



COMUNE DI SAN SEVERO

Nucleo di Valutazione

Al Sindaco del Comune di San Severo
Avv. Francesco Miglio

SEDE

Al Ministero per la Semplificazione e la
Pubblica Amministrazione
Ufficio per la Valutazione della
performance
Pec. protocollo_dfp@mailbox.governo.it

DOCUMENTO DI VALIDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2020

- A. Le Linee guida n. 3 del novembre 2018 per la Relazione annuale sulla Performance, redatte dal Dipartimento della Funzione Pubblica- Ufficio per la valutazione della Performance- dispongono in merito al processo di validazione della Relazione sulla Performance da parte degli OIV;
- B. Il Nucleo di Valutazione del Comune di San Severo, ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett. c), del D.Lgs. n. 150/2009, ha preso in esame la Relazione sulla performance 2020 approvata dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 180 del 26/10/2021, procedendo alla sua validazione in data 24/11/2021.
- C. Il NUCLEO DI VALUTAZIONE ha svolto il proprio lavoro di validazione sulla base degli accertamenti ritenuti opportuni nella fattispecie, nel rispetto della vigente normativa.
- D. La documentazione del processo di validazione e le motivate conclusioni raggiunte su ciascuno dei punti esaminati nel processo sono contenute nelle carte di lavoro conservate per conto del NUCLEO DI VALUTAZIONE presso l'Ufficio di Segreteria Generale.
- E. Tanto premesso, dalla disamina dei dati e delle informazioni oggetto di analisi, il NUCLEO DI VALUTAZIONE valida la Relazione sulla performance 2020.

San Severo, 24/11/2021

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano
I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro
 f.to Avv. Michele Cancellaro



COMUNE DI SAN SEVERO

Nucleo di Valutazione

| RIFERIMENTI DELLA RELAZIONE 2020 | | CONCLUSIONI RAGGIUNTE (Si riporta, per ciascuna sezione e sottosezione, le conclusioni che il Nucleo di Valutazione come evidenziato nel punto 6 di ciascuna scheda) | IMPATTO PER LA VALIDAZIONE O NON VALIDAZIONE (Si riporta la valutazione dell'impatto che la valutazione della sezione ha sulla validazione finale) |
|----------------------------------|-----------|---|---|
| SEZIONE | PAGINE | | |
| 1 | Pagg. 2-3 | Sono rispettate nell'indice le indicazioni della normativa e delle linee guida ANAC, anche se il Nucleo, come rilevato in precedenti validazioni, non ha constatato la rubricazione delle metodiche delle interrelazioni e dei risultati connesse alla partecipazione degli utenti ai sensi dell'art. 19 bis del D.lgs. 150/2009 e s.m.i.: il testo della presentazione è, comunque, chiaro e semplice; il Nucleo non è tenuto ad analizzare il livello di attendibilità, vista la natura delle informazioni contenute in questa sezione. Si ritiene quindi che il livello di <i>compliance</i> , di attendibilità e di comprensibilità sia sufficiente ai fini della validazione.. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito " sufficiente " |
| 2 sub 2.1 | Pagg. 4 | I contenuti della sezione corrispondono in maniera sufficiente a quanto richiesto; tuttavia si raccomanda, così come fatto in precedenza, di cercare di rendere più evidente il legame esistente tra gli elementi emersi dall'analisi di contesto effettuata e gli effetti sulle azioni del Comune di San Severo. Si ritiene che il livello di <i>compliance</i> e di attendibilità sia sufficiente ai fini della validazione. Analoga considerazione si esprime per la comprensibilità sulla base delle motivazioni espresse nel punto 3. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito " sufficiente " |
| 2.2 | Pagg. 5-7 | Il NdV, ancora una volta, invita l'Amministrazione ed il management ad applicare effettivamente i principi organizzativi enunciati, adeguando la organizzazione dalla storica cultura di gestione per funzioni settoriali ad una per processi operativi integrati che siano effettivamente in grado di far maturare traguardi autopietici alle complessive azioni dell'Ente. In relazione a tanto anche lo schema delle articolazioni operative ha necessità di essere adeguato. In ogni caso, la rappresentazione dell'organigramma è resa in maniera leggibile e sufficiente. Il Nucleo di Valutazione raccomanda, ancora una volta, l'attivazione ed il funzionamento di specifica articolazione per la programmazione, il controllo direzionale e di gestione, in staff agli Organi di Governo e sotto la responsabilità del Segretario Generale; rileva, altresì, la necessità che si proceda ad un aggiornamento dell'organigramma dell'Ente. Si ritiene, alla luce di quanto sopra esposto, che, in relazione a quanto chiesto per legge, il livello di <i>compliance</i> e il livello di attendibilità di quanto riportato, sia sufficiente. La valutazione complessiva, ai fini della validazione è sufficiente . | Impatto positivo per la validazione finale, con esito " sufficiente " |



