


**ALLEGATO 3 – PA.DA.03 PROCEDURA PER LA
GESTIONE DEL RISCHIO CORRUZIONE**

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 1 di 8 |

Procedura per la gestione del rischio corruzione


| Data | Redazione | Verifica | Approvazione |
|------------|---|--|--|
| 13/04/2022 | Referente gruppo di redazione Dr.ssa Lucia Carlini | Processo Direttore SOS Anticorruzione e trasparenza Dr.ssa Lucia Carlini SGQ Direttore f.f. SOC Governance Clinico Assistenziale Mauro Romilio | Direttore Amministrativo Lorenzo Pescini |

Gruppo di redazione

- Dr.ssa Lucia Carlini
- Ing. Gianluca Nappo
- Dr.ssa Benedetta Ninci
- Dr.ssa Mariacristina Casini

Supporto metodologico: Dr. Marco Brogi, dir. Medico SOC Governance Clinico Assistenziale

Parole chiave: Anticorruzione, gestione del rischio, monitoraggio, corruzione, prevenzione.

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 2 di 8 |

Indice generale


| | | |
|--------|---|---|
| 1 | Premessa | 2 |
| 2 | Scopo/Obiettivi..... | 3 |
| 3 | Campo di applicazione..... | 3 |
| 4 | Glossario e Definizioni | 3 |
| 5 | Responsabilità e descrizione delle attività | 3 |
| .5.1 | Mappatura dei processi | 3 |
| .5.1.1 | Identificazione dei processi | 4 |
| .5.1.2 | Descrizione e rappresentazione | 4 |
| .5.2 | Valutazione dei rischi..... | 4 |
| .5.2.1 | Identificazione dei rischi | 4 |
| .5.2.2 | Analisi dei rischi..... | 4 |
| .5.2.3 | Ponderazione dei rischi..... | 5 |
| .5.3 | Trattamento dei rischi..... | 5 |
| .5.3.1 | Individuazione delle misure..... | 5 |
| .5.3.2 | Programmazione delle misure..... | 5 |
| .5.4 | Approvazione finale, consultazione e pubblicazione | 5 |
| .5.5 | Monitoraggio e controllo..... | 6 |
| 6 | Diagramma di flusso | 7 |
| 7 | Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione..... | 8 |
| 8 | Monitoraggio e controllo..... | 8 |
| 9 | Strumenti / RegISTRAZIONI | 8 |
| 10 | Revisione | 8 |
| 11 | Allegati | 8 |
| 12 | Riferimenti | 8 |
| 13 | Indice delle revisioni..... | 8 |
| 14 | Lista di diffusione..... | 8 |

1 Premessa

Il sistema di prevenzione della corruzione, introdotto nel nostro ordinamento dalla legge 190/2012, impone a tutte le pubbliche amministrazioni di predisporre, entro il 31 gennaio di ogni anno, un Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (**PTPCT/PIAO**) che fornisca una valutazione del diverso livello di esposizione degli uffici al rischio di corruzione e indichi gli interventi organizzativi volti a prevenire il medesimo rischio (art. 1, co. 5, l. 190/2012).

In conformità alle prescrizioni contenute nel Piano Nazionale Anticorruzione (PNA), l'Azienda USL Toscana Centro ha implementato un processo di gestione del rischio corruzione che si articola nelle seguenti fasi:

- Analisi del contesto: esterno e interno;
- Valutazione del rischio: Identificazione, analisi e ponderazione del rischio;
- Trattamento del rischio: identificazione e programmazione delle misure;
- Monitoraggio e controllo sull'attuazione delle misure.

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 3 di 8 |

2 Scopo/Obiettivi

Lo scopo della presente procedura è di regolamentare le attività del processo di gestione del rischio corruzione svolte a livello aziendale, in conformità alle indicazioni contenute nel PNA e nel PTPCT/PIAO.

3 Campo di applicazione

Il presente documento si applica a tutti i processi della Azienda USL Toscana Centro.

