

**NUCLEO di VALUTAZIONE**  
COMUNE DI CATANIA  
**RELAZIONE SUL FUNZIONAMENTO COMPLESSIVO DEL SISTEMA DI**  
**VALUTAZIONE,**  
**TRASPARENZA E INTEGRITÀ DEI CONTROLLI INTERNI**

Art 14, comma 4, lettera a) del D.Lgs. n. 150/2009

**Anno 2021**

**PREMESSA**

Il Nucleo di Valutazione del Comune di Catania è stato istituito con Delibera di G.M. n 150 del 12/11/2018 e prorogato con nota prot. 101209 del 11/03/2022, in attesa della nomina del nuovo organismo.

Componenti del Nucleo di Valutazione sono:

- Avv. Letterio Daidone;
- Dott.ssa Daniela Torrisi;
- Avv. Domenico Di Mauro.

Nel corso dell'anno 2021 il Nucleo si è riunito 33 volte come risulta dai verbali redatti in ciascuna occasione e disponibili agli atti presso la STP.

Nella presente relazione, ai sensi dell'art. 14 comma 4, lettera a) del D.Lgs. n. 150/2009, il Nucleo di Valutazione riferisce sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione del Comune di Catania, nonché sulla trasparenza e integrità dei controlli interni, mettendone in luce gli aspetti positivi e negativi, suggerendo eventuali modifiche (anche in relazione agli obblighi di cui all'art. 7 del D.Lgs. 150/2009 e ss. mod.).

La finalità della presente relazione è quella di monitorare il sistema ed evidenziare le criticità emerse in relazione all'anno 2021, al fine di presentare proposte per sviluppare il Sistema aziendale e integrarlo ulteriormente.

Il Nucleo si insedia in data 27.03.2019. Per l'anno di interesse il Nucleo ha provveduto ad avviare un serrato programma di colloqui con la dirigenza interessata in relazione al quadro di valutazione degli obiettivi dell'anno 2020, con la definizione delle controdeduzioni del personale soggetto a valutazione. Il sistema dei colloqui/confronti con la dirigenza ha permesso di migliorare la qualità dei rapporti documentali prodotti dai valutati, puntando alla completezza degli elementi probatori e alla integrazione/chiarimento in corso di colloquio.

Nel corso del 2021 in conseguenza dell'approvazione del Piano della Performance 2021 e 2023 e del Piano degli Obiettivi 2023 adottati dall'ente con Delibera di G.M. n.114 del 22.09.2022, il Nucleo, ha proceduto alla validazione del citato Piano con verbale del 15/10/2021.

Nell'ambito degli adempimenti in materia di Trasparenza il Nucleo ha provveduto a tutto quanto previsto sulla verifica degli adempimenti sulla pubblicazione dei dati da parte dell'Amministrazione giusta deliberazione ANAC n. 294 del 13.04.2021.

L'amministrazione ha provveduto alla istituzione, in base a quanto stabilito dalla normativa in vigore e alle delibere dell'Anac e in conformità con quanto previsto nelle Linee guida per i siti web della Pubblica Amministrazione, dell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente". All'interno della sezione sono pubblicati, ai sensi della vigente normativa, tra gli altri, i dati informativi sull'organizzazione e i procedimenti, quelli relativi al personale (ad es. c.v. e compensi dei dirigenti, tassi di assenza e presenza del personale, incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti), quelli relativi alle caselle di posta elettronica certificata delle strutture dirigenziali, l'elenco dei procedimenti ad istanza di parte, la disciplina di accesso agli atti e la procedura per esercitare il diritto di accesso civico introdotto dall'art.5 del decreto legislativo n. 33/2013, recentemente modificato dal decreto legislativo n. 97 del 2016.

Il processo di pubblicazione dei dati ha origine dai responsabili della trasmissione dei dati, specificati dal Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza, che predispongono e raccolgono i medesimi e li inviano telematicamente all'ufficio responsabile della pubblicazione, che provvede, attraverso l'inserimento manuale o estrazione da banche dati con procedura automatizzata, alla pubblicazione in sezione.