COMUNE DI SAN SEVERO

Nucleo di Valutazione

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 2.3 | Pagg. 8-10 | Come nelle precedenti relazioni, i contenuti della sezione contengono i dati sul contesto interno che individua i dati del personale e le risorse assegnate alle singole aree operative. Tenuto conto dello sforzo di consolidamento nell'esposizione dei dati forniti nella Relazione 2020 rispetto ai precedenti anni (principio della semplificazione/chiarzza) sull'articolazione del personale dipendente, il NdV ritiene, quindi, che per la validazione il giudizio sia "buono" . | Impatto positivo per la validazione finale, con esito "buono" . |
| 2.4 | Pagg. 11-23 | La sezione 2.4 rispetta quanto richiesto dalle linee guida "Ciclo della performance". Richiamando la medesima sezione inserita all'interno della Relazione sulla Performance 2019, i dati risultano aggiornati, conferendo certezza ai collegamenti riferibili all'anno 2020. Si ritiene che il livello di compliance e di attendibilità sia buono ai fini della validazione. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito "buono" |
| 3.1 | Pagg. 25 | Per quanto attiene la <i>compliance</i> , il NdV ritiene che la schematizzazione degli obiettivi di impatto delle attività dell'Ente sul territorio risultano in linea con quanto richiesto dall'Anac e dalle Linee guida sulla Performance dell'Ente. Al livello di <i>compliance</i> e di comprensibilità viene attribuito un giudizio di "buono" . | Impatto positivo per la validazione finale, con esito "buono" . |
| 3.2 | Pagg. 26-54 | Il Nucleo evidenzia che, rispetto alle scorse raccomandazioni circa l'adozione di un piano di telelavoro – Piano triennale per "smart working" (lavoro agile), benché nel corso del 2020 non abbia provveduto ad adottare il citato piano alla luce dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, a seguito delle modifiche normative intervenute da parte del Legislatore circa la regolamentazione dello smart working nelle P.A. durante il periodo di pandemia, l'Ente ha approvato il Piano Organizzativo del Lavoro Agile (cd. P.O.L.A.), quale sezione del P.E.G.- Piano della Performance riferiti al triennio 2021-2023. Inoltre, evidenzia nella presente sezione l'introduzione di specifiche relazioni di rendicontazione formulate dai Dirigenti, che rendono ancora più intelligibile agli stakeholders i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati nel periodo di riferimento. Nelle schede sono rappresentate le indicazioni degli obiettivi strategici, gli elementi di misurazione e target di risultato. Pertanto, rispetto agli scorsi anni, si evidenzia una maggiore completezza della sezione, che risulta adeguata in merito alla rappresentazione fra aspettative-obiettivi e risultati conseguiti. Il giudizio formulato dal Nucleo di Valutazione sul livello di compliance è "buono" . | Impatto positivo per la validazione finale, con esito "buono" . |
| 3.3 | Pag. 54 e allegato con obiettivi operativi | Per quanto attiene la <i>compliance</i> , il NdV ritiene che la schematizzazione degli obiettivi operativi e la relativa rendicontazione delle attività dell'Ente da parte dei Dirigenti risultano in linea con quanto richiesto dall'Anac e dalle Linee guida sulla Performance | Impatto positivo per la validazione finale, con esito "buono" . |



COMUNE DI SAN SEVERO

Nucleo di Valutazione

| | | | |
|----------|------------|--|--|
| | | dell'Ente. Al livello di <i>compliance</i> e di comprensibilità viene attribuito un giudizio di “ buono ”. | |
| 3.4 | Pag. 55 | Il Nucleo rileva che, pur essendo stati elencati gli obiettivi, necessiterebbe formalizzare la mappatura dei processi con l'evidenziazione della graduazione dei rischi e degli interventi programmati di prevenzione, di controllo e di valutazione degli esiti. Peraltro la mappatura dei processi costituirebbe già riferimento per l'adeguamento anche delle relazioni operative all'interno della Organizzazione comunale. In ogni caso l'analisi delle fonti ha permesso di verificare sufficiente completezza ed attendibilità di quanto riportato nella sezione. Giudizio “buono”. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito “ buono ”. |
| 3.5 | Pag. 56-59 | Il Nucleo prende atto che anche per la redazione della Relazione della performance 2020 sono stati adottati i criteri di valutazione definiti dalla Linee guida “ <i>Ciclo della Performance</i> ”, approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017, che verranno utilizzati nel procedimento di valutazione dei risultati, successivamente al completamento della validazione; il livello di conformità è tendenzialmente in linea con quanto richiesto, se si tiene conto anche del contenuto dei documenti rilevati dal Nucleo agli atti d'ufficio. L'analisi delle fonti ha permesso di verificare sufficiente completezza ed attendibilità di quanto riportato nella sezione. Giudizio “buono”. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito “ buono ”. |
| 4 | Pag. 59 | Il Nucleo prende atto che il Piano Triennale di azioni positive in materia di pari opportunità per il triennio 2020-2022 risulta essere approvato con Delibera di Giunta comunale n. 94 del 05/06/2020. Il Nucleo, poiché non risultano corrispondenti i dati, riafferma la necessità di costituzione e funzionamento del Comitato Unico di Garanzia, anche per il conseguimento dell'effettiva attuazione delle azioni positive previste dal Piano i cui dati sarebbero desumibili proprio dalla relazione annuale dello stesso C.U.G. Esito di valutazione “appena sufficiente”. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito “ appena sufficiente ”. |
| 5.1 | Pag. 60 | Il Nucleo di Valutazione esprime un giudizio, ai fini della validazione “buono”. | Impatto positivo per la validazione finale, con esito “ buono ”. |
| 5.2 | Pag. 61 | Si riprendono le considerazioni della sezione 5.1 e si conferma, per questa sezione l'esito “buono” | Impatto positivo per la validazione finale, con esito “ buono ” |
| ALLEGATI | | La verifica delle fonti consente una valutazione di attendibilità di quanto riportato nella sezione “ALLEGATI”. Analoga considerazione si esprime per il livello di comprensibilità. Tenendo conto delle osservazioni e delle carenze rilevate, il giudizio sul livello di compliance è di “buono”. | Impatto positivo per la validazione finale. Esito “ buono ” |