4 Glossario e Definizioni

Processo insieme di attività in rapporto di relazione reciproca che creano valore trasformando delle risorse iniziali (input) in un prodotto finale (output) destinato ad un soggetto interno o esterno all'Azienda (cliente)

ANAC Autorità Nazionale Anticorruzione

AUSLTC Azienda USL Toscana Centro

PNA Piano Nazionale Anticorruzione

PTPCT Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

PIAO Piano Integrato di Attività e Organizzazione

RPCT Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza

GDL Gruppo di lavoro a supporto del RPCT formato dal personale afferente la struttura SOS Anticorruzione e trasparenza

RESP Direttore di struttura complessa o Responsabile di struttura semplice

DIR Direttore di Staff o di Dipartimento. il RESP ricopre anche il ruolo di DIR nel caso in cui la sua struttura non sia inserita in uno Staff o in un Dipartimento.

REF Referenti del RPCT

5 Responsabilità e descrizione delle attività

I **DIR** e i **RESP**, ai sensi dell'art. 16, comma 1 del D.Lgs. 165/2001, attuano tutte le attività previste dalla presente procedura, forniscono tutte le informazioni per l'individuazione dei rischi di corruzione e formulano proposte volte alla prevenzione dei medesimi rischi.

I **REF** supportano i **DIR** e i **RESP** nello svolgimento di tutte le attività descritte nella presente procedura informando costantemente il **RPCT** sull'andamento dei lavori e sulle eventuali criticità riscontrate.

Il **RPCT** coordina tutte le attività previste dalla presente procedura e fornisce il proprio supporto anche attraverso il **GDL**.


Il **GDL** supporta il **RPCT** nell'attuazione di tutte le attività previste dalla presente procedura.

I dipendenti, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 62/2013, garantiscono la loro collaborazione allo svolgimento di tutte le attività previste dalla presente procedura.

Le fasi di mappatura dei processi (par. 5.1), valutazione dei rischi (par. 5.2), trattamento dei rischi (par. 5.3), approvazione finale, consultazione e pubblicazione (par. 5.4), devono essere ripetute nel caso in cui, anche in seguito a monitoraggio, siano state rilevate modifiche sostanziali nell'organizzazione, nella struttura dei processi, nei rischi presenti o del livello di esposizione correlato, oppure, sia necessario effettuare un aggiornamento delle misure di prevenzione.

.5.1 Mappatura dei processi

La mappatura, attraverso le fasi di identificazione, descrizione e rappresentazione, consente di individuare le vulnerabilità presenti nei processi e, quindi, i rischi di corruzione che richiedono idonee misure di prevenzione.

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 4 di 8 |

.5.1.1 Identificazione dei processi

L'identificazione dei processi ha lo scopo di individuare l'elenco completo dei processi aziendali.

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, individuano e mantengono aggiornato l'elenco di tutti i processi che si svolgono all'interno delle strutture di loro competenza.

Per l'identificazione dei processi si può partire dall'analisi della documentazione esistente (organigramma, funzionigramma, job description, regolamenti, etc.), dal catalogo aziendale dei procedimenti amministrativi/PAC (avendo cura di aggregarli in un unico processo nel caso in cui siano finalizzati alla realizzazione di un medesimo risultato) o dall'analisi di processi analoghi svolti in altre ASL/AO o Enti similari.

L'elenco dei processi identificati e i successivi aggiornamenti devono essere trasmessi tempestivamente all'**RPCT** compilando la scheda "**1 - Elenco dei processi**" dell'**Allegato I**.

.5.1.2 Descrizione e rappresentazione

La descrizione e la rappresentazione di un processo consente di identificare più agevolmente le criticità presenti in funzione delle modalità di svolgimento, al fine di inserire i necessari correttivi. Infatti, solo analizzando nel dettaglio le singole attività è possibile individuare quelle vulnerabilità che potrebbero favorire il verificarsi di un evento corruttivo.

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, descrivono e rappresentano i processi di competenza, secondo le priorità eventualmente individuate con l'**RPCT**, compilando tutti i campi della scheda "**1 - Descrizione del processo**" e della sezione "**2.1 - Descrizione delle attività**" dell'**Allegato II**.

.5.2 Valutazione dei rischi

La valutazione dei rischi ha lo scopo di identificare, analizzare e ponderare i rischi di corruzione presenti nei processi che possono minare il buon andamento e l'imparzialità delle decisioni e dell'attività amministrativa, al fine di individuare le priorità di intervento e le misure di prevenzione.

.5.2.1 Identificazione dei rischi

L'identificazione dei rischi ha lo scopo di individuare tutti gli eventi rischiosi che, anche ipoteticamente, potrebbero verificarsi all'interno di ciascuna attività del processo. Se un evento rischioso non viene correttamente identificato non potrà essere adeguatamente trattato.