Nell'ottica dell'amministrazione trasparente, la sezione servizi on line è pensata per permettere di trovare in maniera integrata tutte le informazioni necessarie al cittadino utente (accessibilità, tempi di erogazione, modulistica, standard di qualità, etc.) per fruire dei servizi. Tuttavia le verifiche sistematiche evidenziano delle criticità di cui si dirà in avanti in uno con dei suggerimenti volti al raggiungimento di livelli di efficienza ottimali.

Con attestato del 10.06.2021 il Nucleo nell'ambito delle proprie competenze ha dato atto degli adempimenti in tema di Obblighi di Pubblicazione giusta deliberazione ANAC n. 294 del 13.04.2021.

Per l'attività di valutazione 2020 è stato avviato un serrato programma di colloqui con la dirigenza interessata in relazione al quadro di valutazione degli obiettivi dell'anno 2020, con la definizione delle controdeduzioni del personale soggetto a valutazione. Alla data della presente il percorso può dirsi concluso. Per l'attività di valutazione 2021 il percorso di confronto e analisi è allo stato avviato.

Con deliberazione di G.M. n. 114 del 22.09.2021, è stato approvato il Piano della Performance 2021/2023, in conseguenza il Nucleo ha proceduto alla Validazione del citato Piano con Verbale del 15/10/2021. La fase di avvio del Ciclo è connotato da evidenti ritardi nelle tempistiche previste. Tali criticità sono state ripetutamente segnalate anche con riferimento ai Cicli precedenti, peraltro decisamente condizionati dai precari equilibri economici e dalla situazione formale di dissesto che non possono non incidere sulle complessive procedure e attività amministrative prioritariamente indirizzate al riequilibrio finanziario ed economico dell'ente, in termini di programma e successivamente di mantenimento dello stesso. Inoltre è corretto precisarlo che, anche nel corso dell'anno 2021, la struttura amministrativa è stata fortemente impegnata nell'affrontare l'emergenza COVID che ha avuto un relevantissimo impatto su tutte le attività ordinarie e straordinarie poste in essere dall'Ente a supporto delle esigenze primarie della popolazione.

Nota positiva è l'impegno della struttura sul versante delle attività di progettazione nell'ambito del PNRR che troveranno nel breve e medio nell'arco dell'anno corrente e successivamente esplicita definizione con significativo impatto economico extrabilancio.

## RELAZIONE

La relazione si articola sulla base dei seguenti punti:

*-Performance organizzativa e individuale*

- Processo di attuazione del ciclo della *performance*
- Infrastruttura di supporto
- Sistemi informativi e informatici a supporto dell'attuazione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità e per il rispetto *degli obblighi di pubblicazione*
- Utilizzo dei risultati del Sistema di misurazione e valutazione
- Descrizione delle modalità del monitoraggio del Nucleo
- Proposte di miglioramento del Sistema di Valutazione
- Coinvolgimento degli Stakeholders.

Ai fini della valutazione il Nucleo di Valutazione ha tenuto anche conto, in linea di massima, delle indicazioni fornite dalla CIVIT prima e dall'ANAC successivamente nelle seguenti Delibere:

- (1) Delibera n. 88/2010: "Linee guida per la definizione degli standard di qualità (articolo 1, comma 1, del decreto legislativo 20 dicembre 2009, n. 198)".
- (2) Delibera n. 89/2010 - Indirizzi in materia di parametri e modelli di riferimento del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* (articoli 13, comma 6, lett. d) e 30, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150).
- (3) Delibera n. 104/2010 - Definizione dei sistemi di misurazione e valutazione della *performance* entro il 30 settembre 2010.
- (4) Delibera n. 105/2010 - Linee guida per la predisposizione del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità (articolo 13, comma 6, lettera e, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150).
- (5) Delibera n. 112/2010 - "Struttura e modalità di redazione del Piano della *performance*" (articolo 10, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150).
- (6) Delibera n. 114/2010 Indicazioni applicative ai fini della adozione del Sistema di misurazione e valutazione della *performance* (articolo 30, comma 3, del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150).
- (7) Delibera n. 1/2012 Linee guida relative al miglioramento dei Sistemi di misurazione e valutazione della *performance* e dei Piani della *performance*.
- (8) Delibera n. 2/2012 Linee guida per il miglioramento della predisposizione e dell'aggiornamento del Programma triennale per la trasparenza e l'integrità.

