



COMUNE DI MOTTA SANT' ANASTASIA
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Il Segretario Generale

Verbale del 29.07.2022

Controllo successivo di regolarità amministrativa

(articolo 147-bis comma 2 del TUEL)

Il Nucleo di Controllo

Richiamati:

- il comma 1 dell'articolo 147 del decreto legislativo 18 agosto 2000 numero 267 (TUEL) e smi per il quale: *“gli enti locali, nell'ambito della loro autonomia normativa e organizzativa, individuano strumenti e metodologie per garantire, attraverso il controllo di regolarità amministrativa e contabile, la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa”*;
 - i commi 2 e 3 dell'articolo 147-bis del TUEL: *“2. il controllo di regolarità amministrativa è inoltre assicurato, nella fase successiva, secondo principi generali di revisione aziendale e modalità definite nell'ambito dell'autonomia organizzativa dell'ente, sotto la direzione del segretario, in base alla normativa vigente. Sono soggette al controllo le determinazioni di impegno di spesa, i contratti e gli altri atti amministrativi, scelti secondo una selezione casuale effettuata con motivate tecniche di campionamento.*
 - *3. Le risultanze del controllo di cui al comma 2 sono trasmesse periodicamente, a cura del segretario, ai responsabili dei servizi, unitamente alle direttive cui conformarsi in caso di riscontrate irregolarità, nonché ai revisori dei conti e agli organi di valutazione dei risultati dei dipendenti, come documenti utili per la valutazione, e al consiglio comunale”*;
 - il regolamento dei controlli interni approvato con deliberazione C.C. num. 35 del 20.05.2013
- Vista la determinazione del Segretario Comunale num. 39 del 25/06/2021 con la quale si dispone il controllo sul 100% delle determinazioni, al fine di sopperire al ritardo accumulato per l'anno 2021. Il nucleo di controllo così come individuato dall'art. 4 del suddetto regolamento procede ad eseguire i controlli dei singoli atti mediante l'utilizzo delle allegate schede, che fanno parte integrale e sostanziale del presente verbale.
- Ai sensi dell'articolo 147-bis del TUEL e dell'articolo 4 del regolamento dei controlli, gli atti sono stati oggetto di controllo di regolarità amministrativa da parte di questo Nucleo.

Esito del controllo

Alla luce degli articoli 21-*septies* (nullità del provvedimento) e 21-*octies* (annullabilità del provvedimento) della legge 241/1990 e s.m.i., la verifica degli atti amministrativi sopra elencati ha dato luogo alle seguenti

RISULTANZE:

gli atti verificati sono risultati regolari e conformi alla normativa vigente, salvo le osservazioni come meglio specificate nelle schede allegate.

Dall'esame della documentazione analizzata si riscontra la necessità di adeguarsi alla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali. Si ritiene che l'adeguamento ai rilievi e alle raccomandazioni impartite determineranno nei controlli successivi un riscontro in adeguamento che determini un'azione amministrativa conforme alle regole.

Copia del presente viene trasmessa al Sindaco, ai Responsabili di Area, al Collegio dei Revisori dei conti, al Nucleo di valutazione, al Presidente dell'Organo consiliare.

Si dispone la pubblicazione dello stesso sul sito istituzionale dell'ente nella sezione "amministrazione trasparente- altri contenuti- controlli".

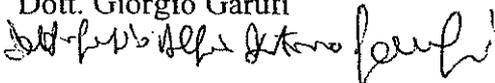
Motta Sant'Anastasia, 29.07.2022

Il Nucleo di controllo

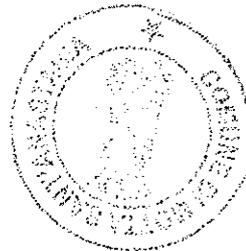
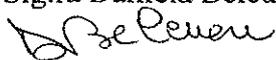
Dott. Felice Davide



Dott. Giorgio Garufi



Sig.ra Daniela Belcuore



Il Segretario Comunale

Dott.ssa Maria Emilia Dierna



TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DG 2 A 100

DATA ATTO
Gen/Mar 2024

Art. 2 I

AREA/SETTORE COMPETENTE

I

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		• PSBQUA 29/09/2022 DEL C.F. N.14 - MANI GAT - GIULIA DE LA MATTEA P.P. N.2
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

Luca...
...