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, individuano i rischi di corruzione per ciascuna attività del processo riportandoli nella colonna "**Rischi di corruzione**" della sezione "**2.2 - Valutazione dei rischi**" dell'**Allegato II**.

E' opportuno prendere in considerazione tutte le possibili fonti informative quali ad esempio:


- Le risultanze dell'analisi del contesto interno/esterno e la mappatura di processi effettuata anche da altre amministrazioni;
- Eventuali casi giudiziari o episodi di corruzione/cattiva gestione accaduti anche in altre amministrazioni;
- I risultati del monitoraggio svolto dal **RPCT** o da altre strutture di controllo;
- Le segnalazioni ricevute tramite il canale del whistleblowing o tramite altra modalità;
- Le indicazioni fornite dall'**ANAC**.

.5.2.2 Analisi dei rischi

L'analisi ha lo scopo di individuare i fattori abilitanti che favoriscono il verificarsi di comportamenti o fatti di corruzione.

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, identificano per ciascun rischio i fattori abilitanti e li riportano nella colonna "**Fattori abilitanti**" della sezione "**2.2 - Valutazione dei rischi**" dell'**Allegato II**.

Nelle note contenute nella scheda, sono riportati alcuni esempi di fattori abilitanti che devono essere personalizzati in base alle esigenze.

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 5 di 8 |

.5.2.3 Ponderazione dei rischi

Definire il livello di esposizione al rischio è importante per individuare i rischi sui quali intervenire in maniera prioritaria, con adeguate misure di prevenzione.

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, stimano il livello di esposizione di ciascun rischio utilizzando un approccio qualitativo basato sull'uso di criteri per la valutazione espressi sotto forma di indicatori di stima del livello di rischio (key risk indicators). Il valore assegnato a ciascun indicatore deve essere il più possibile supportato da evidenze oggettive (p.e. dati su precedenti giudiziari o disciplinari, segnalazioni pervenute, documentazione in possesso dell'Azienda, etc.).

Il livello di esposizione al rischio deve essere calcolato utilizzando la scheda di "**4 - Valutazione del livello di esposizione al rischio**" contenuta nell'**Allegato II**, riportando il valore finale nella colonna "**Livello di esposizione al rischio**" della sezione "**2.2 – Valutazione dei rischi**" dello stesso Allegato.

Nella colonna "**Motivazione del livello di esposizione**" della sezione "**2.2 – Valutazione dei rischi**" contenuta nell'**Allegato II**, inserire una breve giustificazione del livello di rischio assegnato sulla base degli indicatori utilizzati.

.5.3 Trattamento dei rischi

Il trattamento dei rischi ha lo scopo di individuare e programmare le misure più idonee a prevenire i rischi corruttivi. I rischi con livello di esposizione medio/alto devono essere obbligatoriamente sottoposti a trattamento.

.5.3.1 Individuazione delle misure

I **RESP**, con il supporto dei **REF**, individuano per ciascun rischio le misure specifiche di prevenzione che devono rispondere ai seguenti requisiti:

- Essere integrate con misure e/o controlli specifici pre-esistenti allo scopo di evitare una stratificazione e l'appesantimento dell'attività amministrativa;
- Essere idonee a neutralizzare i fattori abilitanti e le criticità riscontrate nell'attività riducendo al massimo il rischio ad un livello residuo accettabile, nella consapevolezza che il rischio zero non esiste in quanto, anche in presenza di misure di prevenzione, la possibilità che si verifichino fenomeni corruttivi attraverso accordi collusivi tra due o più soggetti può sempre manifestarsi.
- Essere sostenibili dal punto di vista economico ed organizzativo;
- Essere adatte alle caratteristiche specifiche dell'organizzazione;
- Essere graduate e programmate in funzione del livello di esposizione al rischio;
- Essere conformi alle indicazioni fornite dall'**ANAC**.

.5.3.2 Programmazione delle misure


I **RESP**, con il supporto dei **REF**, programmano operativamente le misure specifiche di prevenzione, indicando:

- La tempistica di attuazione della misura e/o delle sue fasi in funzione del livello di rischio e delle risorse disponibili;
- I responsabili dell'attuazione della misura e/o delle sue fasi;
- Gli indicatori di monitoraggio e i relativi valori attesi.