COMUNE DI SAN SEVERO

Nucleo di Valutazione

| | |
|---|---|
| IL NUCLEO DI VALUTAZIONE | |
| IL PRESIDENTE | f.to Dott. Gaetano Fuiano |
| I COMPONENTI | f.to Dott. Luigi Mauro f.to Avv. Michele Cancellaro |
| Il presente documento riportante i risultati del processo di validazione é composto da n. 4 pagine. | |
| Data di chiusura del processo di validazione e redazione finale del report. | |
| 24/11/2021 | IL PRESIDENTE NdV f.to (Dott. Gaetano Fuiano) |
| Giudizio complessivo finale: buono. Il presente documento è stato consegnato, unitamente al documento di validazione della Relazione sulla performance, al Comune di San Severo il giorno 24/11/2021 ed è depositato presso gli uffici stessi del Comune disponibile per ogni eventuale richiesta di verifica. | |

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 1

**TITOLO SEZIONE:
INDICE E PRESENTAZIONE**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Il via preliminare si evidenzia che il Nucleo di Valutazione ha proceduto all'analisi e validazione della Relazione sulla Performance 2020, approvata con deliberazione di Giunta comunale n. 180 del 26.10.2021, svolgendo il lavoro in presenza, nel rispetto delle prescrizioni imposte dall'impianto normativo e disciplinare vigente nel contesto dell'emergenza epidemiologica COVID-19. Il Nucleo ha esaminato l'indice della Relazione e la presentazione, verificandone la rispondenza al quadro normativo ed alle Linee guida "Ciclo della performance", approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. la Relazione sulla Performance 2020, approvata con Deliberazione di Giunta n. 180 del 26/10/2021;
2. Artt. dal 3 al 10 e artt.14 e 19bis del d.lgs. 150/2009;

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm.
Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi emersi

1. Conformità (compliance):

L'indice corrisponde, in larga misura, a quanto indicato dalla normativa ed dalle delibere ANAC;

2. Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'analisi dell'indice non ha richiesto approfondimenti.

3. Comprensibilità:

La presentazione evidenzia l'immediatezza dei contenuti indicati.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Corrispondente parte della Relazione sulla Performance 2020, approvata con Deliberazione di Giunta n. 180 del 26/10/2021.

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

L'indice corrisponde, in larga misura, a quanto richiesto alla normativa ed alle delibere ANAC;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Non si dà luogo poiché dati ed informazioni sono contenuti nelle sezioni che seguono.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Sono rispettate nell'indice le indicazioni della normativa e delle linee guida ANAC, anche se il Nucleo, come rilevato in precedenti validazioni, non ha constatato la rubricazione delle metodiche delle interrelazioni e dei risultati connesse alla partecipazione degli utenti ai sensi dell'art. 19 bis del D.lgs. 150/2009 e s.m.i.: il testo della presentazione è, comunque, chiaro e semplice; il Nucleo non è tenuto ad analizzare il livello di attendibilità, vista la natura delle informazioni contenute in questa sezione. Si ritiene quindi che il livello di *compliance*, di attendibilità e di comprensibilità sia **sufficiente** ai fini della validazione.

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 1

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)**CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 2, sub sezione 2.1**

TITOLO SEZIONE:

SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI STAKEHOLDER ESTERNI – CHI SIAMO**1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:**

Ai fini dell'analisi utile per la validazione si è proceduto a:

- richiedere al Segretario generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria che ha coadiuvato la redazione della sezione, la modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
- esaminare le informazioni riguardanti il contesto esterno di riferimento, inserito nella sezione 2.1;

2. Le fonti di informazionea) I documenti analizzati:

1. Documentazione agli atti dell'Ufficio di Segreteria Generale provenienti da dati ISTAT e da quelli forniti, per l'analisi imprenditoriale ed economica, dal sistema camerale relativi al Comune di San Severo.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm.

Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativia) Conformità (compliance):

I contenuti della sezione corrispondono in maniera sufficiente a quanto richiesto; tuttavia si raccomanda, così come fatto in precedenza, di cercare di rendere più evidente il legame esistente tra gli elementi emersi dall'analisi di contesto effettuata e gli effetti sulle azioni del Comune di San Severo.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

I dati contenuti nella sezione "contesto di riferimento" corrispondono a quanto inserito nelle fonti formali, salvo quanto sopra raccomandato.

c) Comprensibilità:

per la parte formalizzata, l'esposizione delle informazioni risulta chiara ed immediata, comprensibile anche da un lettore esterno.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dalla Relazione e dai documenti riportati nel punto 2 (documenti analizzati).

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli ufficia) Conformità (compliance):

I commenti e raccomandazioni sono quelli resi nel punto 3.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Per la parte formalizzata nella Relazione, il vaglio "formale" delle informazioni riportate ha evidenziato l'attendibilità delle informazioni delle stesse.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)I contenuti della sezione corrispondono in maniera sufficiente a quanto richiesto; tuttavia si raccomanda, così come fatto in precedenza, di cercare di rendere più evidente il legame esistente tra gli elementi emersi dall'analisi di contesto effettuata e gli effetti sulle azioni del Comune di San Severo. Si ritiene che il livello di *compliance* e di attendibilità sia **sufficiente** ai fini della validazione. Analoga considerazione si esprime per la comprensibilità sulla base delle motivazioni espresse nel punto 3.**IL NUCLEO DI VALUTAZIONE**

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro**analisi sezione 2.1**

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 2.2

TITOLO SEZIONE:

**SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER
ESTERNI - COME OPERIAMO**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Per procedere all'analisi utile per la validazione si è proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. esaminare le informazioni riguardanti l'amministrazione inserite nella sezione 2.2.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. Gli atti di organizzazione vigenti nell'anno 2020 riguardanti l'organizzazione generale dei servizi dell'Ente e i dati riportati nel documento di Relazione.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm.

Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Lo schema organizzativo sarebbe meritevole di maggiori indicazioni e dati, soprattutto perché da una visione sommaria dei restanti contenuti del documento non si individuano azioni ed attività applicative dei principi organizzativi indicati nella sezione.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Il NdV sollecita le iniziative che possano realizzare corrispondenza con quelle rinvenienti dai principi e metodi di organizzazione enunciati, ferme restando le incompletezze evidenziate (per questa sezione). Non si riscontra, altresì, alcuna indicazione relativa alla formale definizione annuale della organizzazione, ai sensi dell'art. 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., né la indicazione relativa alla ri-graduazione e pesatura delle posizioni dirigenziali.

c) Comprensibilità:

La linearità dell'esposizione dei principi enunciati rendono comprensibili i contenuti prospettati della sezione 2.2.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento sono rappresentati dagli atti di organizzazione assunti dall'Ente nel corso dell'anno 2020 e quanto esposto nella Relazione (pagg. 5-10).

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Si richiama quanto indicato nel punto 3a;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Per quanto riguarda i dati e le informazioni ivi contenuti, un vaglio "formale" delle informazioni e principi riportati nella Relazione determina esiti sufficienti.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Il NdV, ancora una volta, invita l'Amministrazione ed il management ad applicare effettivamente i principi organizzativi enunciati, adeguando la organizzazione dalla storica cultura di gestione per funzioni settoriali ad una per processi operativi integrati che siano effettivamente in grado di far maturare traguardi autopoietici alle complessive azioni dell'Ente. In relazione a tanto anche lo schema delle articolazioni operative ha necessità di essere adeguato.

In ogni caso, la rappresentazione dell'organigramma è resa in maniera leggibile e sufficiente. Il Nucleo di Valutazione raccomanda, ancora una volta, l'attivazione ed il funzionamento di specifica articolazione per la programmazione, il controllo direzionale e di gestione, in staff agli Organi di Governo e sotto la responsabilità del Segretario Generale; rileva, altresì, la necessità che si proceda ad un aggiornamento dell'organigramma dell'Ente.

Si ritiene, alla luce di quanto sopra esposto, che, in relazione a quanto chiesto per legge, il livello di *compliance* e il livello di attendibilità di quanto riportato, sia sufficiente. La valutazione complessiva, ai fini della validazione è **sufficiente**.

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 2.2

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 2.3

TITOLO SEZIONE:

IL CONTESTO INTERNO

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato alla redazione della sezione le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. esaminare le informazioni riguardanti l'amministrazione inserite nella sezione 2.3.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

Gli atti di organizzazione vigenti nell'anno 2020 riguardanti l'organizzazione generale dei servizi dell'Ente e i dati riportati nel documento di Relazione (pagg. 8-10);

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

I contenuti della sezione contengono i dati sul contesto interno che individua i dati del personale e le risorse di personale assegnate alle singole aree operative;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

I dati presentati corrispondono a quelli risultanti dagli atti di organizzazione, come trasmessi dall'Area del personale e contenuti nei documenti programmatici dell'Ente. Invero, nel documento è citata anche la delibera del Piano Triennale di fabbisogno del personale riferita al triennio 2021/2023, mentre non è riportata quella riferita al 2020; il Nucleo ha verificato l'adozione da parte dell'organo competente del Piano Triennale di fabbisogno del Personale per il triennio 2020/2022, adottata con deliberazione di Giunta comunale n. 163 dell'11.09.2020.

c) Comprensibilità:

La linearità dell'esposizione dei dati e l'utilizzo di tabelle e grafici rendono più fruibili e immediati i contenuti della sezione.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Nel documento di riferimento, i dati sono rappresentati dagli atti di organizzazione dell'Ente per l'anno 2020 e quanto esposto nella Relazione (pagg. 8-10).

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

La sezione è conforme a quanto previsto dalla normativa.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione, sez. 2.3.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità):

Come nelle precedenti relazioni, i contenuti della sezione contengono i dati sul contesto interno che individua i dati del personale e le risorse assegnate alle singole aree operative.

Tenuto conto dello sforzo di consolidamento nell'esposizione dei dati forniti nella Relazione 2020 rispetto ai precedenti anni (principio della semplificazione/chiarzza) sull'articolazione del personale dipendente, il NdV ritiene, quindi, che per la validazione il giudizio sia "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 2.4

**TITOLO SEZIONE:
IL CONTESTO ESTERNO**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione si è proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. esaminare le informazioni di sintesi inserite nella sezione 2.4;

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. Documentazione agli atti dell'Ufficio di Segreteria Generale provenienti da dati ISTAT, CCIAA, Comune di San Severo. (pagg. 11-23)

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

La sezione 2.4 rispetta sufficientemente quanto richiesto dalle linee guida "Ciclo della performance"; si evidenzia, rispetto alla Relazione sulla performance 2019, la continuità delle attività di miglioramento di analisi socio-economica e si rileva l'esigenza di una maggiore evidenziazione del legame esistente tra gli elementi emersi dall'analisi di contesto effettuata e quelli determinati dalle azioni del Comune di San Severo.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

I dati contenuti nella sezione "contesto esterno" corrispondono a quanto inserito nelle fonti formali.

c) Comprensibilità:

Per la parte formalizzata, l'esposizione delle informazioni risulta chiara ed immediata, comprensibile anche da un lettore esterno.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dalla Relazione e dai documenti riportati nel punto 2.4 (documenti analizzati).

