZA E PRIVACY

La trasparenza necessita di un coordinamento e di un bilanciamento con il principio di riservatezza e di protezione dei dati sensibili. A tale proposito, si deve dare atto dell'esistenza delle "Linee guida del Garante della Privacy su anticorruzione e trasparenza", pubblicate nel 2014. Tale documento prevede espressamente che, laddove l'amministrazione o l'ente riscontri l'esistenza di un obbligo normativo che impone la pubblicazione dell'atto o del documento nel proprio sito web istituzionale è necessario selezionare i dati personali da inserire in tali atti e documenti, verificando, caso per caso, se ricorrono i presupposti per l'oscuramento di determinate informazioni.

La Casa di cura Igea, in conformità con i principi di protezione dei dati, è tenuta a ridurre al minimo l'utilizzazione di dati personali e di dati identificativi ed evitare il relativo trattamento quando le finalità perseguite nei singoli casi possono essere realizzate mediante dati anonimi o altre modalità che permettano di identificare l'interessato solo in caso di necessità - cd. "principio di necessità" di cui all'art. 3 co. 1 del Codice Privacy (oggi coordinato con il Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice Privacy alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR).

Pertanto, anche in presenza degli obblighi di pubblicazione di atti o documenti contenuti nel D. Lgs.33/2013, i soggetti chiamati a darvi attuazione non possono comunque rendere intelligibili i dati personali non pertinenti o, se sensibili o giudiziari, non indispensabili rispetto alle specifiche finalità di trasparenza della pubblicazione.

Deve, pertanto, ritenersi consentita la diffusione dei soli dati personali la cui inclusione in atti e documenti da pubblicare sia realmente necessaria e proporzionata alla finalità di trasparenza perseguita nel caso concreto (cd. "principio di pertinenza e non eccedenza" di cui all'art. 11 co. 1 lett. d) del Codice Privacy).

Di conseguenza, i dati personali che esulano da tale finalità non devono essere inseriti negli atti e nei documenti oggetto di pubblicazione online. In caso contrario, occorre provvedere, comunque, all'oscuramento delle informazioni che risultano eccedenti o non pertinenti.

#### **10. ROTAZIONE DEGLI INCARICHI**

Data la struttura organizzativa della Casa di cura Igea e le peculiari caratteristiche del servizio erogato, risulta di difficile applicazione il principio della rotazione degli incarichi, considerando l'esiguo numero di addetti e la complessità gestionale dei procedimenti trattati da ciascun servizio. La specializzazione delle mansioni risulta elevata e la rotazione comprometterebbe l'efficacia della gestione amministrativa.

In caso di notizia formale di avvio di procedimento penale a carico di un dipendente e/o in caso di avvio di procedimento disciplinare per fatti di natura corruttiva, il Presidente del CdA ha facoltà di adottare la sospensione del rapporto.

#### **11. STRUMENTI DI CONTROLLO DELLE MISURE DI PREVENZIONE**

Il sistema di gestione aziendale prevede l'effettuazione di sistematici audit interni finalizzati alla verifica della coerenza delle prassi e dei comportamenti del personale rispetto alle disposizioni contenute nelle procedure sopra richiamate.

In aggiunta a tali audit vengono condotte periodiche ispezioni da parte dell'Organismo di Vigilanza e del Responsabile della Prevenzione della Corruzione, le cui risultanze sono formalizzate in appositi verbali e trasmesse al Consiglio di Amministrazione.

#### **12. FORMAZIONE DEL PERSONALE**

A cura del Responsabile Qualità sono predisposti annualmente, su indicazione dell'OdV e del RPC, specifici interventi formativi per tutto il Personale dipendente e con rapporto di collaborazione continuativa.

#### **13. ALLEGATI**

All.1 Mappa dei rischi

**Partinico 22/03/2023**

**IL PRESIDENTE DEL CdA**  
**Priolisi Emilia**

**PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE  
MAPPA DEI RISCHI E MISURE DI PREVENZIONE**

Aree di rischio	Processi/attività	Rischio specifico	Grado di rischio	Soggetti coinvolti	Misure di prevenzione esistenti
<b>Gestione del personale e dei collaboratori</b>	Reperimento, selezione ed assunzione	Mancato rispetto del divieto di incompatibilità successiva o pantouflage	<b>MEDIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Sanitario</li> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Responsabile gestione del Personale</li> <li>- Settori aziendali interessati</li> <li>-</li> </ul>	Procedure di sistema <i>Gestione Risorse Umane</i> <i>Descrizione delle posizioni</i>
		Mancato rispetto delle normative e dei requisiti per la copertura del ruolo	<b>MEDIO</b>		
	Conferimento incarichi di collaborazione di natura occasionale o coordinata e continuativa	Agevolazioni a soggetti particolari in base a motivazioni non veritiere o generiche	<b>MEDIO</b>		
	Corresponsione di premi ed incentivi economici	Mancato rispetto dei criteri stabiliti nel contratto	<b>BASSO</b>		
	Provvedimenti disciplinari	Favoreggiamento del dipendente passibile di provvedimento disciplinare	<b>BASSO</b>		
<b>Acquisto di prodotti e servizi con procedura negoziale</b>	Scelta del fornitore	Ottenimento di utilità in cambio degli acquisti effettuati	<b>MEDIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Responsabile Ufficio Acquisti</li> <li>- Settori interessati alle forniture</li> </ul>	Procedura di sistema <i>Approvvigionamenti</i>
	Definizione delle condizioni di acquisto (contratti)	Definizione di condizioni più favorevoli per il fornitore a fronte delle condizioni di mercato	<b>MEDIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Responsabile Ufficio Acquisti</li> </ul>	
<b>Acquisto di prodotti e servizi con bandi di gara</b>	Definizione dell'oggetto della fornitura	Definizione di specifiche tecniche particolari per favorire una determinata impresa	<b>BASSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Settori interessati alle forniture</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedura di sistema</li> <li><i>Approvvigionamenti</i></li> </ul>
	Individuazione dello strumento per la procedura di acquisto	Improprio utilizzo di altra procedura quando esistano i presupposti per una gara	<b>BASSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Responsabile Ufficio Acquisti</li> <li>- Strutture interessate alle forniture</li> </ul>	
	Definizione dei requisiti di partecipazione a bandi di gara	Favoreggiamento di una impresa mediante l'indicazione di requisiti calibrati sulle sue capacità	<b>BASSO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo</li> <li>- Responsabile Ufficio Acquisti</li> <li>- Strutture interessate alle forniture</li> </ul>	