La descrizione accurata di ciascuna misura specifica di prevenzione, la tipologia, gli indicatori, i target, il responsabile dell'attuazione e la scadenza programmata devono essere riportati nelle colonne corrispondenti della sezione "**2.3 - Trattamento del rischio**" dell'**Allegato II**.

.5.4 Approvazione finale, consultazione e pubblicazione

I **RESP** sottopongono i risultati dell'analisi dei processi ai **DIR** per l'approvazione, e poi li trasmettono al **RPCT**.

| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 6 di 8 |

Il **RPCT** può pubblicare i processi analizzati sul sito Amministrazione Trasparente allo scopo di raccogliere le eventuali osservazioni da parte dei soggetti interessati e valuta se sottoporli a revisione o inserirli nel catalogo dei processi del successivo **PTPCT/PIAO**.

.5.5 Monitoraggio e controllo

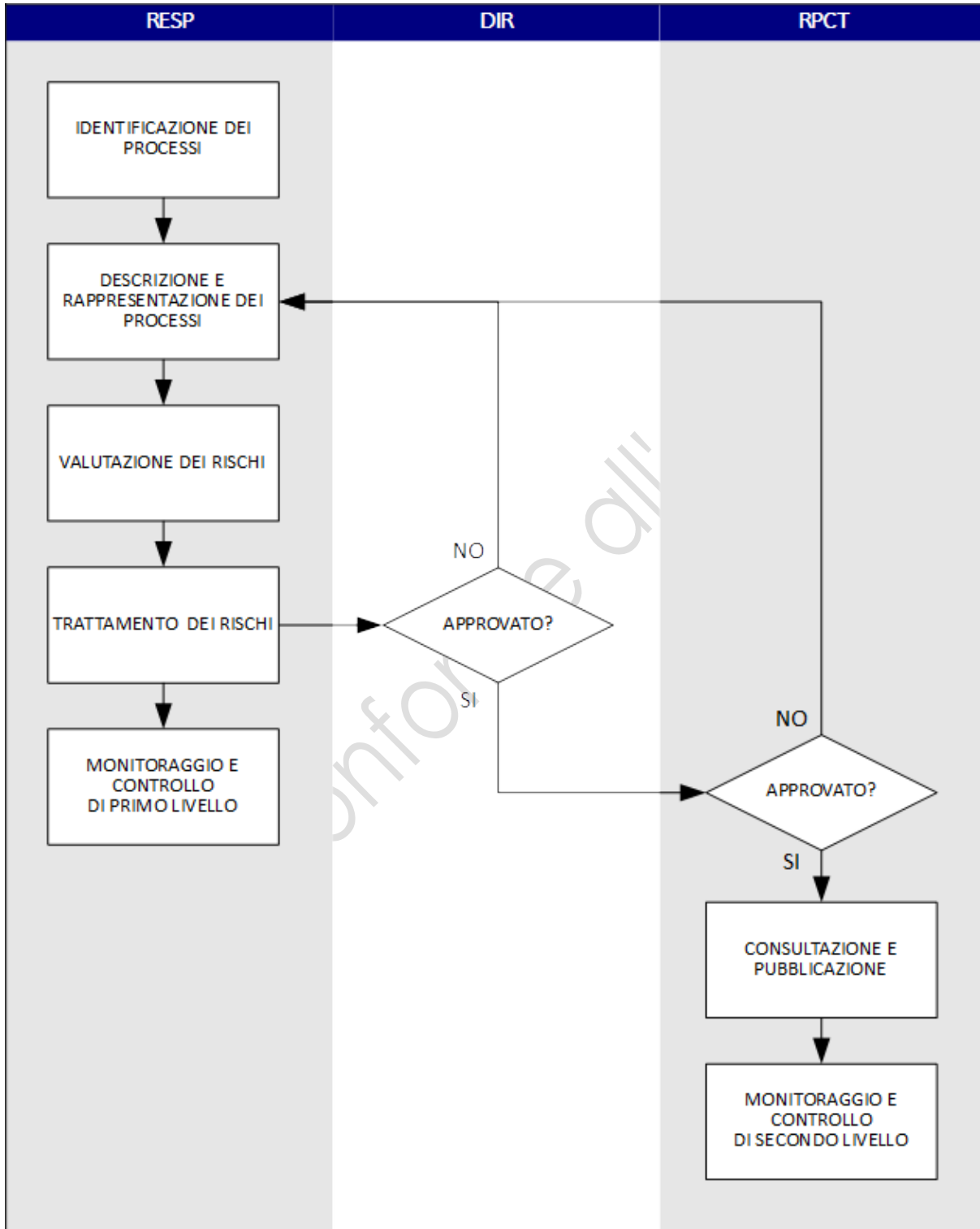
Il monitoraggio e il controllo permettono di verificare l'attuazione e l'idoneità delle misure specifiche di prevenzione e di apportare modifiche in caso di non conformità.