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

I commenti e raccomandazioni sono quelli resi nel punto 2.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Per la parte indicata, il vaglio "formale" delle informazioni riportate nella Relazione ha evidenziato la veridicità delle informazioni esposte.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

La sezione 2.4 rispetta quanto richiesto dalle linee guida "Ciclo della performance". Rispetto alla Relazione sulla Performance 2019, i dati risultano aggiornati, conferendo certezza ai collegamenti riferibili all'anno 2020. Si ritiene che il livello di compliance e di attendibilità sia **buono** ai fini della validazione.

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano
I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro
 f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 2.4

24/11/2021

**OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)
CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 3.1
TITOLO SEZIONE:
OBIETTIVI DI OUTCOME**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. richiedere al Segretario generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria che ha coadiuvato la redazione della sezione, la modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. le modalità di elaborazione della rappresentazione dell'albero della *performance*.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. lo schema degli obiettivi di *outcome* presente nella Relazione alla sez. 3.1
2. Relazione della Performance 2020

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

La schematizzazione degli obiettivi di impatto delle attività dell'Ente sul territorio risultano in linea con quanto richiesto dall'Anac e dalle Linee guida sulla Performance dell'Ente; si apprezza il continuo sforzo di maggior rappresentazione, anche rispetto alla Relazione della performance 2019.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

la rappresentazione in tabella rende più leggibile e fluida la lettura dei dati.

c) Comprensibilità:

I dati sono ben rappresentati.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dalla Relazione, sezioni di riferimento (pag.25).

5.Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Si evidenzia che, senza la piena collaborazione resa dal Segretario Generale e dalla funzionaria che lo affianca nella redazione dei documenti di pianificazione e programmazione dell'Ente, la rappresentazione degli obiettivi di *outcome* non avrebbe potuto essere definita.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Dall'esame della documentazione si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione, sez. 3.1.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Per quanto attiene la *compliance*, il NdV ritiene che la schematizzazione degli obiettivi di impatto delle attività dell'Ente sul territorio risultano in linea con quanto richiesto dall'Anac e dalle Linee guida sulla performance dell'Ente. Al livello di *compliance* e di comprensibilità viene attribuito un giudizio di "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano
I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro
 f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 3.1

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 3.2

TITOLO SEZIONE:

OBIETTIVI STRATEGICI

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. esaminare le informazioni e i dati riportati nella sezione stessa (pagg. 26-54);
2. chiedere al Segretario Generale e ai Dirigenti le fonti e le notizie utili per verificare l'attendibilità dei dati riportati in merito al raggiungimento degli obiettivi;

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

obiettivi strategici. Piano della Performance 2019/2021.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm.

Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

Dirigenti (a mezzo delle relazioni).

Ufficio: Uffici dirigenziali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Il Nucleo evidenzia che, rispetto alle scorse raccomandazioni circa l'adozione di un piano di telelavoro – Piano triennale per “smart working” (lavoro agile), benché nel corso del 2020 non abbia provveduto ad adottare il citato piano alla luce dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, a seguito delle modifiche normative intervenute da parte del Legislatore circa la regolamentazione dello smart working nelle P.A. durante il periodo di pandemia, l'Ente ha approvato il Piano Organizzativo del Lavoro Agile (cd. P.O.L.A.), quale sezione del P.E.G.- Piano della Performance riferiti al triennio 2021-2023. Nelle schede sono comunque rappresentate le indicazioni degli obiettivi strategici, gli elementi di misurazione e target di risultato. Risulta di un buon livello la rappresentazione fra aspettative-obiettivi e risultati conseguiti.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'attendibilità di quanto riportato nella sezione è stata rilevata dall'analisi delle fonti da cui sono tratti i risultati raggiunti per ciascun obiettivo individuato (schede di raccolta dati, fornite dai vari responsabili).

c) Comprensibilità

La modalità di rappresentazione scelta rende di lettura immediata i contenuti della sezione.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

1. Sezione 3.2 della Relazione (pagg. 26-54)

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Nessun commento

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione, sez. 3.2.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Il Nucleo evidenzia che, rispetto alle scorse raccomandazioni circa l'adozione di un piano di telelavoro – Piano triennale per “smart working” (lavoro agile), benché nel corso del 2020 non abbia provveduto ad adottare il citato piano alla luce dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, a seguito delle modifiche normative intervenute da parte del Legislatore circa la regolamentazione dello smart working nelle P.A. durante il periodo di pandemia, l'Ente ha approvato il Piano Organizzativo del Lavoro Agile (cd. P.O.L.A.), quale sezione del P.E.G.- Piano della Performance riferiti al triennio 2021-2023. Inoltre, evidenzia nella presente sezione l'introduzione di specifiche relazioni di rendicontazione formulate dai Dirigenti, che rendono ancora più intellegibile agli stakeholders i risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati nel periodo di riferimento. Nelle schede sono rappresentate le indicazioni degli obiettivi strategici, gli elementi di misurazione e target di risultato. Pertanto, rispetto agli scorsi anni, si evidenzia una maggiore completezza della sezione, che risulta adeguata in merito alla rappresentazione fra aspettative-obiettivi e risultati conseguiti. Il giudizio formulato dal Nucleo di Valutazione sul livello di compliance è “buono”.