- (9) Delibera n. 3/2012 Linee guida per il miglioramento degli strumenti per la qualità dei servizi pubblici.
- (10) Delibera n. 4/2012 Linee guida relative alla redazione della Relazione degli OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni e sull'Attestazione degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità (art. 14, comma 4, lettera a e lettera g del D. Lgs. n.150/2009).
- (11) Delibera n. 5/2012 Linee guida ai sensi dell'art. 13, comma 6, lettera b), del D. Lgs. n.150/2009, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla *performance* di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), dello stesso decreto.
- (12) Delibera, n 23/2013 Linee guida relative agli adempimenti di monitoraggio degli OIV e alla Relazione degli OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, comma 4, lettera a) del D. Lgs. n.150/2009).
- (13) Delibera ANAC n.236/2017 Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 marzo 2017 e attività di vigilanza dell'Autorità.
- (14) Delibera ANAC n.141/2018 Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 marzo 2018 e attività di vigilanza dell'Autorità.
- (15) Delibera ANAC n.141/2019 Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 marzo 2019 e attività di vigilanza dell'Autorità.
- (16) Delibera ANAC n.213/2020 Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 30 giugno 2020 e attività di vigilanza dell'Autorità.
- (17) Delibera ANAC n.294/2021 Attestazioni OIV, o strutture con funzioni analoghe, sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2021 e attività di vigilanza dell'Autorità.

In merito ai documenti predisposti e valutabili si dà atto che nel corso del 2020, dal momento del suo insediamento in data 27.03.2019 sono stati sottoposti a questo Nucleo di Valutazione:

- Piano della Performance 2017 e Validazione
- Piano della Performance 2018 e Validazione
- Piano della Performance 2019 e Validazione
- Piano della Performance 2020 e Validazione
- Piano della Performance 2021 e Validazione
- Relazione sulla Performance 2016
- Relazione sulla Performance 2017
- Relazione sulla Performance 2018
- Relazione sulla Performance 2019
- Relazione sul funzionamento 2017
- Relazione sul funzionamento 2018
- Relazione sul funzionamento 2019
- Relazione sul funzionamento 2020
- Schede obiettivi 2017
- Schede obiettivi 2018
- Schede obiettivi 2019
- Schede obiettivi 2020
- Schede obiettivi 2021

Dati e relazioni sul grado di raggiungimento degli obiettivi degli anni 2017, 2018, 2019, 2020, 2021;

- Report Controllo Strategico

### **PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE**

Per la sua intrinseca natura di Ente Locale erogatore di servizi a favore della popolazione residente nel territorio di competenza, in parte anche essenziali e obbligatori, la performance organizzativa esprime il grado di attuazione della strategia amministrativa, esplicitando il collegamento tra i programmi dell'Ente stesso e gli obiettivi operativi annuali individuati nei documenti di programmazione, con il relativo grado di attuazione.

In questa sezione si richiede al Nucleo di Valutazione di esprimere una valutazione sull'intero processo relativo alla performance organizzativa e individuale con riferimento alla fase di definizione degli obiettivi, alla misurazione in corso d'anno e alla valutazione finale dei risultati, nonché di

esprimere una valutazione sulla definizione ed assegnazione degli obiettivi individuali, sugli indicatori e sui *target* utilizzati.

Per la fase di definizione degli obiettivi, il Nucleo valuta come i processi posti in essere dall'amministrazione siano idonei a garantirne la rispondenza con i requisiti metodologici definiti dall'art. 5 del D.Lgs. n.150/2009.

Per la fase della misurazione, il Nucleo di Valutazione esprime una valutazione sull'adeguatezza dei monitoraggi intermedi posti in essere dall'amministrazione e della qualità dei dati utilizzati, tenendo conto del loro grado di tempestività e affidabilità.

L'Ente ha approvato

- il Piano della Performance 2017 - 2019 adottato con Deliberazione n. 66 del 13 Aprile 2017.

-Il Piano della Performance 2019-2021 adottato con Deliberazione di Giunta Municipale n. 147 del 31.10.2019.

-il Piano della Performance descrittivo 2020 con deliberazione di G.M. n. 179 del 14.12.2020.