IL SEGRETARIO GENERALE
Dot.ssa Maria Emilia Dierna

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DA 451 A 284

DATA ATTO

16/01/2021

Arso J

AREA/SETTORE COMPETENTE

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI	
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

È in corso l'istruttoria che va addebiata entro il 15/11/2024. È prevista l'adozione del provvedimento di assunzione del personale di cui al D.Lgs 33/2013 art. 23 c. 32.

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA _____

[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO GENERALE
 Dott.ssa Anna Emilia Di ...

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA		VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
NR. ATTO	AREA/SETTORE COMPETENTE	SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NR. ATTO
DA 4 A 125

DATA ATTO
Gen 10/10 2024

Aree II

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		NON TIRI QUANTO NEL C.P. N. 13/14 MONTINARA 2015 1904 N. 45/61/63/88
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

LE RESISTE VANTAGGI SI RIFERISCE IN OMBRE RISTORANTE

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

Handwritten signature

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott.ssa Maria Emilia Dierna

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DA 1 A 199

AREA/SETTORE COMPETENTE

III

DATA ATTO

05/10/2021

Area III

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NON RISPETTARE (NON AVERE SO NON RISPETTARE INDIVIDUO SO RISPETTARE SO RISPETTARE
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D. Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott.ssa Maria Emilia Dierna

[Handwritten signature]

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA		VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

101/2022

DATA ATTO

10/01/2022

AREA/SETTORE COMPETENTE

III

Area III

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

[Handwritten signature]

IL SEGRETARIO GENERALE

Dott.ssa Maria Emilia Dierna

[Handwritten signature]

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DATA ATTO

AREA/SETTORE COMPETENTE

NR. PARAMETRI DI VALUTAZIONE

VALUTAZIONE

SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI

EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI	
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Handwritten signature

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DATA ATTO

DA 2021 A 2022

03/05/2021

AREA/SETTORE COMPETENTE

14

Ave IV

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti/regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

Roberto...
Sando...

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott. *[Firma]*
Emilia Dierna

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA		VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
NR. ATTO	AREA/SETTORE COMPETENTE	SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti//regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)				
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DA 1 A 102

AREA/SETTORE COMPETENTE

DATA ATTO

6/24/2022

Area IV

PARAMETRI DI VALUTAZIONE

VALUTAZIONE

SI

NO

SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI

EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE

TIPOLOGIA ATTO: DETERMINA

NR. ATTO

DATA ATTO

Determina 237

06/09/2024

Aut. II

AREA/SETTORE COMPETENTE

1

NR.	PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE		SE LA VALUTAZIONE E' NO DESCRIVERE GLI ASPETTI NEGATIVI	EVENTUALI INDICAZIONI PER L'UFFICIO COMPETENTE
		SI	NO		
1.	Verifica della regolarità formale (elementi che compongono l'atto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Verifica della legittimità dell'atto controllato secondo il canone della competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Indicazione della finalità di pubblico interesse	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Modalità di affidamento conforme al codice dei contratti//regolamento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Adeguate motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Idoneità dell'atto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Presenza dei riferimenti normativi corretta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Completezza dell'atto (coerenza degli elementi che lo compongono)	SI			
9.	Rispetto della normativa CONSIP-CENTRALE REGIONALE-MEPA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Termini di adozione: il procedimento è stato concluso entro i termini?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Verifica indicazioni in merito al rispetto disciplina DURC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Corretta imputazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tracciabilità dei pagamenti ex L. 136/2010 e CIG ovvero CIG e CUP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Verifica indicazioni in merito al rispetto della normativa sulla tempestività dei pagamenti ex D.Lgs. 192/2012.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

15.	Rispetto della privacy	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
16.	Verifica indicazioni in merito agli oneri di pubblicazione ex D.Lgs 33/2013 (art. 23) e c.32, art. 1 della L. 190/2012	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Verifica inserimento clausole ex DPR 62/2013 e Codice di comportamento interno,	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Visto di esecutività in ordine alla regolarità contabile dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	(Eventuale) Altri aspetti di competenza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Eventuali indicazioni volte al miglioramento complessivo dell'atto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATA DEL CONTROLLO _____

FIRMA

Dot. Anna Maria Dierna

IL SEGRETARIO GENERALE
Dot.ssa Maria Emilia Dierna