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 3.2

24/11/2021

**OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)
CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 3.3
TITOLO SEZIONE:
OBIETTIVI OPERATIVI**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. esaminare le informazioni e i dati riportati nella sezione e nell'allegato 3 alla deliberazione di Giunta comunale n. 180 del 26.10.2021, relativa all'esame ed all'approvazione della Relazione sulla Performance 2020.

a) I documenti analizzati:

2. Le schede dati fornite dai Dirigenti, archiviate presso l'Ufficio di Segreteria Generale, che le ha acquisite mediante posta elettronica e/o in cartaceo.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Il Nucleo di Valutazione evidenzia che nel corso del 2017, su iniziativa e proposta dello stesso, il Comune si è dotato di apposite Linee Guida per il Ciclo della *Performance*, come formalizzate con deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017; alla luce di quanto esposto, il Nucleo prende atto che nella redazione della Relazione della *Performance*, l'Ente ha comunque utilizzato le previsioni delle citate Linee Guida. Il Nucleo ritiene di condividere le scelte operate. Si da atto che, così come già avvenuto per la validazione della Relazione della Performance per l'anno 2019, nei documenti di programmazione sono riportati gli indicatori di impatto (*outcome*) ed analiticamente, nell'allegato, gli obiettivi operativi; pertanto, i contenuti della sezione sono in linea con quanto richiesto.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'attendibilità è stata verificata attraverso l'analisi dei documenti e delle fonti di cui al punto 2.

c) Comprensibilità:

I dati e le informazioni sono rappresentati in maniera sintetica, sufficientemente chiara e di immediata comprensibilità.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

1. Sezione 3.3 (pag 54) della Relazione.
2. Allegato degli obiettivi operativi contenente il report sugli obiettivi per ciascuna Area dell'Ente.
3. Le schede di raccolta dati fornite dai vari Dirigenti sono archiviate presso l'Ufficio di Segreteria Generale, che le ha acquisite mediante posta elettronica e/o cartacee.

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Nessun commento

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla *performance* nella sezione 3.3

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Per quanto attiene la *compliance*, il NdV ritiene che la schematizzazione degli obiettivi operativi e la relativa rendicontazione delle attività dell'Ente da parte dei Dirigenti risultano in linea con quanto richiesto dall'Anac e dalle Linee guida sulla performance dell'Ente. Al livello di *compliance* e di comprensibilità viene attribuito un giudizio di "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano
I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro
 f.to Avv. Michele Cancellaro

**Data di redazione carta di lavoro
analisi sezione 3.3
24/11/2021**

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 3.4

TITOLO SEZIONE:

OBIETTIVI DEL PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (PTPC)

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. esaminare le informazioni inserite nella sezione 3.4, richiedendo le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
3. verificare, all'interno della Sezione 3.4, il rispetto delle disposizioni degli obblighi per la trasparenza, anticorruzione e integrità, a tali fini utilizzando:
 - relative parti delle relazioni dei dirigenti,
 - la griglia per gli obiettivi di trasparenza
 - i dati risultanti pubblicati sul sito per l'Amministrazione Trasparente dell'Ente.
4. utilizzare quanto previsto all'interno del Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la Trasparenza.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. Sezione 3.4 della Relazione sulla performance 2020.
2. Relazione RPCT 2020;
3. la griglia riepilogativa del Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza prevista dall'art. 1 comma 14, terzo periodo della Legge 190/2012 e s.m.i.
4. Gli elementi di valutazione contenuti nel Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la Trasparenza 2020/2022;
5. Griglia obiettivi trasparenza;
6. Sezione "Amministrazione trasparente" presente sul sito istituzionale dell'Ente.

b) Le persone sentite:

Segretario Generale
Ufficio: Ufficio di Segreteria Generale

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

I contenuti della sezione in relazione alla necessaria relazione che vi deve essere tra la misurazione della performance e gli obiettivi anticorruzione e trasparenza, sono in linea con il quadro normativo ed ordinamentale interno vigenti;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'attendibilità è strettamente collegata ai prospetti di rendicontazione allegati, salve le verifiche che saranno effettuate dal Nucleo di Valutazione per il successivo procedimento di valutazione.

c) Comprensibilità:

L'utilizzo di tabelle rende maggiormente fruibili e più immediati i contenuti della sezione.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

1. Sezione 3.4 della Relazione sulla performance 2020..
2. Piano triennale di prevenzione della corruzione e per la trasparenza e la griglia per il rispetto degli obiettivi di trasparenza

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

la rappresentazione sintetica degli obiettivi del Piano triennale di prevenzione della corruzione sono apprezzabili

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si attesta la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla Performance nella sezione 3.4

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Il Nucleo rileva che, pur essendo stati elencati gli obiettivi, necessiterebbe formalizzare la mappatura dei processi con l'evidenziazione della graduazione dei rischi e degli interventi programmati di prevenzione, di controllo e di valutazione degli esiti. Peraltro la mappatura dei processi costituirebbe già riferimento per l'adeguamento anche delle relazioni operative all'interno della Organizzazione comunale. In ogni caso l'analisi delle fonti ha permesso di verificare sufficiente completezza ed attendibilità di quanto riportato nella sezione. Giudizio "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano
I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro
 f.to Avv. Michele Cancellaro

**Data di redazione carta di lavoro
analisi sezione 3.4**

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 3.5

TITOLO SEZIONE 3.5:

OBIETTIVI DELL'ENTE ED INDIVIDUALI DEI DIRIGENTI E DELLE POSIZIONI DI ALTA PROFESSIONALITA'