Il giorno 15.10.2021 il Nucleo di Valutazione ha completato l'iter di valutazione degli strumenti di programmazione predisposti dall'Ente. Ed in particolare il Piano della Performance 2021/2023 ed il Piano degli Obiettivi 2021, approvati con deliberazione n. 114 del 22.09.2021.

Il Piano è stato elaborato con la declinazione delle missioni e dei programmi contenuti nel DUP e contiene un'estrapolazione degli obiettivi ritenuti prioritari per il 2021. Per questi obiettivi sono stati specificati, ex ante, i soggetti coinvolti, i tempi di attuazione, i risultati attesi e i relativi indicatori per misurarne il grado di raggiungimento a fine anno. La Performance organizzativa fa riferimento ai servizi dell'Ente e tiene conto dei seguenti aspetti: - Attuazione di Progetti Strategici e intersettoriali declinati nel DUP; - Grado di attuazione complessivo dei programmi del DUP.

Allo stato è in corso di esitazione l'esame delle relazioni e documentazione a supporto prodotti dal personale appartenente all'area dirigenziale.

Il monitoraggio del Sistema di Gestione degli Obiettivi assegnati ai Dirigenti del Comune di Catania, nonché delle finalità dell'Ente, è stato realizzato, a partire dal 2013, con un sistema informatico denominato "Prometeo WEB", aggiornato

costantemente dal Controllo di Gestione sulla base delle modifiche che intervengono nel corso dell'esercizio, quali variazioni della macrostruttura e/o degli incarichi ai dirigenti e consente di misurare online lo stato di avanzamento degli obiettivi accedendo all'applicativo. I dati contenuti nel sistema informatico per la gestione degli obiettivi sono:

- Obiettivi, attività e indicatori di risultato;
- Responsabile e centro di costo di riferimento;
- Tempi e modi di realizzazione;
- Risorse umane, finanziarie e strumentali assegnate e utilizzate.

La valutazione definitiva dei dirigenti da parte del Nucleo di Valutazione, per l'anno 2020, si è conclusa in data 19/11/2021.

Allo stato non risulta alcuna contestazione sulle valutazioni definite dal Nucleo.

Il Nucleo dopo aver acquisito ed esaminato le informazioni relative alla Performance organizzativa dell'Ente, ha provveduto ad esitare la Valutazione definitiva dell'anno 2020.

### **PROCESSO DI ATTUAZIONE DEL CICLO DELLA PERFORMANCE**

Il ciclo di gestione della performance, per il Comune di Catania, relativamente all'anno 2020, è stato segnato dalle fasi di seguito descritte:

- Redazione del Piano della Performance 2019 - 2021;
- Piano della Performance descrittivo 2020 con deliberazione di G.M. n. 179 del 14.12.2020;
- Implementazione del processo di budget con assegnazione degli obiettivi alle strutture dell'Ente;
- Valutazione delle performances organizzative e individuali dell'anno 2020.

Per il 2021 con deliberazione di G.M. n. 114 del 22.09.2021, è stato approvato il Piano della Performance 2023 e a definizione del processo di budget si è proceduto con l'assegnazione degli obiettivi per il 2021.

Tali fasi sono seguite dalle competenti strutture dell'Ente quali la Struttura Tecnica Permanente, il Controllo strategico, la Segreteria Generale.

## **INFRASTRUTTURA DI SUPPORTO**

In questa sezione si richiede al Nucleo di esprimere una valutazione sull'adeguatezza dei sistemi informativi e informatici a supporto del funzionamento del ciclo della performance. In particolare il Nucleo riferisce sui sistemi utilizzati per la misurazione della performance, indicando il ruolo svolto a supporto di tale processo e il loro grado di diffusione presso le strutture dell'amministrazione.

Suggerimenti:

Sistemi informatici ed informativi: Si conferma la necessità di continua implementazione del sistema informatico di supporto al sistema di valutazione, collegabile con i software di gestione degli strumenti di programmazione e gestione finanziaria, la rilevazione dei dati e degli indicatori risulta essere un'attività gravosa e dispersiva.

Ove possibile si suggerisce l'attivazione di un Sistema di alert che avvisi i responsabili dei procedimenti della mancanza di assolvimento degli obblighi di pubblicazione dei dati delle procedure. Ciò permetterà di agevolare e rendere sempre più efficiente l'attività di supporto alla misurazione, già molto impegnativa, sia per il gruppo intersettoriale, che, per gli stessi responsabili dell'inserimento delle informazioni.