I **RESP** effettuano il costante monitoraggio e controllo di primo livello sull'attuazione delle misure di prevenzione specifiche di loro competenza, riferendo tempestivamente, con una nota al **RPCT**, sulle misure attuate, sulle non conformità riscontrate che non possono essere risolte in autonomia e sulle eventuali modifiche organizzative o procedurali che richiedono una revisione dell'analisi dei processi di competenza.

Il **RPCT**, con il supporto del **GDL** e dei **REF**, effettua il monitoraggio di secondo livello, con cadenza almeno semestrale, sull'attuazione e l'idoneità delle misure di prevenzione specifiche previste nell'analisi dei processi, richiedendo ai **RESP** di relazionare sullo stato di attuazione delle stesse attraverso la compilazione, per ciascuna misura, di tutti i campi corrispondenti della scheda "**3 – Monitoraggio del processo**" dell'**Allegato II**, corredato della eventuale documentazione di supporto.

Il **RPCT**, con il supporto del **GDL** e dei **REF**, effettua il controllo a campione di secondo livello sull'attuazione e l'idoneità delle misure di prevenzione specifiche, acquisendo dai **RESP** documenti, informazioni e/o qualsiasi "prova" a supporto o tramite audit. La priorità sarà data ai processi/attività con maggior livello di esposizione al rischio, non controllati di recente o per i quali siano pervenute delle segnalazioni di fatti corruttivi.

6 Diagramma di flusso



| | | | | |
|--|---|-----------------|------------------|---------------|
|  | SOC Affari Generali SOS Anticorruzione e trasparenza | Codice | Revisione | Pagina |
| | Procedura Aziendale Procedura per la gestione del rischio corruzione | PA.DA.03 | 0 | 8 di 8 |

7 Diffusione/conservazione/consultazione/archiviazione

Il responsabile della diffusione della presente procedura è il **RPCT** che la trasmette a tutti i soggetti coinvolti attraverso la pubblicazione del **PTPCT/PIAO**.

I destinatari hanno il compito di diffonderlo ai collaboratori delle strutture afferenti il proprio ambito di competenza.

La procedura approvata viene pubblicata in copia conforme sul Repository aziendale, Area Riservata, sezione "Gestione documenti" dal quale è consentita la consultazione ed il download.

L'originale e le relative revisioni sono a disposizione presso la Segreteria della Struttura emittente.

8 Monitoraggio e controllo

Il monitoraggio dell'applicazione della presente procedura è sotto la responsabilità del **RPCT**.

Nel caso in cui in corso di applicazione della presente procedura se ne rilevasse la necessità l'RPCT proporrà alla Direzione Aziendale le opportune azioni di miglioramento.

9 Strumenti / RegISTRAZIONI

Tutte le registrazioni sono archiviate nella cartella di lavoro condivisa della SOS Anticorruzione e Trasparenza.

10 Revisione

La revisione si effettua su motivazioni sostanziali, e comunque si consiglia ogni tre anni.

11 Allegati

- **Allegato I:** Elenco dei processi (fac simile del foglio excel);
- **Allegato II:** Descrizione e analisi del processo (fac simile del foglio excel).

12 Riferimenti

- Piano Nazionale Anticorruzione;
- Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza/Piano Integrato di Attività e Organizzazione

13 Indice delle revisioni

| Revisione n° | Data emissione | Tipo modifica | Titolo |
|--------------|----------------|-----------------|--|
| 0 | 13/04/2022 | PRIMA EMISSIONE | Procedura per la gestione del rischio corruzione |