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
2. utilizzare i criteri di valutazione riportati nella sezione 3.5 (pagg. 56-59) per la rendicontazione dei risultati degli obiettivi individuali della dirigenza e delle Posizioni di Alta Professionalità e Alta Specializzazione.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. Sezione 3.5 della Relazione sulla performance 2020.
2. I criteri per la rendicontazione dei risultati degli obiettivi individuali della dirigenza e delle Posizioni di Alta Professionalità e Specializzazione.

b) Le persone sentite:

Segretario Generale, Dirigenti, I dirigenti ed incaricati di posizioni di A.P. attraverso la richiesta di relazione; Ufficio: Uffici dirigenziali, Ufficio di Segreteria Generale

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

I criteri di valutazione contenuti nelle sezioni sono coerenti con quanto definito dalla Linee guida "Ciclo della Performance", approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'attendibilità è strettamente collegata ai prospetti di rendicontazione allegati, salve le verifiche che saranno effettuate dal Nucleo di Valutazione per il successivo procedimento di valutazione.

c) Comprensibilità:

L'utilizzo di tabelle rende maggiormente fruibili e più immediati i contenuti della sezione.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

1. Sezione 3.5 della Relazione sulla performance 2020;
2. Linee Guida Ciclo della Performance, approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017;

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Nessun commento.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si attesta la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla Performance nella sezione 3.5 e nelle schede e documenti che sono agli atti del Comune di San Severo presso l'Ufficio di Segreteria Generale.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Il Nucleo prende atto che anche per la redazione della Relazione della performance 2020 sono stati adottati i criteri di valutazione definiti dalla Linee guida "Ciclo della Performance", approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/11/2017, che verranno utilizzati nel procedimento di valutazione dei risultati, successivamente al completamento della validazione; il livello di conformità è tendenzialmente in linea con quanto richiesto, se si tiene conto anche del contenuto dei documenti rilevati dal Nucleo agli atti d'ufficio. L'analisi delle fonti ha permesso di verificare sufficiente completezza ed attendibilità di quanto riportato nella sezione. Giudizio "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 3.5

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 4

TITOLO SEZIONE:

PARI OPPORTUNITA' E BILANCIO DI GENERE

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. Esaminare la sezione 4 (pagg. 59-60), con opportuna relazione a quanto previsto nel PIANO TRIENNALE DI AZIONI POSITIVE IN MATERIA DI PARI OPPORTUNITA' (ART. 48, COMMA 1, D. LGS. 198/2006) - TRIENNIO 2020-2022" (deliberazione di Giunta comunale n. 94 del 05/06/2020);
2. Analizzare le fonti dalle quali sono state tratte le informazioni.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. la Relazione sulla Performance 2020 (pagg. 59-60);
2. deliberazione di Giunta comunale n.94 del 05/06/2020- ADOZIONE PIANO TRIENNALE DI AZIONI POSITIVE IN MATERIA DI PARI OPPORTUNITA' (ART. 48, COMMA 1, D. LGS. 198/2006) - TRIENNIO 2020-2022

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm.
Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3.Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

I dati disponibili non appaiono sufficienti, anche se dalla interlocuzione con il Segretario Generale è emerso che una parte di azioni sono state realizzate;

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

I principali dati e informazioni della sezione sono verificati dalle interlocuzioni con il Segretario Generale.

c) Comprensibilità:

nessun commento.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dalle pagine 59-60 della Relazione e dall'allegato della stessa Relazione.

5.Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

La sezione necessita di integrazioni in ordine alla rappresentazione di obiettivi relativi alle pari opportunità e loro realizzazione.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

nessun commento.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Il Nucleo prende atto che il Piano Triennale di azioni positive in materia di pari opportunità per il triennio 2020-2022 risulta essere approvato con Delibera di Giunta comunale n. 94 del 05/06/2020. Il Nucleo, poiché non risultano corrispondenti i dati, riafferma la necessità di costituzione e funzionamento del Comitato Unico di Garanzia, anche per il conseguimento dell'effettiva attuazione delle azioni positive previste dal Piano i cui dati sarebbero desumibili proprio dalla relazione annuale dello stesso C.U.G. Esito di valutazione "appena sufficiente".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 4

24/11/2021

**OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)
CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 5.1
TITOLO SEZIONE:
FASI, SOGGETTI, TEMPI E RESPONSABILITÀ DEL PROCESSO DI REDAZIONE**

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. analizzare le informazioni riportate nella sezione 5.1 della Relazione (pag.60);
2. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati;
3. verificare, anche attraverso la presa visione delle schede di raccolta dati, l'attendibilità delle informazioni riportate nella presente sezione.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

Prospetto di descrizione del processo di redazione della Relazione e rappresentazione grafica (pag. 60); "Linee guida" sul ciclo della Performance, adottate dall'Ente con deliberazione di Giunta comunale n. 280 del 24/11/2017.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Il Nucleo rileva che la Relazione della Performance 2020 è stata redatta tenendo conto di quanto indicato nel Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance. Si evidenzia ancora, come già annotato sulle precedenti schede di validazione, la mancata realizzazione dell'attività di controllo direzionale e di gestione. Tuttavia, resta fermo lo sforzo fatto nella prima disponibilità, a sistema, per l'applicazione di principi di collaborazione, cooperazione e coordinamento, necessari affinché il processo di programmazione e, quindi, di rendicontazione dei risultati organizzativi, possa essere effettuato con un procedimento di tipo bottom up.