Si rileva l'incremento nel piano degli obiettivi 2021 di "obiettivi" strettamente legati all'implementazione di servizi informatizzati/automatici volti all'accelerazione delle procedure, alla certezza dei processi amministrativi, individuazione di responsabilità procedurali e eliminazione delle tradizionali metodiche documentali cartacee.

## **SISTEMI INFORMATIVI E INFORMATICI A SUPPORTO DELL'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITÀ E PER IL RISPETTO DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE**

In questa sezione si richiede al Nucleo, preliminarmente, di indicare se l'Amministrazione abbia effettivamente adottato il Programma triennale per la trasparenza e, se il Programma è stato adottato, al Nucleo è richiesto di esprimere

una valutazione sul funzionamento del processo e di individuare le "criticità" riscontrate nell'attuazione dello stesso.

Oggetto della valutazione è, nello specifico, la verifica del funzionamento sia del procedimento di individuazione, elaborazione, aggiornamento e pubblicazione dei dati, sia del processo posto in essere per la realizzazione delle iniziative per la trasparenza e per l'integrità.

Rispetto alle diverse fasi di attuazione del Programma, il Nucleo dovrà, inoltre, tener conto del ruolo degli stakeholder (interni ed esterni), nonché valutare le misure eventualmente adottate per la rilevazione del livello di interesse dei cittadini e degli altri stakeholder sui dati pubblicati.

Il Nucleo deve anche indicare i risultati del monitoraggio sulla pubblicazione dei dati e delle informazioni obbligatorie nella sezione "Trasparenza, valutazione e merito" dei siti istituzionali, effettuato, ove già nominato, dal Responsabile della trasparenza. Tale monitoraggio, si ricorda, è funzionale all'Attestazione del Nucleo, da redigere previa autonoma verifica di conformità della pubblicazione delle informazioni e dei dati suddetti.

Ai sensi poi della Delibera 23/2013 della CIVIT, in questa sezione il Nucleo deve altresì esprimere una valutazione sul funzionamento dei sistemi informativi e informatici che supportano la pubblicazione dei dati, alla luce della rilevanza che tali sistemi rivestono quale presupposto per l'attuazione del Programma stesso e per il rispetto degli obblighi di pubblicazione .

L'Ente ha adottato il suo primo

-Piano triennale della prevenzione della corruzione e dell'illegalità 2013-2015  
Delibera G.M. n. 30 del 27/04/2013

-Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e dell'Illegalità 2014-2016  
Delibera G.M. n.15 del 18/02/2014

-Piano triennale della prevenzione della corruzione e dell'illegalità 2015-2017  
Delibera G.M. n.08 del 30.01.2015.

- Piano Triennale Prevenzione Corruzione - 2016-2018 Delibera G.M. N. 8 del 02/02/2016.

- Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e dell'Illegalità e della Trasparenza e l'Integrità 2017-2019 Delibera G.M. n. 05 - 31.01.2017.

- Sistema integrato di gestione dei rischi di corruzione e frode - Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Piano Antifrode 2019/2021. Adottato con Delibera di Giunta Municipale n. 8 del 30.01.2019
- Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Piano Antifrode 2018 – 2020 Adottato con delibera di Giunta Municipale n. 20 del 29 gennaio 2018
- Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Piano Antifrode 2020/2022 - Sistema integrato di gestione dei rischi di corruzione e frode. Adottato con Delibera di Giunta Municipale n. 4 del 24/01/2020
- Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Piano Antifrode 2021/2023 - Sistema integrato di gestione dei rischi di corruzione e frode, Adottato con Delibera di Giunta Municipale n. 34 del 29/03/2021
- Delibera ANAC n. 141/2019 – Griglia di rilevazione obblighi di pubblicazione al 31/03/2019 – Scheda di sintesi – documento di attestazione. (18/04/2019)
- Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe (art. 7, d.lgs. n. 150/2009) – Delibera ANAC n. 141/2018. (23/04/2018)
- Atti degli Organismi indipendenti di valutazione, nuclei di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe (art. 7, d.lgs. n. 150/2009) – Delibera ANAC n. 236/2017. (21/04/2017).

