



SEPSI PROTEKT SA

RO4447200; NR.RC. J14/253/2021
 Mun. Stamnă Gheorghe
 B-dul Gen. Gîrgore Balan Nr.1 Jld. Covasna
 Cod postal 520019 e-mail: info@sepsiprotekt.ro
 web: www.sepsiprotekt.ro tel: 0723 501 183

Plan de integritate

Obiectiv 1: Creșterea gradului de implementare a măsurilor anticorupție 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 declarației de aderare la valorile fundamentale, principiile, obiectivele și mecanismul de monitorizare a SNA, diseminarea sa în cadrul instituției	Declarația de aderare	Retenția în semnarea/ asumarea documentului de către conducerea instituției	Document aprobat Publicare pe pagina web a instituției www.sepsiprotekt.ro	dec 2025	Conducerea instituției	Nu este cazul.	
1.2 Coordonator persoană responsabil ¹ de implementarea Strategiei Naționale Anticorupție 2021 – 2025	Dispoziție emisă	Înțârzieri de verificare a documentelor	Tranzacții, documente	dec 2025	Persoana responsabilă și Conducerea instituției	Nu este cazul.	
1.3 Consultarea angajaților în procesul de elaborare a planului de integritate	Nr. de angajați consultați cu privire la elaborarea planului de integritate	Caracter formal al consultării Neparticiparea/ nemplicarea angajaților	Minută	dec 2025	Conducerea instituției, persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.4 Aprobarea și distribuirea în cadrul instituției a planului de integritate, precum și publicarea documentului pe site-ul instituției	Plan de integritate aprobat și diseminat (e-mail, circulară, ședință etc) Nr. de angajați informați cu privire la aprobarea planului de integritate Modalitatea de informare a acestora (ex. ședință, e-mail, circulară etc) Plan de integritate publicat pe site-ul instituției	Nedistribuirea planului	Plan de integritate Minută/ circulară/ pe pagina web a instituției	martie 2025	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.5 Identificarea și evaluarea riscurilor și vulnerabilităților la corupție specifice instituției pe baza metodologiei elaborată de către MIDRAPFE	Nr. de riscuri și vulnerabilități la corupție identificate și evaluate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Rapoarte de evaluare a riscurilor și vulnerabilităților la corupție	dec 2025	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.	
1.6 Implementarea măsurilor de remediere a vulnerabilităților specifice identificate	Nr. măsuri de remediere Nr. vulnerabilități remediate	Caracterul formal al demersului Personal instruit insuficient pentru aplicarea metodologiei	Raport privind măsurile de remediere a vulnerabilităților	Permanent	Grupul de lucru pentru managementul riscurilor la corupție	În funcție de măsurile de remediere identificate.	
1.8 Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a	Date și informații colectate pentru toți indicatorii cuprinși	Inexistența unui mecanism de colectare unitară a datelor	Raport de autoevaluare	Annual	Conducerea instituției Coordonatorul Planului de	Nu este cazul.	

¹ Sau grup de lucru – în funcție de dimensiunea instituției

măsurilor de transparență instituțională și prevenție a corupției (Anexa 3 la SNA – inventarul măsurilor)	în inventar					Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	
1.9 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	Înălzieri în actualizarea informațiilor Înălzieri în realizarea secțiunii/ încărcarea cu date a secțiunii cauzate de suprăîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat Lipsa personalului specializat	Pagina web a instituției	Annual		Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.10 Intensificarea activităților de implementare a sistemului de control intern/managerial	Nr. proceduri elaborate Nr. funcții sensibile inventariate (din care funcții sensibile la corupție) Gradul de conformitate a sistemului de control intern/managerial	Caracterul formal al demersului Personal insuficient instruit în acest domeniu	Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial Proceduri de lucru aprobate Funcții sensibile inventariate Registrul riscurilor	Permanent		Conducerea instituției	Nu este cazul.
1.11 Elaborarea și implementarea la nivelul instituției de proceduri de sistem privind indicatorii anticorupție (procedură privind declararea averilor, transparența decizională, acces la informații, date deschise, declararea cadourilor, evitarea situațiilor de conflicte de interese	Nr. proceduri elaborate Nr. proceduri implementate Nr. proceduri revizuite/ armonizate 0	Caracterul formal al demersului Înălzieri în realizarea procedurilor cauzate de suprăîncărcarea cu alte sarcini a personalului implicat	Proceduri elaborate	Permanent		Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.12 Elaborarea/actualizarea/implementarea codului de conduită la nivelul instituției și a unităților subordonate	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 Chestonare de evaluare a gradului de cunoaștere a prevederilor codului aplicare personalului	Permanent		Conducerea instituției Coordonatorul Planului de Integritate/ persoanele desemnate pentru implementarea SNA	Nu este cazul.
1.13 Implementarea, la nivelul instituției publice a unui sistem de avertizare ("whistle-blowing") a regulărilor și a posibilităților faptelor de corupție (Ex: cutie poștală, nr. alocat de tip tel-verde, adresa e-mail dedicată)	Nr. regulamente interne armonizate cu prevederile legii Nr. de proceduri elaborate Nr. avertizări în interes public depuse Tipuri de fapte asupra cărora s-au făcut avertizări în interes public	Neînțelegerea conceptului de „avertizare în interes public” Nedeseinarea persoanei/ structurii care să primească avertizările în interes public Neimplementarea mecanismului cu privire la protecția avertizorilor de integritate Lipsa de încredere a	Site-ul instituției Cutie poștală Nr. alocat de tip tel-verde Adresa e-mail dedicată	Permanent		Conducerea instituției	Nu este cazul.

