



PROVINCIA DI FERRARA

Nucleo di Valutazione

VERBALE N. 3 DEL 22/06/2020

Il Nucleo di Valutazione, nominato con decreto del Presidente della Provincia di Ferrara n. 225 del 06/11/2015 e rinnovato con decreto n. 117 del 24/10/2018, nella persona del Dott. Fabio Forti, provvede a redigere verbale sull'attività svolta nella giornata odierna, a partire dalle ore 10,00, per il seguente ordine del giorno:

1. Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni – anno 2019.

Punto 1): Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni - anno 2019.

Dopo avere preso in esame la documentazione fornita e richiesta, ed in seguito agli approfondimenti effettuati sia in sede documentale che presso gli uffici dell'Ente, il Nucleo di Valutazione esprime le proprie osservazioni sullo stato del sistema finalizzato alla performance, nonché alla trasparenza ed integrità dei controlli interni, così come previsto dalle norme e dai regolamenti vigenti, in relazione all'esercizio 2019.

Per quanto attiene la **performance organizzativa**, l'approvazione degli obiettivi strategici e dei target contenuti nel Piano della Performance 2019-2021 è stata disposta con Decreto della Presidente n. 15 del 31/01/2019.

Successivamente, con Decreto della Presidente n. 63 del 23/05/2019 è stato approvato l'aggiornamento del Piano della performance 2019-2021 e il Piano dettagliato degli obiettivi dei Dirigenti con riferimento all'anno 2019; tale tempistica è stata condizionata dall'approvazione del Bilancio di previsione 2019 - 2021 avvenuta con Deliberazione del Consiglio Provinciale n. 18 del 25/03/2019. Entrambi, sono poi stati successivamente aggiornati, principalmente per adeguarsi al nuovo assetto organizzativo, con i Decreti della Presidente nn. 63 del 23/05/2019, 97 del 13/08/2019 e 149 del 03/12/2019.

Il processo di valutazione della performance organizzativa ha limitato ambito discrezionale ed è stato applicato anche in relazione ai criteri già proficuamente utilizzati per l'anno precedente, sulla base dei quali il processo è stato in gran parte oggettivizzato.

Per quanto riguarda la **performance individuale**, si sottolinea che nel corso del 2019, la consegna delle schede di assegnazione degli obiettivi individuali ai dirigenti e ai titolari di Posizioni Organizzative non è stata effettuata. Si ricorda comunque che, di fatto, l'assegnazione degli obiettivi individuali ai dirigenti per il 2019 ha coinciso con l'approvazione del PEG e con la firma dei pareri concomitanti di regolarità tecnica da parte di tutti i Dirigenti responsabili degli obiettivi assegnati. Il monitoraggio infra-annuale dei risultati individuali, con riferimento alle iniziative del PEG, è stato effettuato.

Nucleo di Valutazione - e-mail provincia.ferrara@cert.provincia.fe.it
<http://www.provincia.fe.it/> - Codice Fiscale e Partita IVA 00334500386



Ferrara città del Rinascimento
e Il Suo Delta del Po



Ferrara
terra e acqua

I report a consuntivo prodotti dal Controllo di gestione attestano una positiva valutazione degli obiettivi di PEG, i quali solo in un caso non visto realizzarsi completamente il punteggio previsto relativamente ai target strategici di riferimento e/o che hanno riscontrato la non completa realizzazione di tutte le attività previste; in particolare per l'obiettivo "Garantire il sostegno e l'assistenza post-terremoto favorendo la ripresa delle attività e garantendo la continuità dei servizi (*obiettivo non completato con tutte le attività previste e non completa realizzazione dei target*)"; sono quindi da rilevare alcune decurtazioni rispetto al pieno conseguimento delle attività collegate.

La percentuale di raggiungimento dei target individuati per gli obiettivi strategici ha comunque raggiunto il 99,35%.

La valutazione della performance operativa di livello strategico ha raggiunto i 99,53 punti (descrittore Ottimo).

I dati relativi al monitoraggio della soddisfazione degli utenti che vengono utilizzati per la valutazione della performance operativa per il miglioramento della qualità effettiva dei servizi, per l'anno 2019 sono così sintetizzati:

Punteggio domanda overall sul servizio ricevuto (media ponderata): 4,73 in una scala di punteggi che vede 4: Buono, 5: Eccellente.

Punteggio rapportato in centesimi 94,80%.

Pratiche totali: 4170 => Questionari ricevuti: 19 => % di rilevanza: 0,46%

In base al sistema di gestione del ciclo della performance tuttavia, il punteggio della performance operativa per il miglioramento della qualità effettiva dei servizi impatta sulla valutazione della performance operativa di livello strategico solo qualora il campione dei questionari registrati sia significativo (ritorno, nell'anno di riferimento, pari al almeno il 10% delle pratiche gestite relativamente ai servizi oggetto di analisi di Customer Satisfaction).

Per l'anno 2019 quindi la percentuale di ritorno non è significativa e non modifica il risultato della performance operativa di livello strategico che si attesta a quindi a 99,53 punti.

Per la valutazione finale sono stati raccolti ed utilizzati anche documenti attestanti l'assolvimento degli obblighi dirigenziali, come indicato a suo tempo da CiVIT – ANAC, come riportato anche dalla metodologia in vigore per l'anno 2019 per la gestione del ciclo della performance, approvato con atto del Presidente n.141 del 21/12/2017 che ha recepito le disposizioni contenute nel D.lgs. 74/2017.