Il Comune ha nominato il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza con Determinazione Sindacale n. OA/37 del 28.03.2019.

Si rappresenta infine che il Nucleo ha proceduto alla verifica di cui all'art. 14, c. 4, lett. g), del d.lgs. n. 150/2009 secondo indicazioni delle delibere A.N.A.C. nn. 50/2013, 141/2019, 213/2020, 294/2021 in ordine all'assolvimento degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità. Allo stato non è stata ancora pubblicata la deliberazione ANAC che dia avvio alla procedura di verifica per l'anno di competenza 2021. In ordine a tale ultimo tipo di verifica il Nucleo ha esitato i lavori con verbale del 10/06/2021 e successiva pubblicazione dell'attestato sull'assolvimento degli obblighi.

Segnatamente in fase di verifica degli obblighi di pubblicazione si è dovuto verificare che i dati da pubblicarsi, non di rado, non sono esattamente inseriti,

negli appositi quadri di riferimento creati nella apposita pagina amministrazione trasparente. Ciò comporta spesso un'attività minuziosa di ricerca finalizzata alla individuazione di tutte le informazioni richieste, non sempre conclusa in modo positivo con conseguente segnalazione. Si segnala la necessità di riformare il sistema complessivo partendo dalla completezza dei dati da inserirsi sui provvedimenti amministrativi adottati per finire all'inserimento obbligato degli stessi negli appositi quadri magari governato da un sistema di alert che evidenzia la mancanza dei dati di interesse (e/o anche di un parziale inserimento).

Tali segnalazioni hanno prodotto una serie di interlocuzioni con tutta la dirigenza per migliorare progressivamente il sistema di inserimento delle informazioni, processo di cui si attendono con la prossima verifica indicatori di risultato.

### **CRITICITA' E SUGGERIMENTI**

La tabella seguente riepiloga le principali criticità rilevate, indicando a fianco i rimedi da intraprendere a cura dell'Ente

<b>Criticità</b>	<b>Suggerimenti</b>
Attività di monitoraggio sul procedimento di individuazione, elaborazione, aggiornamento e pubblicazione dei dati.	Implementazione
Efficacia dei sistemi di ripartizione delle competenze tra i diversi soggetti che concorrono alla pubblicazione dei dati	Implementazione
Livello di adeguatezza delle misure adottate per la rilevazione del livello di interesse dei cittadini e degli altri stakeholder sui dati pubblicati.	Implementazione
Mancata puntualità nella erogazione della indennità di risultato ai Dirigenti.	Definizione e implementazione

(1) Fonte: Consultazione del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e per la Trasparenza

## **UTILIZZO DEI RISULTATI DEL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE**

In questa sezione Il Nucleo valuta l'efficacia del Sistema adottato dall'Ente nell'orientare i comportamenti della dirigenza, nonché le decisioni di carattere strategico e/o operativo nell'ambito dell'aggiornamento del Piano dell'anno successivo, al fine di migliorare la *performance* organizzativa ed individuale.

In questa sezione il Nucleo deve inoltre esprimersi circa l'utilizzo effettivo da parte dell'Ente degli strumenti del Sistema per la promozione delle "pari opportunità". Precedentemente tale analisi veniva effettuata anche per il "benessere organizzativo" all'interno dell'amministrazione formulando un giudizio. Si precisa tuttavia che l'art 14 comma 5 del D.Lgs. n. 150/2009 che prevedeva tale competenza è stato abrogato dal DPR n.105 del 9.05.2016. In conseguenza tali competenze non attengono più al Nucleo/OIV.

Non si rilevano iniziative significative da parte dell'Amministrazione in ordine a tale attività.

<b>Promozione delle pari opportunità e del benessere</b>	
Utilizzo effettivo da parte dell'Ente di strumenti per la promozione delle "pari opportunità"	insufficiente

### **CRITICITA' E SUGGERIMENTI**

La tabella seguente riepiloga le principali criticità rilevate, indicando a fianco i rimedi da intraprendere a cura dell'Ente

<b>Criticità</b>	<b>Suggerimenti</b>
Insufficiente utilizzo effettivo da parte dell'Ente di strumenti per la promozione delle "pari opportunità"	Supportare il CUG alla attivazione di ulteriori misure volte alla promozione delle pari opportunità

### **DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DEL MONITORAGGIO DEL NUCLEO**

In questa sezione si richiede al Nucleo di indicare, in modo sintetico, le modalità attraverso le quali sono state realizzate le attività di verifica (esame di documentazione, di rapporti, analisi di dati ecc.), nonché i tempi in cui tali attività sono state realizzate.