Aree di rischio	Processi/attività	Rischio specifico	Grado di rischio	Soggetti coinvolti	Misure di prevenzione esistenti
<b>Acquisto di prodotti e servizi con bandi di gara</b>	Valutazione delle offerte e aggiudicazione della gara	Favoreggiamento di un'impresa mediante il mancato rispetto dei criteri indicati nel disciplinare di gara	<b>BASSO</b>	- Commissione di gara	- Procedura di sistema <i>Approvigionamenti</i>
	Gestione di eventuali controversie durante la fase di esecuzione del contratto	Concessione di condizione di particolare favore per l'impresa con elusione delle norme	<b>BASSO</b>	- Direttore Amministrativo - Settori aziendali interessati	
<b>Gestione del patrimonio</b>	Stipula e gestione dei contratti di acquisto e/o locazione di beni immobili e mobili registrati	Individuazione di bene immobile e/o definizione delle condizioni di acquisto o locazione in base a criteri finalizzati a far prevalere l'interesse della controparte rispetto all'interesse dell'azienda	<b>MEDIO</b>	- Presidente CdA - Direttore Amministrativo - Responsabili dei Settori aziendali interessati	- In corso di elaborazione
<b>Erogazione delle prestazioni sanitarie</b>	Gestione delle liste di attesa	Mancata osservanza dell'ordine cronologico o dei criteri di priorità per favorire un paziente	<b>MEDIO</b>	- Responsabili delle Unità Funzionali - Medici - Addetti all'accettazione	<i>Procedure di controllo del processo di erogazione del servizio</i>
	Fatturazione delle prestazioni	Mancata fatturazione degli importi dovuti da privati per prestazioni non convenzionate	<b>MEDIO</b>	- Addetti all'accettazione - Addetti amministrativi	<i>Procedure di controllo del processo di erogazione del servizio</i> Gestione del tariffario
		Fatturazione a privati di prestazioni coperte dal SSN	<b>MEDIO</b>	- Addetti all'accettazione - Addetti amministrativi	<i>Procedure di erogazione del servizio</i>
		Fatturazione a privati di prestazioni sanitarie non necessarie	<b>BASSO</b>	- Medici -	Codice etico
	Prescrizione dei farmaci	Scelta di un farmaco per favorire una determinata Casa farmaceutica	<b>MEDIO</b>	- Direttore Sanitario - Medici	Procedura PR.FAR.8.5 <i>Gestione dei farmaci</i>

Aree di rischio	Processi/attività	Rischio specifico	Grado di rischio	Soggetti coinvolti	Misure di prevenzione esistenti
<b>Erogazione delle prestazioni sanitarie</b>	Gestione di dati sensibili	Comunicazione di dati sensibili dei pazienti a soggetti interessati ad iniziative di marketing / promozione	<b>MEDIO</b>	- DPO - Responsabile Servizio Informativo - Personale sanitario	- Documentazione relativa al GDPR
	Gestione di eventi avversi e near misses	Induzione a rendere dichiarazioni non veritiere per evitare sanzioni disciplinari	<b>BASSO</b>	- Direttore Sanitario - Tutto il Personale	Codice etico
	Gestione del contenzioso giudiziario con pazienti e familiari	Induzione a rendere dichiarazioni non veritiere per evitare condanne	<b>BASSO</b>	- Direttore Sanitario - Direttore amministrativo - Tutto il Personale	Codice etico
<b>Attività degli Enti esterni preposti al controllo e alla vigilanza</b>	Rilascio autorizzazioni ed accreditamento Negoziazione del budget Effettuazioni di verifiche ispettive	Corresponsione di utilità economiche o di altra natura per ottenere azioni od omissioni al fine di eludere i controlli	<b>BASSO</b>	- Direttore Sanitario - Direttore Amministrativo - RSPP - Responsabile Qualità	Procedura PR.RPI.8.2 <i>Gestione dei rapporti con le Parti interessate</i>
		Traffico di influenze illecite	<b>BASSO</b>		

**PRESIDENTE CdA**  
**Priolisi Emilia**