I termini di conclusione dei procedimenti sono stati correttamente rilevati con riferimento al primo e al secondo semestre dell'anno 2019.

Per quanto riguarda l'applicazione del sistema di misurazione e valutazione della performance, nel corso del 2020 si è operata la valutazione relativa all'anno 2019 che ha sortito un adeguato livello di differenziazione dei giudizi.

Quanto alle procedure di conciliazione, questo Nucleo non è stato coinvolto in alcuna richiesta di confronto.

Relativamente al **processo di attuazione del ciclo della performance**, per la valutazione della performance riferita all'anno 2019 si è utilizzato positivamente, come già detto, l'aggiornamento disposto con atto del Presidente n.141 del 21/12/2017 che ha permesso di riportare a unitarietà il Sistema di gestione della Performance ricomprendendo in un unico documento la metodologia di valutazione e misurazione della performance dei dirigenti, posizioni organizzative e personale dei livelli, così come previsto dal D. Lgs. 74/2017.

Per quanto attiene ***l'infrastruttura di supporto***, il personale dedicato ha collaborato attivamente e pienamente sia in risposta a richieste di questo Nucleo che d'impulso per il necessario raccordo con l'attività della Dirigenza non direttamente coinvolta nelle diverse richieste dati. La disponibilità di strumenti informativi a supporto dell'attività è risultata più che soddisfacente, tenuto conto delle dimensioni e della complessità della gestione.

In merito ***all'attuazione del Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza e per il rispetto degli obblighi di pubblicazione***, si rileva che nel corso del 2019 sono state attuate tutte le attività previste. Il Responsabile della Trasparenza supporta lo scrivente Nucleo di valutazione per la ricognizione degli obblighi di trasparenza e per la produzione della conseguente attestazione. Tale attestazione, da redigere ai sensi della delibera ANAC n. 213 del 04/03/2020, quest'anno a causa dell'emergenza sanitaria in atto è stata prorogata, con comunicato del Presidente ANAC del 12/03/2020, di tre mesi (31 luglio 2020 in luogo di 30 aprile 2020), su dati da predisporre ed aggiornare a cura degli enti entro il 30 giugno 2020 (in luogo del 31 marzo 2020). Si confida comunque, considerato che l'Ente da sempre aggiorna costantemente le sezioni dell'Amministrazione Trasparente, in un positivo risultato dei controlli.

La Relazione del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza sullo stato di attuazione del piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza, con riferimento all'anno 2019, è stata trasmessa al Nucleo il 16/12/2019 con prot. 63171/2019.

In merito ***ai report semestrale sui controlli interni***, dall'analisi si evince che su n. 296 atti estratti a campione, in modo sistematico o da repertorio, non è stato riscontrato nessun rilievo di sorta e nessuna irregolarità.

In relazione alla ***definizione e gestione degli standard di qualità dell'Ente*** si evidenzia che la Provincia di Ferrara a seguito della scadenza della certificazione di qualità ai sensi della norma ISO 9001, avvenuta a fine settembre 2017, anche nell'anno 2019 non si è inteso proseguire il percorso di certificazione per indisponibilità di risorse a bilancio. Il Sistema di Gestione per la Qualità resta tuttavia in uso presso l'Ente, sebbene non adeguato all'ultima versione della norma ISO e non soggetto a certificazione.

Nel corso del 2019, ***nell'utilizzo dei risultati del Sistema di misurazione e valutazione*** l'Ente ha perseguito la strada della semplificazione già raccomandata dal precedente Nucleo e condivisa dal sottoscritto.

Il miglioramento continuo del sistema è in ogni caso da perseguire nel tempo e per questo motivo sin dai primi mesi dell'anno si è dato avvio al processo di revisione del ***sistema di misurazione e valutazione della performance*** dei Dipendenti e Dirigenti dell'Ente, in ottica di semplificazione e snellimento delle procedure, oltreché per renderlo aggiornato con le normative di settore approvate negli ultimi anni.

Il NDV comunica che si è direttamente rapportato con l'apposita struttura di supporto ricevendo dalla stessa i report e le elaborazioni necessarie nonché interfacciato con i Dirigenti nel corso dell'anno, in particolar modo con quelli più legati al Personale e ai Sistemi informativi, oltreché naturalmente con il referente per l'Ente, nella persona del Segretario Provinciale e con la Presidente della Provincia.

Il NDV provvederà a breve a concludere le valutazioni individuali dei dirigenti per l'anno 2019.

Monitorando infine l'assegnazione degli obiettivi organizzativi ed individuali, il Nucleo attesta che l'Ente ha adottato un sistema di pianificazione strategica basato su BSC (Balanced Scorecard), fortemente ancorato al PEG.

Tutti gli obiettivi individuali annuali dei Dirigenti sono stati correttamente correlati ad obiettivi strategici sviluppati tenendo conto delle prospettive: utenti, stakeholder, apprendimento, processi interni e dimensione finanziaria.

In conclusione, il Nucleo rileva positivi risultati del processo di rinascita della Provincia quale Ente di secondo livello, iniziato due anni or sono, constatando che nel corso dell'anno si è sempre riusciti a garantire la corretta funzionalità delle attribuzioni fondamentali ed istituzionali.

La presente relazione sarà inviata alla Presidente.

Alle ore 12,00 terminati gli argomenti in discussione, il Nucleo scioglie la seduta redigendo il presente verbale, di quattro pagine.

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE

Dott. Fabio Forti