In generale, per come si è potuto verificare, le modalità di monitoraggio utilizzate da questo Nucleo sono state l'esame della documentazione fatta pervenire dall'Ente, l'esame del sito dell'Ente e i colloqui con il vertice aziendale.

Dal momento della sua istituzione al momento della approvazione della presente relazione il Nucleo si è riunito formalmente 110 volte.

### **PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE**

Questa sezione dovrebbe accogliere indicazioni al vertice Amministrativo sulle opportunità offerte dall'introduzione del ciclo di gestione della *performance* e possibilmente suggerire le misure che l'amministrazione potrebbe adottare per migliorarlo, anche a seguito delle valutazioni formulate sul funzionamento effettivo del Sistema.

Il sistema in vigore, adottato con deliberazione n. 07 del 30/01/2019, è sottoposto al monitoraggio continuo del Nucleo al fine di assicurare la sua conformità alle modifiche che il Decreto Legislativo n. 74 del 25.05.2017, ha apportato alla disciplina vigente in materia, ossia il D.Lgs. n. 150 del 27.10.2009.

Il richiamato Decreto "Brunetta" prevede adesso, al novellato art.7, che l'adozione e l'aggiornamento annuale del SMVP sia sottoposto al parere dell'OIV/Nucleo, che di fatto funge da presidio tecnico metodologico del sistema. Tale sistema, sebbene condizionato nel suo funzionamento dalle variabili soggettive di ogni ente, e nel nostro caso dal processo di dissesto innescato nel 2019, ha dimostrato di essere sufficientemente funzionale agli obiettivi generali programmati. Ciò anche in considerazione del supporto che l'Amministrazione, seppur nelle difficoltà che tali vicende comportano, ha posto il Nucleo nelle modalità corrette per consentire il pieno accesso alle informazioni rilevanti, e ha garantito un'adeguata struttura tecnica in possesso delle conoscenze e delle competenze professionali necessarie per il supporto alle funzioni proprie del Nucleo.

In generale il Nucleo esprime il proprio parere valutando la coerenza delle scelte operate dall'amministrazione con il quadro normativo vigente e lo specifico contesto interno (organizzativo) ed esterno (stakeholder) di appartenenza.

In particolare rispetto alla misurazione e valutazione della performance organizzativa si rileva che:

- È stata correttamente declinata la dimensione temporale;
- Il sistema contiene la dettagliata descrizione di tutte le fasi del ciclo e la chiarezza dei ruoli attribuiti ai diversi soggetti nelle fasi stesse;
- Sono indicate fonti e tipologie degli indicatori adeguati alle risorse e al contesto organizzativo dell'ente;
- L'amministrazione ha apprestato strumenti organizzativi per consentire ai cittadini, e agli altri utenti finali in rapporto alla qualità dei servizi resi dall'amministrazione stessa, di partecipare alla valutazione della performance organizzativa;
- È prevista la connessione tra il Ciclo della Performance e il Ciclo di programmazione finanziaria e di bilancio;

Rispetto alla misurazione e valutazione della performance individuale:

- è evidente la correttezza metodologica dei parametri e delle misure adottate;
- il sistema è chiaro rispetto alle modalità con cui viene formulata la valutazione finale, e disciplina adeguatamente le procedure di conciliazione a garanzia dei valutati;
- sono previsti meccanismi in grado di assicurare una tendenziale e significativa differenziazione delle valutazioni.

Complessivamente preso atto di ciò, ove ritenuto necessario, vanno, indicati in modo sintetico i possibili rimedi per ciascuno degli aspetti del Sistema di valutazione per i quali l'analisi ha evidenziato particolari criticità.

Tale adempimento risulta essere già stato assolto da questo Nucleo nella compilazione delle sezioni precedenti, conseguentemente alle relative valutazioni su "Criticità e Suggestimenti".

