Report semestrale complessivo dell’Agenzia

Sommario

[Report semestrale di raggiungimento degli obiettivi di Performance 3](#_Toc31099793)

[Modalità di produzione del Report 3](#_Toc31099794)

[Tabella di Monitoraggio 4](#_Toc31099795)

[Esito 7](#_Toc31099796)

## Report semestrale di raggiungimento degli obiettivi di Performance

Il presente report semestrale è stato prodotto in conformità con quanto previsto nel Piano delle Performance 2019 – 2021 ed è pensato come uno strumento manageriale in grado di orientare le scelte strategiche dell’amministrazione, anche nell’ottica di una eventuale rivisitazione del Piano.

Nella tabella che segue sono riportati, per ogni obiettivo operativo, gli indicatori quantitativi con l’indicazione della fonte, del target intermedio fissato al 30 Giugno e del dato rilevato alla medesima data.

In base al rapporto intercorrente tra il dato atteso e quello rilevato è necessario decidere quale azione di mitigazione intraprendere.

In particolare:

* Se il dato rilevato è in linea con quello atteso o presenta uno scostamento inferiore al 10%, nessuna azione è richiesta;
* Se il dato rilevato presenta uno scostamento negativo superiore al 10% è necessario valutare la motivazioni sottese a tale differenza ed agire nel seguente modo:
  + Nel caso in cui siano già state adottate contromisure finalizzare a far rientrare la problematica nel secondo semestre, l’azione da intraprendere è il monitoraggio del Piano di azione;
  + Nel caso in cui non si ritenga possibile adottare contromisure, è necessario valutare una possibile rivalutazione del Piano
* Se il dato presenta uno scostamento in positivo superiore al 20% è necessario verificare il Piano in vista del prossimo Piano delle Performance.

# Modalità di produzione del Report

I dati contenuti nel Report sono raccolti attraverso i sistemi posti a presidio della misurazione delle Performance ed analizzati dai Dirigenti delle Strutture dell’ARCEA, che inviano una relazione al Direttore sullo Stato di attuazione degli obiettivi previsti nel Piano delle Performance.

Il Direttore, analizzati i documenti inoltrati dai Dirigenti e sentiti i funzionari responsabili degli Uffici da lui direttamente diretti, completa l’azione di monitoraggio compilando, coadiuvato dal team di supporto, la tabella riportata nel seguente paragrafo.

All’esito della redazione del monitoraggio, il Direttore convoca i Dirigenti per le conseguenti azioni volte a prevenire eventuali criticità e sfruttare le aree di miglioramento emerse.

