



MUNICIPIUL ROȘIORI DE VEDE  
PRIMAR

## DISPOZITIE

**Privind: aprobarea Planului de integritate al U.A.T. Municipiul Roșiori de Vede în perioada 2021-2022**

Primarul Municipiului Roșiori de Vede, jud. Teleorman,

Având în vedere:

- Art. 6 alin (2) din H.G. nr. 1269/2021 privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025 și a documentelor aferente acesteia;

- Adresa nr. 861/11.01.2022 emisă de Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației;

-Referatul Compartimentului Contencios nr. 6/15 12.03.2022;

În temeiul art. 154 alin (2), art.155 alin (5) lit.g) și art.196 alin (1) lit. b) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

### DISPUNE:

**Art.1.** Se aprobă Planul de integritate al U.A.T. Municipiul Roșiori de Vede pe perioada 2021-2025 prevăzut în anexa la prezenta dispoziție.

**Art.2.** Prezenta Dispoziție se comunică Prefectului Județului Teleorman, tuturor compartimentelor funcționale din cadrul Primăriei Municipiului Roșiori de Vede, pe bază de listă de luare la cunoștință și se publică pe site-ul Primăriei Municipiului Roșiori de Vede.

**PRIMAR,**

**Ec. Cîrciumaru Gheorghe Valerică**



Avizat pt. legalitate,

SECRETAR  
GENERAL,

Cîță Mioara Iulia

Roșiori de Vede

Nr. 192 12.03. 2022



PRIMĂRIA  
MUNICIPIULUI ROȘIORI DE VEDE  
www.primariarosiordivede.ro

Str. Dunării, nr. 58, tel. 0247/466250, fax: 0247/466141  
e-mail: postmaster@primariarosiordivede.ro  
Compartimentul Contencios

Nr. \_\_\_\_\_

Anexă la Dispoziția nr. 192

21.03.2022

## Plan de integritate al U.A.T. MUNICIPIUL ROȘIORI DE VEDE

<i>Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției și a celor subordonate/coordonate/aflăte sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice</i>						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
1.1 Adoptarea și distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională și comunicarea acesteia MDLPA	Declarația adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției Transmiterea declarației către MDLPA	Reticență în semnarea/asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției Bază de date MDLPA	31 martie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.2 Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025	Act administrativ emis Informarea MDLPA cu privire la emiterea actului administrativ	Intârzieri în desemnarea/actualizarea componentei grupului de lucru	Document aprobat Listă de distribuție Bază de date MDLPA	30 iunie 2022	Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neapropierea/ neimplicarea angajaților	Minută Propuneri primite de la angajați	Aprilie 2022	Conducerea instituției, persoane desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat prin act administrativ și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate aprobat Minută/ circulară/ e-mail/ listă de luare la cunoștință	30 iunie 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Implementării Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției	Nr. de riscuri și vulnerabilități identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru riscurilor de corupție	Mai 2022	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.6 Implementarea măsurilor de	Nr. măsuri implementate	Caracterul formal al	Raport privind măsurile de	Permanent	Grupul de lucru pentru	In funcție de măsurile de

<sup>1</sup> Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

prevenire a materializării riscurilor identificate	Nr. vulnerabilități remediate	demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	remediere a vulnerabilităților (Anexa C)	managementul riscurilor la corupție	remediere identificate.
1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului de integritate și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile nou identificate și transmiterea către MDLPA	Grad de implementare a planului de integritate Măsuri noi introduse/ revizuite	Caracter formal al evaluării Neaplicarea/ neimplicarea angajaților	Raport de evaluare Bază de date MDLPA	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
<b>Obiectiv 2: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor</b>					
	<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
2.1 Organizarea de activități de informare și conștientizare a cetățenilor și angajaților cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice	Nr. programe derulate/ activități de informare Nr. participanți Nr. module de curs derulate Feedback-ul participanților	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare Caracter formal al activităților	Rapoarte de activitate Liste de prezență	Conducerea instituției, Coordonatorul planului de integritate	Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)
2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza probleme incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).	Nr. sesizări transmise de cetățeni Tip de canale utilizate Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc)	Nealocarea de resurse umane și financiare Acces limitat la internet și echipamente al cetățenilor din mediul rural sau în vârstă Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite	Note de informare Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției E-mailuri transmise Liste de difuzare Fișiere publicate pe Intranet	Conducerea instituției Personalul desemnat	
2.3 Digitalizarea serviciilor care pot fi automatizate, cu scopul de a reduce probabilitatea materializării riscurilor de corupție generate de interacțiunea directă cu angajații instituției	Tipul de servicii digitalizate Nr de utilizatori	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Acces limitat la resurse (ex Internet)	Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul Rapoarte de activitate Feedback cetățeni	Conducerea instituției, Personalul desemnat	Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului.
2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/in regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție	Proceduri utilizate	Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Reticenta la schimbare a angajaților	Lista de proceduri adoptate	Conducerea instituției, Coordonator implementare Plan de Integritate Personalul desemnat	
<b>Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local</b>					
	<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Buget</b>
3.1 Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 4 la SNA 2021-2025	Informații de interes public publicate conform standardului Număr de structuri care încarcă informații în website	Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit	Pagina de internet a instituției Solicitări de informații de interes public	Conducerea instituției Compartimentul informatic/ responsabil informații de interes public	În funcție de complexitatea site-ului, se pot utiliza surse proprii sau finanțări nerambursabile.

3.2 Publicarea de seturi de date pe portalul data.gov.ro	Nr. de seturi de date publicate pe portalul data.gov.ro	E-mail-uri Portalul data.gov.ro	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
3.3 Publicarea contractelor de achiziții publice cu o valoare mai mare de 5.000 euro și a execuției acestora, cu o actualizare trimestrială.	Număr de informații/contracte publicate Pagina de internet actualizată periodic	Nealocarea resurselor umane și financiare. Lipsa informațiilor/cunoștințelor în domeniu Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis Întârzieri în publicarea documentelor	Permanent	Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate	Nu este cazul.
<b>Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției</b>					
	<b>Măsuri</b>	<b>Indicatori de performanță</b>	<b>Riscuri</b>	<b>Surse de verificare</b>	<b>Termen de realizare</b>
4.1 Implicarea societății civile în monitorizare a integrității în procesul de derulare a achizițiilor publice prin utilizarea pactelor de integritate	Nr. de proceduri de achiziție publică la care s-au încheiat pacte de integritate cu reprezentanții ai societății civile	Resurse umane și financiare insuficiente Reticiența angajaților de a utiliza un astfel de instrument Nr redus de organizații guvernamentale care utilizează instrumentul	Rapoarte anuale de activitate Pacte de integritate încheiate	Permanent	Responsabil instituției Conducerea publică Responsabil structură achiziții publice Coordonator implementare Plan de integritate
4.2 Introducerea în contractul de management al spitalelor publice a unor indicatori de evaluare prin care actele de corupție, incompatibilitățile, abuzurile și conflictele de interese ale personalului din subordine să fie considerate eșecuri de management	Clauza contractuală	Reticiența angajaților	Contract încheiat	Permanent	Conducerea instituției publice Coordonator implementare Plan de integritate
4.3 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate	La 2 ani	Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției

**COORDONATORUL IMPLEMENTĂRII**

**PLANULUI DE INTEGRITATE**  
Secretar general,  
Căță Mioara Iulia

**PERSOANA DE CONTACT PENTRU IMPLEMENTAREA**

**PLANULUI DE INTEGRITATE**  
Consilier juridic,  
Munteanu George Daniel