Passando all'analisi delle opportunità, sicuramente esse potrebbero essere rappresentate dall'enorme sviluppo che, con l'applicazione a regime delle linee guida sul ciclo della performance (approvate con Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/ 11/ 2017), delle quali sarebbe opportuno l'aggiornamento sulla prospettiva delle azioni di miglioramento continue della qualità, potrebbero avere sulle attività connesse al ciclo stesso, sia quelle di programmazione e pianificazione e sia quelle di verifica e controllo direzionale e di gestione. Il Nucleo auspica una progressione di utilizzo di principi e metodi contenuti, nelle citate linee guida, per gli anni successivi.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Per quanto riportato nella sezione della Relazione la prospettazione è attendibile.

c) Comprensibilità:

Fatta salva le richiamate incompletezze, la schematizzazione dei contenuti rende la sezione chiara ed immediata.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dalla pagina 60 della Relazione sulla Performance 2020 e dalle linee guida adottate dall'Ente sul Ciclo della performance.

5.Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

La sezione necessita di future iniziative di miglioramento in relazione alle raccomandazioni sopra richiamate.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla Performance.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Come considerato nella sezione 3 della scheda analitica, il Nucleo di Valutazione esprime un giudizio, ai fini della validazione "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 5.1

24/11/2021

OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)

CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE 5.2

TITOLO SEZIONE:

PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA DEL CICLO DELLA PERFORMANCE

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Ai fini dell'analisi utile per la validazione il Nucleo di Valutazione ha proceduto a:

1. analizzare le informazioni riportate nella sezione 5.2 della Relazione;
2. chiedere al Segretario Generale ed al personale dell'Ufficio di Segreteria Generale che ha collaborato nella redazione della sezione, le modalità di raccolta ed elaborazione dei dati.

2. Le fonti di informazione

a) I documenti analizzati:

1. Relazione sulla Performance (pag. 61).
2. Piano della Performance 2020.
3. Linee guida "Ciclo della performance", approvate con la Deliberazione di Giunta n. 280 del 24/ 11/ 2017.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali.

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Con riferimento al contenuto della sezione 5.2, si richiama quanto già osservato e suggerito dal Nucleo nella sezione 5.1, e si ritiene superfluo aggiungerne ulteriori considerazioni.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Le informazioni riportate nella sezione risultano attendibili.

c) Comprensibilità:

La schematizzazione dei contenuti ed il linguaggio utilizzato rendono chiari ed immediati i contenuti della sezione.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

Il documento di riferimento è rappresentato dall'intera Relazione sulla Performance 2020, compresi gli allegati.

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Nessun commento.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla Performance nella sezione 5.2.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

Si riprendono le considerazioni della sezione 5.1 e si conferma, per questa sezione l'esito "buono"

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione 5.2

24/11/2021

**OGGETTO DI VERIFICA AI FINI DELLA VALIDAZIONE (AREA DI VERIFICA)
CARTA DI LAVORO (PAGINA 1 DI 1) - RIFERIMENTO: SEZIONE "ALLEGATI"**

TITOLO SEZIONE:
ALLEGATI

1. Descrizione del lavoro effettuato per l'analisi:

Prima dell'inizio del complessivo procedimento di validazione della Relazione, il Nucleo ha realizzato interlocuzione con il Segretario Generale dell'Ente. Sono stati esaminati gli allegati alla deliberazione di Giunta comunale n. 180 del 26.10.2021, in modo particolare quello relativo agli obiettivi operativi.

2. Le fonti di informazione

a) Le schede dati fornite dai Dirigenti, archiviate presso l'Ufficio di Segreteria Generale, che le ha acquisite mediante posta elettronica e/o in cartaceo.

b) Le persone sentite:

Nominativo: dott. Vito Tenore, Segretario Generale dell'Ente; dott.ssa de Letteriis Raffaella, istruttore direttivo amm. Ufficio: Segreteria Generale/ Area Organi Istituzionali.

3. Gli esiti della verifica e le considerazioni emerse sulla base degli elementi probativi

a) Conformità (compliance):

Si dà atto che per i documenti di programmazione, nelle precedenti schede, sono stati indicati i completamenti necessari perché possono essere in completa linea con quanto richiesto.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

L'attendibilità è stata verificata attraverso l'analisi dei documenti e delle fonti di cui al punto 2.

c) Comprensibilità:

La schematizzazione dei contenuti rende la sezione chiara ed immediata.

4. Documenti di riferimento per gli esiti della verifica effettuata

b) Sezione "ALLEGATI" alla deliberazione di Giunta comunale n. 180 del 26.10.2021 con oggetto: "Esame e approvazione della Relazione sulla Performance 2020";

c) Report sugli obiettivi per ciascun Servizio dell'Ente.

Le schede di raccolta dati fornite dai vari Dirigenti sono archiviate dall'ufficio controllo di gestione, che le ha acquisite mediante posta elettronica e/o cartacee.

5. Eventuali commenti raccolti sul punto esaminato nel processo di interlocuzione con gli uffici

a) Conformità (compliance):

Nessun commento.

b) Attendibilità dei dati e delle informazioni:

Si conferma la veridicità di quanto riportato nella Relazione sulla performance e nei vari Allegati.

6. Conclusioni raggiunte (compliance, attendibilità e comprensibilità)

La verifica delle fonti consente una valutazione di attendibilità di quanto riportato negli "ALLEGATI". Analoga considerazione si esprime per il livello di comprensibilità. Tenendo conto delle osservazioni e delle carenze rilevate, il giudizio sul livello di compliance è di "buono".

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

IL PRESIDENTE

f.to Dott. Gaetano Fuiano

I COMPONENTI

f.to Dott. Luigi Mauro

f.to Avv. Michele Cancellaro

Data di redazione carta di lavoro

analisi sezione Allegati

San Severo 24/11/2021