Tuttavia si rileva che nel corso del 2021 l'assegnazione degli obiettivi è avvenuta tardivamente e solo nella seconda metà dell'anno. E' necessario prendere atto dello straordinario periodo di emergenza vissuto nel corso dell'anno con l'auspicio che alla fine del periodo emergenziale ciò non abbia a ripetersi, conferendo così a

tutto il ciclo della Performance le giuste caratteristiche di temporalità necessarie affinché il sistema si dimostri il più efficace possibile. Alla data odierna deve rilevarsi, pur nelle condizioni di emergenza segnalate, la tardività nel processo di assegnazione che, quindi, rischia di aumentare le difficoltà nella tragguardabilità degli obiettivi assegnati alle Direzioni.

### **COINVOLGIMENTO DEGLI STAKEHOLDER**

In questa sezione il Nucleo deve valutare, per le diverse fasi del ciclo di gestione della *performance* (in particolare, nell'ambito della definizione degli obiettivi, nella fase di comunicazione della strategia dell'amministrazione, nella fase della comunicazione dei risultati raggiunti, nella definizione degli *standard* di qualità, nell'elaborazione del Programma triennale per la trasparenza e integrità, nel processo di individuazione dei dati da pubblicare) le modalità di coinvolgimento degli *stakeholder*, interni ed esterni, ma anche l'adeguatezza dell'effettivo coinvolgimento degli *stakeholder*, sulla base di evidenze di tipo quantitativo, opportunamente differenziando per tipologia.

Complessivamente, da quanto è possibile desumere dagli atti in possesso, ivi compreso il Piano della Performance 2019 — 2021 e il Programma Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza 2020-2022 adottato in data 24 Gennaio 2020, il livello di coinvolgimento complessivo degli stakeholder appare sufficiente mentre appare da implementare il livello di coinvolgimento differenziato per categoria e per tematica.

### **CRITICITA' E SUGGERIMENTI**

Si premette che l'Ente ha individuato generalmente i propri stakeholder interni ed esterni in diversi atti (Piano della Performance 2017 — 2019, Piano della Performance 2019 — 2021 e Programma Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza adottato in data 31 Gennaio 2017, da ultimo aggiornato con deliberazione n.8 del 30.01.2019 e ancora con deliberazione n.4 del 24.01.2020), e da ultimo il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Piano Antifrode 2021/2023 - Sistema integrato di gestione dei rischi di corruzione e frode, Adottato con Delibera di Giunta

Municipale n. 34 del 29/03/2021. Complessivamente sono stati individuati i seguenti soggetti:

I cittadini - I comuni e i cittadini dell'area metropolitana - I comuni del coordinamento UNESCO - I soggetti istituzionali e non del Distretto del Sud Est - L'Ufficio Territoriale di governo - Le associazioni - Il sistema scolastico - La Camera di Commercio - Le associazioni di categoria degli operatori economici - Le associazioni sindacali - I fornitori - Il sistema sanitario - Le società partecipate dal comune - I dipendenti da intendersi come risorse da valorizzare al fine di migliorare la performance del comune - Tutti gli altri enti, organismi, istituzioni operanti nel territorio - La Regione Sicilia - Il Governo nazionale - L'Europa  
Tuttavia non risulta che l'Ente abbia individuato né adottato una strategia di coinvolgimento differenziata per categoria di stakeholder.

### **CONCLUSIONI**

Dall'esame dei risultati relativi alle sezioni tematiche della presente relazione, considerato le difficilissime situazioni in cui si è ritrovato l'Ente nel periodo di emergenza, che inevitabilmente refluiscono negli ambiti organizzati e in tutti i procedimenti connessi, sebbene rilevata la tardiva assegnazione degli obiettivi, l'attuale situazione consente a questo Nucleo, di esprimere un **GIUDIZIO SUFFICIENTE** sul funzionamento del Sistema benché esistano ampi margini di miglioramento da traguardarsi anche in considerazione dell'esaurirsi del periodo emergenziale che ha caratterizzato l'ultimo biennio 2020/2021.

Catania, 27/04/2022

Il Nucleo di Valutazione

F.to Avv. Letterio Daidone – Presidente

F.to Dott.ssa Daniela Torrisi – Componente

F.to Avv. Domenico Di Mauro - Componente