



PLAN DE INTEGRITATE AL UAT ORAS PLOPENI, JUDETUL PRAHOVA

| Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor de integritate la nivelul instituției și a celor subordonate/ coordonate/ aflate sub autoritate, precum și a întreprinderilor publice |   |   |   |                                   |   |                |
|--|---|---|---|-----------------------------------|---|----------------|
| Măsuri   | Indicatori de performanță   | Riscuri   | Surse de verificare   | Termen de realizare               | Responsabil   | Buget          |
| 1.1 Adoptarea și distribuția 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<br>Transmiterea declarației către MDLPA   | Reticiență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției | Document aprobat<br>Publicare pe pagina web a instituției<br>Bază de date MDLPA           | <u>Realizat</u><br>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<br>Informarea MDLPA cu privire la emiterea actului administrativ   | Întârzieri în desemnarea/ actualizarea componentei grupului de lucru          | Document aprobat<br>Listă de distribuție<br>Bază de date MDLPA                            | <u>Realizat</u><br>30 iunie 2022  | Conducerea instituției  | Nu este cazul. |
| 1.3 Consultarea angajaților în procesul de actualizare a planului de integritate   | Nr. de angajați consultați cu privire la actualizarea planului de integritate   | Caracter formal al consultării<br>Neparticiparea/ neimplicarea angajaților    | Minută<br>Propuneri primite de la angajați  | Octombrie 2024                    | Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA   | Nu este cazul. |
| 1.4 Aprobarea și distribuția 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)<br>Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate<br>Modalitatea de informare a | Nedistribuirea planului   | Plan de integritate aprobat<br>Minută/ circulară/ e-mail/<br>listă de luare la cunoștință | Noiembrie 2024                    | Conducerea instituției<br>Coordonatorul implementării Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea | Nu este cazul. |

|   |  |   |   |                |   |   |  |
|---|--|---|---|----------------|---|---|--|
|   | acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc)<br>Plan de integritate publicat pe site-ul instituției |   |   |                |   | SNA   |  |
| 1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției   | Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate                               | Caracterul formal al demersului<br>Personal instruit<br>insuficient pentru aplicarea metodologiei | Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție/Registru riscurilor de corupție | Decembrie 2024 | Conducerea instituției<br>Coordonatorul Planului de Integritate/<br>persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul.                                    |  |
| 1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate  | Nr. măsuri implementate<br>Nr. vulnerabilități remediate   | Caracterul formal al demersului<br>Personal instruit<br>insuficient pentru aplicarea metodologiei | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților (Anexa C)                                 | Permanent      | Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție  | În funcție de măsurile de remediere identificate. |  |
| 1.7 Evaluarea anuală a modului de implementare a planului de integritate și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile noi identificate și transmiterea către MDLPA | Grad de implementare a planului de integritate<br>Măsuri noi introduse/<br>revizuite                 | Caracter formal al evaluării<br>Neparticiparea/<br>neimplicarea angajaților                       | Raport de evaluare<br>Bază de date MDLPA  | Anual          | Conducerea instituției<br>Coordonatorul Planului de Integritate/<br>persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul.                                    |  |
| 1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor de transparență  | Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși în inventar                            | Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor  | Raport de autoevaluare  | Anual          | Conducerea instituției<br>Coordonatorul   | Nu este cazul.                                    |  |

|   |   |  |   |                  |  |  |  |                       |
|---|---|--|---|------------------|--|--|--|-----------------------|
| <p>instituțională și prevenire a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)</p>  |   |  |   |                  |  |  | <p>Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p>  | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.9 Participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a SNA și transmiterea contribuțiilor anuale către MDLPA</p>   | <p>Rapoarte anuale<br/>Nr persoane/instituție participante la reuniunile platformei de cooperare<br/>Nr. persoane/instituție participante la misiunile tematice de evaluare</p>     | <p>Transmiterea de date incomplete sau cu întârziere<br/>Caracterul formal al demersului</p>   | <p>Raport anual<br/>Minute reuniuni<br/>Liste participanți</p>  | <p>Anual</p>     | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> |  | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.10 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni dedicate domeniului integritate în care vor fi publicate: declarația de aderare, planul de integritate, rapoartele de autoevaluare, informații, exemple de bune practici, în domeniu etc</p> | <p>Secțiune distinctă creată pe website<br/>Număr de materiale publicate</p>  | <p>Întârzieri în actualizarea informațiilor<br/>Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat<br/>Lipsa personalului specializat</p> | <p>Pagina web a instituției</p>   | <p>Anual</p>     | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> |  | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.11 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial</p>  | <p>Nr. proceduri elaborate<br/>Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție)<br/>Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial</p> | <p>Caracterul formal al demersului<br/>Personal insuficient instruit în acest domeniu</p>  | <p>Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial<br/>Proceduri de lucru aprobate<br/>Funcții sensibile inventariate<br/>Registrul riscurilor/compartimente<br/>Raport asupra sistemului de control intern/managerial la data de 31 decembrie.....</p> | <p>Permanent</p> | <p>Conducerea instituției</p>  |  | <p>Conducerea instituției</p>  | <p>Nu este cazul.</p> |

|   |   |   |  |                  |  |                       |
|---|---|---|--|------------------|--|-----------------------|
| <p>1.12 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (procedură privind declararea averilor, transparența decizională, acces la informații, date deschise, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese și a cazurilor de incompatibilități, avertizarea în interes public etc)</p> | <p>Nr. proceduri elaborate<br/>Nr. proceduri implementate<br/>Nr. proceduri revizuite/<br/>armonizate</p>   | <p>Caracterul formal al demersului<br/>Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat</p>   | <p>Proceduri elaborate<br/>Procese verbale întâlniri<br/>Lista difuzare<br/>Rapoarte</p>   | <p>Permanent</p> | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/<br/>persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p>                     | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.13 Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate</p>  | <p>Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat</p>   | <p>Caracterul formal al demersului<br/>Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului</p>   | <p>Rapoarte elaborate<br/>Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită<br/>Avizier instituție<br/>Pagina de internet a instituției<br/>Chestonare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului</p> | <p>Permanent</p> | <p>Conducerea instituției<br/>Coordonatorul Planului de Integritate/<br/>consilier etic/<br/>persoanele desemnate pentru implementarea SNA</p> | <p>Nu este cazul.</p> |
| <p>1.14 Implicarea activă a consilierului de etică în activități de consiliere a personalului instituției</p>   | <p>Nr. ședințe de consiliere<br/>Nr. activități de informare a personalului din cadrul instituției cu privire la normele de etică<br/>Nr. funcționari publici care au fost informați prin intermediul acțiunilor de informare în domeniul normelor de conduită<br/>Nr. funcționari publici care au solicitat consiliere etică</p> | <p>Reticența/ lipsa de informare a personalului de a se adresa consilierului de etică<br/>Resurse financiare insuficiente pentru îndeplinirea activității și asigurarea accesului la pregătire profesională</p> | <p>Procedură privind consilierea etică a funcționarilor publici<br/>Raport privind respectarea normelor de conduită</p>  | <p>Permanent</p> | <p>Conducerea instituției<br/>Consilierul de etică</p>   | <p>Nu este cazul.</p> |

|  | Nr. spețe care au constituit obiectul consilierii etice<br>Nr. raportări cu privire la respectarea normelor de conduită<br>Număr de instruiți la care a participat consilierul de etică în vederea îmbunătățirii activității în domeniu |   |   |                            |   |   |
|--|---|---|---|----------------------------|---|---|
| <b>Obiectiv 2: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor</b>   |   |   |   |                            |   |   |
| <b>Măsuri</b>  | <b>Indicatori de performanță</b>  | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>                  | <b>Termen de realizare</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<br>Nr. participanți<br>Nr. module de curs derulate<br>Feedback-ul participanților  | Resurse financiare insuficiente<br>Grad scăzut de participare<br>Caracter formal al activităților | Rapoarte de activitate<br>Liste de prezență | Permanent                  | 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) |

|   |  |   |                          |   |   |   |   |
|---|--|---|--------------------------|---|---|---|---|
| <p>2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).</p>   | <p>2.2<br/>Încurajare a cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).</p> | <p>Conducerea instituției<br/>Personalul desemnat</p>   | <p>2025</p>              | <p>Note de informare<br/>Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției<br/>E-mailuri transmise<br/>Liste de difuzare<br/>Fișiere publicate pe Intranet</p> | <p>Nealocarea de resurse umane și financiare<br/>Acces limitat la internet și echipamente al cetățenilor din mediul rural sau în vârstă<br/>Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite</p> | <p>Nr. sesizări transmise de cetățeni<br/>Tip de canale utilizate<br/>Nr. mesaje preventive/postări publicate pe canalele instituționale de comunicare online (Facebook, Instagram, Twitter, Youtube etc)</p> | <p>2.2 Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile instrumente existente (ex. social media).</p> |
| <p>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.</p> | <p>2025</p>  | <p>Conducerea instituției,<br/>Personalul desemnat</p>  | <p>2025</p>              | <p>Pagina/Portalul instituției care furnizează serviciul<br/>Rapoarte de activitate<br/>Feedback cetățeni</p>   | <p>Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)<br/>Acces limitat la resurse (ex Internet)</p>  | <p>Tipul de servicii digitalizate<br/>Nr de utilizatori</p>   | <p>Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului i.</p>  |
| <p>2.4 Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/in regim de urgență a avizelor/documentelor emise de instituție</p>   | <p>31 decembrie 2024</p>   | <p>Conducerea instituției,<br/>Coordonator implementare Plan de Integritate<br/>Personalul desemnat</p> | <p>31 decembrie 2024</p> | <p>Lista de proceduri adoptate</p>  | <p>Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane)<br/>Reticența la schimbare a angajaților</p>  | <p>Proceduri utilizate</p>  | <p>Conducerea instituției,<br/>Coordonator implementare Plan de Integritate<br/>Personalul desemnat</p>                                     |

**Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local**

| <b>Măsuri</b>   | <b>Indicatori de performanță</b>  | <b>Riscuri</b>  | <b>Surse de verificare</b>   | <b>Termen de realizare</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<br>Personal neinstruit  | Pagina de internet a instituției<br>Solicitări de informații de interes public<br>E-mail-uri | Permanent                  | Conducerea instituției/<br>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   | Nealocarea resurselor umane și financiare.<br>Lipsa informațiilor/<br>cunoștințelor în domeniu<br>Lipsa interesului pentru publicarea informațiilor în format deschis | 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<br>Pagina de internet actualizată periodic                                | Întârzieri în publicarea documentelor   | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției<br>Documente în domeniu publicate      | Permanent                  | Conducerea instituției,<br>Responsabil structură achiziții publice  | Nu este cazul.  |
| 3.4 Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni în care vor fi publicate informații despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene | Număr de informații publicate<br>Pagina de internet actualizată periodic  | Întârzieri în publicarea documentelor   | Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției<br>Documente în domeniu publicate      | Permanent                  | Conducerea instituției, persoanele responsabile desemnate           | Nu este cazul.  |

|   |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| încheiate, aflate în implementare și în perspectivă   |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 Organizarea de întâlniri/dezbateri/consultări cu reprezentanții comunității locale/cetățenii cu privire la prioritățile comunității | Numar de întâlniri/dezbateri/consultări cu reprezentanții comunității locale/cetatenii | Nealocarea resurselor necesare<br>Lipsa interesului pentru dialogul cu reprezentanții comunității locale/cetățenii | Site-ul instituției<br>Minute<br>Rapoarte activitate   | Permanent | Conducerea instituției                         | Nu este cazul.   |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.6 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/examenelor de recrutare și de promovare     | Număr de anunțuri publicate<br>Nr. publicații în care apare anunțul                    | Întârzieri în publicarea documentelor  | Anunțuri<br>Adrese<br>Pagina de internet a instituției | Permanent | Conducerea instituției<br>Persoanele desemnate | Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală. |  |  |  |  |  |  |  |

**Obiectiv 4: Consolidarea integrității la nivelul instituției**

| <b>Măsuri</b>  | <b>Indicatori de performanță</b>  | <b>Riscuri</b>   | <b>Surse de verificare</b>                                      | <b>Termen de realizare</b> | <b>Responsabil</b>  | <b>Buget</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<br>Reticiența angajaților de a utiliza un astfel de instrument<br>Nr redus de organizații neguvernamentale care utilizează instrumentul | Rapoarte anuale de activitate<br>Pacte de integritate încheiate | Permanent                  | Conducerea instituției publice<br>Responsabil structură achiziții publice<br>Coordonator implementare Plan de integritate | Se va estima în funcție de necesarul de resursă umană. |
| 4.2 Consolidarea autonomiei operaționale a structurilor de control intern și audit și conștientizarea factorilor de                                    | Nr. de angajați raportat volumul de activitate<br>Resurse materiale alocate<br>Nr. de recomandări formulate/            | Resurse umane și financiare insuficiente   | Rapoarte anuale de activitate                                   | Permanent                  | Conducerea instituției publice<br>Responsabil SCIM  | Se va estima în funcție de necesarul                   |



|  |  |  |   |           |  |                             |
|--|--|--|---|-----------|--|-----------------------------|
| decizie de la nivelul instituțiilor implicate cu privire la rolul sistemelor de control intern/managerial  | implementate   | Resurse umane insuficiente<br>Lipsa structurilor de audit intern   | Rapoarte de audit<br>Rapoarte de activitate           | La 2 ani  | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției | de resursă umană.           |
| 4.3 Auditarea internă, o dată la doi ani, a sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției  | Nr. recomandări formulate<br>Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție  | Resurse umane insuficiente<br>Lipsa structurilor de audit intern   | Rapoarte de audit<br>Rapoarte de activitate           | La 2 ani  | Conducerea instituției, structura de audit intern din cadrul instituției | Nu este cazul. <sup>2</sup> |
| 4.4 Aplicarea de sancțiuni disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupție la nivelul tuturor angajaților | Nr. de sesizări primite<br>Nr. sesizări soluționate/în curs de soluționare<br>Nr. și tipul de sancțiuni dispuse<br>Nr. de decizii ale comisiei de disciplină anulate sau modificate în instanță<br>Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri | Caracter formal al activității comisiei de disciplină<br>Pregătire/ informare insuficientă a personalului<br>Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării | Decizii ale comisiei de disciplină                    | Permanent | Conducerea instituției, comisia de disciplină                            | Nu este cazul.              |
| 4.5. Publicarea/ difuzarea periodică a unui raport privind sancțiunile disciplinare  | Nr. rapoarte publicate/ difuzate   | Întârzieri în publicare/difuzare   | Raport publicat pe rețeaua intranet<br>Lista difuzare | Permanent | Conducerea instituției,<br>Secretar comisie de disciplină                | Nu este cazul.              |

### Responsabil pentru implementarea SNA 2021-2025,

**Amalia Cristiana Duta**

**Coordonator Plan de Integritate,  
Victor Savu**

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