14 Lista di diffusione

- Direzione Generale
- Direzione Amministrativa
- Direzione Sanitaria
- Direzione dei Dipartimenti
- Direzioni di Area
- Direttori SOC, SOS, UFC, UFS afferenti a tutte le Aree e Direzioni

| 1 – ELENCO DEI PROCESSI | | | |
|-------------------------------------|---------------|------------------------|------|
| 1.1 – Dati generali della struttura | | | |
| | | DIR: | |
| | | Struttura del DIR: | |
| | | RESP: | |
| | | Struttura del RESP: | |
| | | Data di aggiornamento: | |
| 1.2 – Elenco dei processi | | | |
| N° | Nome processo | Area di rischio | Note |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

| 1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO | | | | |
|------------------------------|---------------|----------|--------|---------|
| 1.1 – Dati generali | | | | |
| Nome del processo: | Nome processo | | | |
| Area di rischio: | | | | |
| Processi connessi: | | | | |
| Codice: | XXX | | | |
| DIR: | | | | |
| Struttura del DIR: | | | | |
| RESP: | | | | |
| Struttura del RESP: | | | | |
| Data di aggiornamento: | 01/01/2022 | | | |
| 1.2 – Descrizione | | | | |
| Fornitori | Input | Processo | Output | Clienti |
| | | | | |

4 – VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI ESPOSIZIONE AL RISCHIO

XXX - Nome processo - 01/01/2022

| 4.1 - Valutazione della probabilità | | |
|---|--|--------------|
| A | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per mancanza di vincoli (leggi, regolamenti, procedure, etc.) a presidio delle decisioni/attività (eccessiva discrezionalità) | Alto |
| B | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per mancanza di controlli interni al processo sulle decisioni/attività (es. supervisione, controllo formale del dirigente, decisioni collegiali etc.) | Alto |
| C | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per assenza di trasparenza sostanziale o di un sistema di tracciamento delle decisioni/attività | Alto |
| D | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per la presenza di conflitti di interessi dei soggetti addetti alle decisioni/attività | Alto |
| E | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per la mancanza di formazione dei soggetti addetti alle decisioni/attività | Alto |
| F | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per la mancanza di rotazione dei soggetti addetti alle decisioni/attività negli ultimi cinque anni | Alto |
| G | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga per la pressione dovuta alla presenza di interessi, anche economici, rilevanti e di benefici per i destinatari del processo | Alto |
| H | Probabilità che l'evento corruttivo avvenga sulla base di precedenti giudiziari e/o procedimenti disciplinari per fatti corruttivi che hanno coinvolto le decisioni/attività del processo negli ultimi cinque anni | Alto |
| I | Probabilità collegata ad altri indicatori specifici per il rischio individuato | Alto |
| L | Valore associato alla probabilità | Alto |
| 4.2 – Valutazione dell'impatto | | |
| M | Livello di impatto sull'amministrazione in termini di qualità e continuità dell'azione amministrativa, impatto economico, conseguenze legali, reputazione e credibilità istituzionale, etc. | Basso |
| N | Livello di impatto, economico e non, sugli stakeholders (cittadini, utenti, imprese, mercato, sistema Paese), a seguito del degrado del servizio reso a causa del verificarsi dell'evento di corruzione | Basso |
| O | Livello di impatto collegato ad altri indicatori specifici per il rischio individuato | Basso |
| P | Valore associato all'impatto | Basso |
| 4.3 – Livello di esposizione al rischio | | |
| Q | Livello di esposizione al rischio da riportare in corrispondenza del rischio | Medio |

| Tabella valutazione del rischio | | | |
|---------------------------------|--------------|--------------|-------------|
| Alto | Medio | Alto | Alto |
| Medio | Medio | Medio | Alto |
| Basso | Basso | Medio | Medio |
| | Basso | Medio | Alto |

| 2 - ANALISI DEL PROCESSO | | | | | | | | | | | | | | 3 - MONITORAGGIO DEL PROCESSO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------|------------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------|----|----|----|----------------------------------|----|--------------------------|-------------------|---|----------|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
| XXX - Nome processo - 01/01/2022 | | | | | | | | | | | | | | XXX - Nome processo - 01/01/2022 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 - Descrizione delle attività | | | | 2.2 - Valutazione dei rischi | | | | | | 2.3 - Trattamento dei rischi | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° | Nome attività | Descrizione attività + tempistiche | Esecutore | Vinculi | Rischi di corruzione | Fattori abilitanti | Livello di esposizione al rischio | Motivazione del livello di esposizione | Misure specifiche di prevenzione | Tipologie di misure | | | | | | Indicatori di situazione | Target indicatori | Responsabile dell'attuazione della misura | Scadenza | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | CO | TR | RT | RS | SR | FR | | | | | OT | CI | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |