



**PLAN DE INTEGRITATE AL CLUBULUI SPORTIV MUNICIPAL OLIMPIA SATU MARE
PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI NAȚIONALE ANTICORUPȚIE PE PERIOADA 2021-2025**

OBIECTIV 1: CREȘTEREA GRADULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DE INTEGRITATE LA NIVELUL INSTITUȚIEI

Obiectiv specific 1.1. Implementarea măsurilor de integritate la nivel național

| Nr. crt. | 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 | Declarația adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției | Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției Adaptarea unei declarații neadaptate contextului instituțional | Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției | Annual până în data de 31 martie 2024 | Conducerea instituției | Nu este cazul. |
| 1.2. | Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate | Nr. de consultări cu privire la elaborarea planului de integritate | Caracter formal al consultării Neimplicarea angajaților | Minută Propuneri primite de la angajați | Aprilie 2024 | Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.3. | Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției | Plan de integritate aprobat și diseminat prin informarea angajaților și publicarea pe site. Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției | Neinformarea angajaților cu privire la panul de integritate | Plan de integritate aprobat E-mail/ listă de luare la cunoștință | 30 iunie 2024 | Conducerea instituției Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |

| | | | | | | | |
|-----|--|---|--|---|-----------|--|---|
| 1.4 | Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției | Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție 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 2024 | Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele Desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.5 | Implementarea măsurilor de prevenire a materializării riscurilor identificate | Nr. măsuri implementate Nr. vulnerabilități remediate | Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei | Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților | Permanent | Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție | în funcție de măsurile de remediere identificate. |
| 1.6 | Evaluarea anuală a modului de implementare a planului 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 Neparticiparea/ neimplicarea angajaților | Raport de evaluare | Anual | Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/persoanele desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |
| 1.7 | 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 | Anual | Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele Desemnate pentru implementarea SNA | Nu este cazul. |

OBIECTIV GENERAL2: REDUCEREA IMPACTULUI CORUPȚIEI ASUPRA CETĂȚENILOR

| 2 | Măsuri | Indicatori de Performanță | Riscuri | Surse de verificare | Termen de realizare | Responsabil | Buget |
|-----|---|--|---|--|---------------------|--|---|
| 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. activități de informare cu privire la drepturile cetățenilor în relația cu autoritățile administrației publice Nr. participanți Feedback-ul participanților | Grad scăzut de participare Caracter formal al activităților Gradul redus de implicare al participanților la activitatea de informare | Rapoarte de activitate Liste de prezență Chestionare | Permanent | Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate | Nu este cazul. |
| 2.2 | Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile 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) | Acces limitat la internet și echipamente moderne AI cetățenilor în vârstă Personal insuficient 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 | 2025 | Conducerea instituției Personalul desemnat | Nu este cazul. |
| 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 | 2025 | Conducerea instituției, Personalul desemnat | Se va estima în funcție de dimensiunea proiectului. |
| 2.4 | Reglementarea procedurilor de obținere cu celeritate/în regim de urgență a avizelor/ documentelor emise de instituție | Proceduri utilizate | Nealocarea resurselor necesare (bugetare și umane) Reticența la schimbare a angajaților | Lista de proceduri adoptate | 31 decembrie 2024 | Conducerea instituției, Coordonator implementare Plan de Integritate Personalul desemnat | Nu este cazul. |

OBIECTIV GENERAL 3: CONSOLIDAREA MANGEMENTULUI INSTITUTIONAL SI A CAPACITATII ADMINISTRATIVE PENTRU PREVENIREA SI COMPATAREA CORUPTIEI

| 3 | Măsuri | Indicatori de performanță | Riscuri | Surse de verificare | Termen de realizare | Responsabil | Buget |
|----------|---|--|--|--|----------------------------|--|--|
| 3.1 | Aplicarea standardului general de publicare a informațiilor de interes public prevăzut în Anexa 41a SNA 2021-2025 | Informații de interes public publicate conform standardului Informații actualizate pe documente/site | Resursă financiară insuficientă Personal neinstruit | Pagina de internet a instituției Solicități de informații de interes public E-mail-uri | Permanent | Conducerea instituției Compartimentul Administrativ, Contabilitate si Resurse Umane | în funcție de complexitate a site-ului, se pot utiliza surse proprii |

OBIECTIV 4: CONSOLIDAREA INTEGRITĂȚII LA NIVELUL INSTITUȚIEI

| 4 | Măsuri | Indicatori de performanță | Riscuri | Surse de verificare | Termen de realizare | Responsabil | Buget |
|----------|---|---|--|---|----------------------------|------------------------|--------------|
| 4.1 | 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 | |

Coordonator implementare Plan de Integritate SNA

Muntean Ciprian Sorin

