



Città di
CAIRO
Montenotte

Rapporto controllo di regolarità amministrativa contabile

Controllo n°: 11

Data controllo: 06/09/2016

Vista la seguente documentazione:

Determinazione nr. 430 del 09/05/2016 avente come titolo "Impegno di spesa per acquisto materiale pulizia ed igiene per i servizi igienici presso il Comando di Polizia Municipale"

| N° | STANDARDS DA REGOLAMENTO CONTROLLI INTERNI | Risultato | Commenti ed evidenze |
|-------|--|-----------|----------------------|
| 1 (*) | LEGITTIMITA' NORMATIVA E REGOLAMENTARE: l'atto in esame rispetta le disposizioni di legge generali o specifiche per il procedimento, comprese quelle regolamentari? | ok | |
| 2 | CORRETTEZZA PROCEDIMENTO: l'atto in esame evidenzia un regolare svolgimento del procedimento amministrativo L. 241/1990 e s.m.i.? | ok | |
| 3 | RISPETTO TRASPARENZA E PRIVACY: l'atto in esame risulta pubblicato su Albo Pretorio e/o sezione Trasparenza dell'Ente? Contiene dati personali o sensibili non adeguatamente trattati? | ok | |
| 4 | RISPETTO DEI TEMPI: la procedura seguita nell'atto in esame rispetta la tempistica definita dalla legge o dai regolamenti applicabili? | ok | |
| 5 | QUALITA' DELL'ATTO AMMINISTRATIVO: l'atto in esame risulta comprensibile, ben motivato e coerente anche a un lettore esterno? I riferimenti di legge sono correttamente riportati? | ok | |
| 6 | AFFIDABILITA': l'atto in esame riporta riferimenti oggettivi ed evidenti? Gli allegati tecnici/operativi sono reperibili, correttamente processato e protocollati? | ok | |
| 7 | CONFORMITA' OPERATIVA: l'atto in esame risulta conforme al programma di mandato, P.E.G./Piano delle Performance, atti di programmazione, circolari interne, atti di indirizzo? | ok | |
| 8 | RISPETTO DELLE ATTIVITA'/EFFICACIA: il confronto tra il procedimento descritto nell'atto in esame e le effettive conseguenze giuridiche e/o tecniche e/o economiche è positivo? | ok | |
| 9 | EFFICIENZA ED ECONOMICITA': il procedimento amministrativo dimostra un'adeguata ricerca del minor consumo di risorse economiche per il soddisfacimento del bisogno? | ok | |

| RISULTATO | NC | OM | PUNTEGGIO |
|-----------|----|----|-----------|
| 9 | 0 | 0 | 100 |

Legenda
NC: NON CONFORME
OM: OPPORTUNITA' DI MIGLIORAMENTO

(*) **NOTA BENE: SE L'ITEM DI VALUTAZIONE "LEGITTIMITA'" RISULTA "NON CONFORME" (NC), L'INDICE DI CONFORMITA' GLOBALE SI AZZERA - PRESENZA DI VIZIO DI LEGITTIMITA' E CORRELATA NULLITA' / ANNULLABILITA'**



Rapporto controllo di regolarità amministrativa contabile

| | |
|-----------------|------------|
| Controllo n°: | 10 |
| Data controllo: | 31/05/2016 |

| | | | |
|--------------|-------------------------|-----------------|--|
| AREA: | AREA POLIZIA MUNICIPALE | SETTORE: | |
|--------------|-------------------------|-----------------|--|

| | | | | |
|------------------------|------|------------------|--------|------------|
| ATTO ESAMINATO: | TIPO | DETERMINA | NUMERO | 430 |
|------------------------|------|------------------|--------|------------|

Partecipanti al controllo, come da art. 4 Regolamento Controlli Interni approvato con Deliberazione CC n. 4 del 10/01/2013

| | |
|-------------------|-------------------------|
| AGNELLI SANDRO | ESECUTORE DEL CONTROLLO |
| GHIONE ALESSANDRO | TESTIMONE |
| GARABELLO MONICA | TESTIMONE |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | |
|-------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---|
| RISULTATO: | Risultato | Non Conformità | Opportunità Miglioramento | Percentuale correttezza amministrativa contabile |
| | INDICE DI CORRETTEZZA GLOBALE | 9 | 0 | 0 |

Il Dirigente/Responsabile di Servizio/PO che ha ammesso il presente atto, entro i termini sotto specificati dalla data di ricevimento del presente rapporto, deve comunicare al Segretario Generale:

- 1) in caso di Punteggio pari a "0" (Vizio di Legittimità), le azioni correttive che si intende porre in essere per la gestione della illegittimità IMMEDIATAMENTE - SENZA RITARDO
- 2) in caso di presenza di una o più NC, l'analisi della cause e relativo trattamento di soluzione proposto, entro 15 giorni
- 3) in caso di presenza di una o più OM, le eventuali azioni di miglioramento che ci si pone di attivare, entro 15 giorni

Note sul presente controllo a cura del Segretario Generale

| | | |
|--|---|--|
| <p>Firme partecipanti al controllo</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>.....</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  | <p>Firma Segretario Comunale</p> <p><i>[Signature]</i></p> |
|--|---|--|