# Tabella di Monitoraggio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obiettivo Operativo | Indicatore | Fonte | Target 30/06 | Dato rilevato al 30/06 | Azione richiesta |
| 1.1 | I1.1.1: Livello di maturità complessivo dell’ARCEA, riscontrato dall’Organismo di Certificazione (peso 60%) | *Riscontrabile nella relazione prodotta dall’Organismo di Certificazione dei conti* | Non riscontrabile perché la reazione dell’Ente Certificatore è emessa a fine anno | Non riscontrabile perché la reazione dell’Ente Certificatore è emessa a fine anno | Nessuna azione |
| **I.1.1.2: Eventi formativi rivolti a tutto il personale (>=3, ossia almeno 3 eventi per ogni dipendente) (peso 40%) ;** | **Riscontrabile dai fogli presenza/attestazioni detenuti dall’Ufficio personale** | **>=1** | **1** | Nessuna azione |
| 1.2 | I1.2.1: Incidenza spesa personale sulla spesa corrente (Indicatore di equilibrio economico-finanziario) *(Fonte: Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio)* (peso 25%) | Fonte: Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio | Non riscontrabile | Non riscontrabile | Nessuna azione |
| I1.2.2: Indicatore di realizzazione delle previsioni di competenza concernenti le entrate correnti *(Fonte: Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio)* (peso 25%) | Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio | Non riscontrabile | Non riscontrabile | Nessuna azione |
| I1.2.3 Incidenza spese rigide (disavanzo, personale e debito) su entrate correnti *(Fonte: Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio)* (peso 25%) | Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio | Non riscontrabile | Non riscontrabile | Nessuna azione |
| I.1.2.4 Indicatore di smaltimento debiti commerciali Stanziamento di cassa *(Fonte: Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio)* (peso 25%) | Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio | Non riscontrabile | Non riscontrabile | Nessuna azione |
| 1.3 | I.1.3.1 Numero di Piani d’azione, definiti in fase di audit, implementati dalle Funzioni/OODD entro il termine indicato (>=80%) (Riscontrabili dalle Relazioni di audit del Servizio Contr. Int.) (Peso 20%) | Relazioni di audit del Servizio Contr. Int. | Non riscontrabile | Non riscontrabile | Nessuna azione |
| **I.1.3.2 Numero di incontri formativi/informativi con i CAA, l’ordine degli Agronomi e degli agrotecnici (>= 5) (riscontrabili dai verbali redatti dalla Direzione)**  **(Peso 10%)** | **Verbali redatti dalla Direzione** | **>=3** | **3** | Nessuna azione |
| **I.1.3.3 Riduzione del tasso d’errore presente nelle statistiche di controllo relative al FEASR SIGC (<= 8%) (riscontrabile dalle statistiche di controllo per come comunicate alla Commissione Europea tramite il canale di comunicazione ufficiale) (Peso 35%)** | **Statistiche di controllo per come comunicate alla Commissione Europea tramite il canale di comunicazione ufficiale** | **Non riscontrabile** | **Non riscontrabile** | Nessuna azione |
| **I.1.3.4 Riduzione del tasso d’errore presente nelle statistiche di controllo relative al FEASR NON SIGC (<= 3) (fonte statistiche di controllo per come comunicate alla Commissione Europea tramite il canale di comunicazione ufficiale) (Peso 35%)** | **Statistiche di controllo per come comunicate alla Commissione Europea tramite il canale di comunicazione ufficiale** | **Non riscontrabile** | **Non riscontrabile** | Nessuna azione |
| 1.4 | **I.4.1 Numero di monitoraggi effettuati con riferimento alle statistiche relative alle misure FEASR non SIGC allo scopo di verificare il processo di istruttoria delle domande di pagamento (Fonte: verbali redatti dall’Ufficio competente individuato formalmente dalla Direzione) (PESO 40%)** | **Verbali redatti dall’Ufficio competente individuato formalmente dalla Direzione** | **(>= 1)** | **1** | Nessuna azione |
| I.4.2 Numero di report inviati dalle Funzioni/Uffici al fine di consentire monitoraggi periodici dello stato d’avanzamento degli obiettivi strategici e operativi previsti dal Piano della Performance (>= 10 – almeno 2 per ogni Struttura Dirigenziale) (Fonte report redatti dall’Ufficio Monit. e Comunicazione) (PESO 60%) | Report redatti dall’Ufficio Monit. e Comunicazione | >= 5 - almeno 1 per ogni Struttura Dirigenziale | 3 | Lo scostamento rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| 1.5 | I.1.5.1 Percentuale di ulteriori Misure di Prevenzione della Corruzione attuate rispetto a quanto previsto nel Piano Anticorruzione (peso 80%); | Riscontrabile dalle attività di monitoraggio del Piano Anticorruzione | >=80% in relazione alle scadenza fissate al 30 Giugno | >= 60% | Lo scostamento rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| I.1.5.2 Numero di report inviati dalle Funzioni/Uffici al fine di consentire monitoraggi periodici con riferimento all’attuazione delle misure previste nel Piano anticorruzione e trasparenza) (peso 20%); | Riscontrabile dai report redatti dall’Ufficio Monit. e Comunicazione | >= 5 | 2 | Lo scostamento rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| 1.6 | I.1.6.1 Percentuale di raggiungimento degli indicatori connessi agli obiettivi strategici in materia di Trasparenza indicati nel Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (peso 100%) | Riscontrabile dalle fonti indicate per ogni indicatore nel PPCT | =100% di quanto indicato negli indicatori riportati nel PPCT rispetto alla data del 30 Giugno | =90% di quanto indicato negli indicatori riportati nel PPCT rispetto alla data del 31 Dicembre | Lo scostamento rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| 2.1 | I.2.1.1 Numero di Circolari adottati dalle Funzioni (>=7)  *(Riscontrabili dal Protocollo dell’Ente*) (Peso 50%) | *Protocollo dell’Ente* | **>=7** | **10** | Lo scostamento in positivo rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| I.2.1.2 Numero di Manuali operativi adottati dalle Funzioni (>=10) (*Riscontrabili dal Registro dei Decreti*) (Peso 50%) | *Riscontrabili dal Registro dei Decreti* | **>=5** | **2** | Lo scostamento rientra in un range accettabile ma si ritiene di dover monitorare l’evolversi dell’attuazione delle misure in questione. Si ritiene di dover confermare il target |
| 3.1 | I.3.1.1 Messa in esercizio del nuovo software per la protocollazione informatica e/o la gestione documentale  (*Riscontabile dal sistema di protocollo dell’ente*) (Peso: 100%) | *Riscontabile dal sistema di protocollo dell’ente* | Avvio attività di migrazione | Collaudo positivo e messa in esercizio del sistema | Nessuna azione |
| 3.2 | I.1.3.1 Numero di domini della ISO 27002 per i quali i Sistema Informativo dell’ARCEA è ritenuto sufficientemente adeguato (Peso 100%) | *Riscontrabile nella relazione prodotta dall’Organismo di Certificazione dei conti* | Non riscontrabile perché la reazione dell’Ente Certificatore è emessa a fine anno | **>=3** | Nessuna azione |

# Esito

L’attività di monitoraggio semestrale ha fornito esito positivo: tutti gli indicatori appaiono in linea con i target prefissati ad inizio anno.

Si registra come molti indicatori non sono misurabili in tale fase intermedia: è necessario, pertanto, considerare la possibilità di una rivisitazione delle modalità di monitoraggio di tali attività.