



Centrul Cultural Mihai Eminescu

Str. Jean Louis Calderon, nr. 39, Sector 2

tel: 0722.103.002 / 031.405.39.25

fax: 031.405.39.26



www.centruleminescu.ro

e-mail: centruleminescu@yahoo.com



ANEXA NR. 1 la Decizia Nr. 114/ 01.11.2023

APROBAT,

Manager, Paninopol Nicoleta

Planul de integritate al Centrului Cultural Mihai Eminescu

ACTUALIZAT 2023

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 distribuirea în cadrul instituției a declarației privind asumarea unei agende de integritate organizațională.	Declarația adoptată, diseminată și postată pe site-ul instituției/ adoptarea și distribuirea declarației.	Reticență în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției.	Document aprobat; Publicare pe pagina web a instituției.	15.10.2023.	Manager instituție	Nu este cazul.
1.2. Desemnarea coordonatorului și a unei persoane responsabile de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021-2025.	Act administrativ emis (decizie).	Întârzieri în desemnarea persoanei responsabile.	Document aprobat; Lista de distribuire.	Realizat 06.04.2022 Decizia nr. 41/06.04.2022.	Manager instituție	Nu este cazul.
1.3. Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a Planului de integritate, urmare a consultării angajaților.	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate. Plan de integritate aprobat prin decizie și diseminat (minută/ circulară, listă de difuzare). Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate - angajații din cadrul instituției. Modalitatea de informare a acestora (minută/ circulară, listă de difuzare). Plan de integritate publicat pe site-ul instituției.	Caracter formal al consultării; Neparticiparea/ neimplicarea angajaților; Nedistribuirea planului.	Minută ședință; Propuneri primite de la angajați; Plan de integritate aprobat; Minută/ circulară/ listă de difuzare/ luare la cunoștință; Publicare document aprobat pe site-ul instituției, în secțiunea dedicată	01.11.2023 (pt. planul revizuit).	Manager instituție, Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoana desemnată pentru implementarea SNA, conform Deciziei.	Nu este cazul.
1.4. Evaluarea anuală a modului de implementare a planului și adaptarea acestuia la riscurile și vulnerabilitățile de corupție nou identificate.	Grad de implementare a Planului de integritate; Măsuri noi introduse/ revizuite.	Caracter formal al evaluării; Neparticiparea/ neimplicarea angajaților.	Raport/fișe de evaluare.	Anual.	Manager instituție, Coordonatorul implementării Planului de Integritate/ persoana desemnată pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.
1.5. Identificarea, analizarea, evaluarea și monitorizarea riscurilor și vulnerabilităților de corupție specifice instituției, pe baza metodologiei elaborate.	Număr de riscuri și vulnerabilități identificate și evaluate.	Caracterul formal al demersului; Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei.	Raport de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților de corupție/ Registrul riscurilor de corupție.	Anual.	Manager instituție Coordonatorul Planului de Integritate/ persoana desemnată pentru implementarea SNA.	Nu este cazul.
1.6. Identificarea, evaluarea și raportarea unitară a incidentelor de integritate,	Rapoarte întocmite; Nr. de incidente identificate;	Identificarea greșită a faptelor ca incidente de integritate;	Raport anual privind evaluarea incidentelor de integritate.	Anual.	Manager instituție Coordonatorul Planului de Integritate/ Grupul de	Nu este cazul.