		personalului/ cetățenilor cu privire la protejarea identității celui care semnalează nelegiții				
Obiectiv 2: Creșterea gradului de educație anticorupție a angajaților și a beneficiarilor serviciilor publice						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
2.1 Organizarea/ derularea/ asigurarea participării la programe de creștere a gradului de conștientizare și a nivelului de educație anticorupție a personalului propriu și a celui din structurile subordonate: (ex: sesiuni de instruire/ întâlniri/ grupuri de lucru în domenii ca: achiziții publice, etică, consiliere etică, management financiar, resurse umane, disciplină în prestarea serviciilor, transparență, acces la informații de interes public, declararea averilor, conflicte de interese, incompatibilități, sistem de control intern-managerial, declararea cadourilor, etc.	Nr. programe derulate/ activități de formare Nr. participanți Nr. module de curs derulate Nr. certificate de participare	Resurse financiare insuficiente Grad scăzut de participare	Rapoarte de activitate Liste de prezență	Permanent	Conducerea instituției, coordonatorul planului de integritate	Se va estima în funcție de numărul participanților, conținutul programului etc. (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)
2.2 Asigurarea diseminării de informații privind riscurile și consecințele faptelor de corupție sau a incidentelor de integritate. Punerea la dispoziția angajaților a unor îndrumare legislative, ghiduri și culegeri de spețe, în domeniul conflictelor de interese/ incompatibilităților și faptelor de corupție săvârșite de persoane din administrația publică	Nr. de angajați care au fost informați Nr. informații transmise Nr. ghiduri/ broșuri/ pliante elaborate	Tratarea cu superficialitate a activității de diseminare a informațiilor Înțăriri cauzate de suprîncărcarea cu alte sarcini a structurilor responsabile Accesul limitat la culegeri de spețe, ghiduri etc.	Note de informare	Permanent	Conducerea instituției Personalul desemnat	Se va estima în funcție de numărul angajaților, a modului de diseminare (format fizic/ electronic/ mail), a tipului de material (ghid/ pliant/ broșură) etc (se pot utiliza resurse proprii sau finanțări nerambursabile)
Obiectiv 3: Dezvoltarea unei culturi a transparenței pentru o guvernare deschisă la nivel local						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
3.1 Publicarea pe pagina web a instituției/ presa locală a anunțurilor privind concursurile/ examenle de recrutare și de promovare	Număr de anunțuri publicate Nr. publicatii în care apare anunțul 1	Înțăriri în publicarea documentelor	Anunțuri Adrese Pagina de internet a instituției	Permanent	Conducerea instituției Persoane desemnate	Nu este cazul. Se va calcula un buget în cazul în care publicarea se va face și în presa locală.
Obiectiv 4: Consolidarea mecanismelor de control administrativ						
Măsuri	Indicatori de performanță	Riscuri	Surse de verificare	Termen de realizare	Responsabil	Buget
4.1 Audierea internă, o dată la doi ani, a sistemului/ măsurilor de prevenire a corupției la nivelul instituției	Nr. recomandări formulate Gradul de implementare a măsurilor preventive anticorupție	Resurse umane insuficiente Lipsa structurilor de audit intern	Rapoarte de audit Rapoarte de activitate intern	Annual	Conducerea instituției, structura de audit extern	Audit extern
4.2 Aplicarea de sancțiuni	Nr. de sesizări primite	Caracter formal al	Decizii ale comisiei de	Permanent	Conducerea instituției.	Nu este cazul.

disciplinare cu caracter disuasiv pentru încălcarea standardelor etice și de conduită anticorupte la nivelul tuturor angajaților	Nr. sesizări soluționate în curs de soluționare Nr. și tipul de sancțiuni dispuse Nr. de decizii ale comitet de disciplină anulate sau modificate în instanță Nr. de persoane care au săvârșit în mod repetat abateri	activității comitet de disciplină Pregătire/ informare insuficiență a personalului Practica adoptării celor mai ușoare sancțiuni/ nesancționării	disciplină		comisia de disciplină	