conform metodologiei elaborate, precum și stabilirea unor măsuri de prevenire și/sau control urmare producerii acestora.	Nr. și tipul de măsuri de prevenire și/sau, control luate.	Lipsa de relevanță a datelor provenită din greșita încadrare a faptelor ca incidente de integritate.			lucru pentru implementarea metodologiei de identificare a riscurilor și vulnerabilităților de corupție.	
1.7. Stabilirea și implementarea măsurilor de prevenire și control a materializării riscurilor și vulnerabilităților de corupție identificate.	Nr. măsuri implementate; Nr. vulnerabilități remediate.	Caracterul formal al demersului; Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei.	Raport privind implementarea măsurilor de prevenire și control al materializării riscurilor de corupție. (Anexa C)	Permanent.	Grupul de lucru pentru implementarea metodologiei.	Nu este cazul.
1.8. Participarea la activitățile de coordonare și monitorizare a SNA.	Rapoarte anuale; Nr. persoane participante la activități.	Caracterul formal al demersului.	Raport anual; Minute reuniuni.	Anual.	Coordonatorul Planului de Integritate.	Nu este cazul.
1.9. 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.	Manager instituție; Coordonatorul Planului de Integritate.	Nu este cazul.
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.	Secțiune distinctă creată pe website; Număr de materiale publicate.	Întârzieri în actualizarea informațiilor; Întârzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat; Lipsa personalului specializat.	Pagina web a instituției.	Anual.	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
1.11. Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (procedură privind declararea averilor, transparența decizională, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese și a incompatibilităților, etc).	Nr. proceduri elaborate; Nr. proceduri implementate; Nr. proceduri revizuite/ armonizate.	Caracterul formal al demersului; Întârzieri în realizarea procedurilor cauzate de supraîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat.	Proceduri elaborate; Procese verbale întâlniri; Lista difuzare; Rapoarte.	Permanent	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
1.12. Elaborarea/ actualizarea/ implementarea codului de conduită.	Cod de conduită elaborat, diseminat și implementat.	Caracterul formal al demersului; Grad scăzut de participare/ implicare a angajaților în procesul de elaborare/ actualizare a documentului.	Rapoarte elaborate; Lista de luare la cunoștință a prevederilor codului de conduită; Avizier instituție; Pagina de internet a instituției; Chestionare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicate personalului.	Permanent	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
Obiectiv 2: Reducerea impactului corupției asupra cetățenilor						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1. Încurajarea cetățenilor de a sesiza posibile incidente de integritate, utilizând noile	Nr. sesizări transmise de cetățeni.	Nealocarea de resurse umane și financiare; Acces limitat la internet și	Note de informare; Mesaje/sesizări transmise pe conturile instituției; E-mailuri transmise;	2025	Manager instituție Coordonatorul implementării planului	Nu este cazul.

instrumente existente (site-ul instituției, pagina de facebook, e-mail, etc.).		echipamente al cetățenilor în vârstă; Lipsa personalului din instituție care să gestioneze sesizările primite.	Liste de difuzare; Fișiere publicate pe Intranet.		de integritate.	
2.2. 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	Manager instituție; Coordonatorul implementării planului de integritate.	Se va estima.

Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru activitatea instituției

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 4 la SNA 2021-2025.	Informațiile de interes public publicate conform standardului; Informațiile de interes public publicate pe site.	Resursă financiară insuficientă. Personal neinstruit.	Pagina de internet a instituției; Solicitări de informații de interes public; E-mail-uri.	Permanent	Manager instituție; Responsabil informații de interes public.	Se va estima.
3.2. Realizarea pe pagina de internet a unei secțiuni cu tema achiziții publice unde vor fi publicate toate procedurile de achiziție publică și contractele încheiate.	Număr de documente în domeniu publicate; Pagina de internet actualizată periodic.	Întârzieri în publicarea documentelor.	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției; Documente în domeniu publicate.	Permanent	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
3.3. Realizarea pe pagina de internet a instituției a unei secțiuni în care vor fi publicate informații despre proiectele finanțate din programe naționale/ fonduri europene încheiate, aflate în implementare și în perspectivă.	Număr de informații publicate; Pagina de internet actualizată periodic.	Întârzieri în publicarea documentelor.	Secțiune realizată - Pagina de internet a instituției; Documente în domeniu publicate.	Permanent	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	Nu este cazul.
3.4. Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenele de recrutare și de promovare.	Număr de anunțuri publicate; Nr. publicații în care apare anunțul.	Întârzieri în publicarea documentelor.	Anunțuri; Pagina de internet a instituției.	Permanent	Manager instituție; Coordonatorul implementării Planului de Integritate.	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

Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de	Responsabil	Buget
--------	---------------------------	---------	---------------------	-----------	-------------	-------

				realizare		
4.1. Crearea unui cadru unitar de reglementare cu privire la procedurile administrative disponibile la nivelul instituției, reducând astfel gradul de vulnerabilitate.	Ghid privind elaborarea procedurilor; Număr de tematici care au fost avute în vedere pentru elaborarea ghidului; Număr de instituții care și-au revizuit procedurile pe seama ghidului.	Resurse umane și financiare insuficiente.	Nr. Proceduri operaționale.	2024	Manager instituție; Structurile implicate.	Nu este cazul.
4.2. Stabilirea unor condiții de eligibilitate din perspectiva cadrului de integritate aplicabil instituției în vederea accesării fondurilor publice.	Număr și tip de condiții stabilite; Procedură/măsuri de monitorizare a îndeplinirii condițiilor; Act normativ adoptat.	Neaplicarea condițiilor de eligibilitate stabilite de actul normativ; Lipsa monitorizării îndeplinirii condițiilor de eligibilitate.	Nr. proiecte accesate.	2024	Manager instituție; Structurile implicate.	Nu este cazul.

Responsabil implementare SNA 2021-2025

Murgescu Gabriela



Coordonator implementare SNA 2021-2025

Săvulescu Francesca Cătălina

