



### OBIETTIVI - ANNO 2015

Responsabile di  
PO

Ermini

Stefano

Settore

Urbanistica

Ufficio

Urbanistica

#### Risorse umane assegnate

N.	Profilo professionale	Categoria	Cognome	Nome
1	Specialista in attività tecniche e progettuali	D	<i>posto vacante</i>	<i>posto vacante</i>
2	Esperto in attività amministrative e contabili	C	Bertolini	Mara
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Numero</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia</b></td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individuale       </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Titolo</b></td> <td style="padding: 2px;">RICOGNIZIONE LOTTIZZAZIONI CON CONVENZIONE IN SCADENZA ENTRO IL 2016</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;">         SI TRATTA DI UNA RICOGNIZIONE DELLE LOTTIZZAZIONI IN GENERE CHE VEDRANNO SCADERE LA PROPRIA CONVENZIONE URBANISTICA NEL PROSSIMO 2016, COSI' DA SOLLECITARNE L'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI CONVENZIONALI ENTRO I TERMINI DI VALIDITA' DELLA STESSA       </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia:</b></td> <td style="padding: 2px;">         legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO          legato ad un obiettivo di PDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO       </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	<b>Numero</b>	<input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="2"/>	<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individuale	<b>Titolo</b>	RICOGNIZIONE LOTTIZZAZIONI CON CONVENZIONE IN SCADENZA ENTRO IL 2016	<b>Descrizione</b>	SI TRATTA DI UNA RICOGNIZIONE DELLE LOTTIZZAZIONI IN GENERE CHE VEDRANNO SCADERE LA PROPRIA CONVENZIONE URBANISTICA NEL PROSSIMO 2016, COSI' DA SOLLECITARNE L'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI CONVENZIONALI ENTRO I TERMINI DI VALIDITA' DELLA STESSA	<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO legato ad un obiettivo di PDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Risorse coinvolte</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Cognome"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Nome"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Bertolini"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Mara"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>	<b>Risorse coinvolte</b>		<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="text" value="Bertolini"/>	<input type="text" value="Mara"/>	<i>Responsabile obiettivo</i>																																									
<b>Numero</b>	<input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="2"/>																																																												
<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Individuale																																																												
<b>Titolo</b>	RICOGNIZIONE LOTTIZZAZIONI CON CONVENZIONE IN SCADENZA ENTRO IL 2016																																																												
<b>Descrizione</b>	SI TRATTA DI UNA RICOGNIZIONE DELLE LOTTIZZAZIONI IN GENERE CHE VEDRANNO SCADERE LA PROPRIA CONVENZIONE URBANISTICA NEL PROSSIMO 2016, COSI' DA SOLLECITARNE L'ADEMPIMENTO DEGLI OBBLIGHI CONVENZIONALI ENTRO I TERMINI DI VALIDITA' DELLA STESSA																																																												
<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO legato ad un obiettivo di PDO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																																																												
	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/>																																																												
<b>Risorse coinvolte</b>																																																													
<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>																																																												
<input type="text" value="Bertolini"/>	<input type="text" value="Mara"/>																																																												
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Parametro di tempo:</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LOTT. E COMPARTI CON CONVENZIONE IN SCADENZA</td> <td style="padding: 2px;">15/12/2015</td> <td style="padding: 2px;">31/12/2015</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Parametro di valutazione :</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<b>Parametro di tempo:</b>			<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>	LOTT. E COMPARTI CON CONVENZIONE IN SCADENZA	15/12/2015	31/12/2015	<b>Parametro di valutazione :</b>			<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																													
<b>Parametro di tempo:</b>																																																													
<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																																											
LOTT. E COMPARTI CON CONVENZIONE IN SCADENZA	15/12/2015	31/12/2015																																																											
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																													
<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%; padding: 2px;"><b>Previsti step di verifica</b></td> <td style="padding: 2px;"> <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI       </td> <td style="width:60%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Dic</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>			<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Dic</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																				
<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																												
<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>																																																													
<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>																																																													
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Dic</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																															
Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%; padding: 2px;"><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td style="padding: 2px;"> <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI       </td> <td style="width:60%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> </table> </td> </tr> </table>		<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> </table>	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																				
<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																												
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: 8px;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr> </table>	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																									
Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																												

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Numero</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="2"/> di <input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia</b></td> <td style="padding: 2px;"> <input type="text" value="Di struttura"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Individuale"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Titolo</b></td> <td style="padding: 2px;">SEMPLIFICAZIONE MODULISTICA PER CERTIFICATI IDONEITA' ALLOGGIATIVA</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;"> SI TRATTA DELL'AGGIORNAMENTO DELLA MODULISTICA PER IL RILASCIO DELLE CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA (RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE) ATTRAVERSO L'ELABORAZIONE DI UNO SPECIFICO MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SULLA SUSSISTENZA DEI REQUISITI MINIMI DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia:</b></td> <td style="padding: 2px;"> legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO  legato ad un obiettivo di PDO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"> <input type="text" value="Annuale"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Pluriennale"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	<b>Numero</b>	<input type="text" value="2"/> di <input type="text" value="2"/>	<b>Tipologia</b>	<input type="text" value="Di struttura"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Individuale"/> <input type="checkbox"/>	<b>Titolo</b>	SEMPLIFICAZIONE MODULISTICA PER CERTIFICATI IDONEITA' ALLOGGIATIVA	<b>Descrizione</b>	SI TRATTA DELL'AGGIORNAMENTO DELLA MODULISTICA PER IL RILASCIO DELLE CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA (RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE) ATTRAVERSO L'ELABORAZIONE DI UNO SPECIFICO MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SULLA SUSSISTENZA DEI REQUISITI MINIMI DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA	<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO legato ad un obiettivo di PDO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="text" value="Annuale"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Pluriennale"/> <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Risorse coinvolte</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Cognome"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Nome"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Bertolini"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Mara"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> </table>	<b>Risorse coinvolte</b>		<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="text" value="Bertolini"/>	<input type="text" value="Mara"/>	<i>Responsabile obiettivo</i>		<input type="text"/>																																					
<b>Numero</b>	<input type="text" value="2"/> di <input type="text" value="2"/>																																																										
<b>Tipologia</b>	<input type="text" value="Di struttura"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Individuale"/> <input type="checkbox"/>																																																										
<b>Titolo</b>	SEMPLIFICAZIONE MODULISTICA PER CERTIFICATI IDONEITA' ALLOGGIATIVA																																																										
<b>Descrizione</b>	SI TRATTA DELL'AGGIORNAMENTO DELLA MODULISTICA PER IL RILASCIO DELLE CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA (RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE) ATTRAVERSO L'ELABORAZIONE DI UNO SPECIFICO MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO SULLA SUSSISTENZA DEI REQUISITI MINIMI DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA																																																										
<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO legato ad un obiettivo di PDO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input style="width: 100%;" type="text"/>																																																										
	<input type="text" value="Annuale"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="text" value="Pluriennale"/> <input type="checkbox"/>																																																										
<b>Risorse coinvolte</b>																																																											
<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>																																																										
<input type="text" value="Bertolini"/>	<input type="text" value="Mara"/>																																																										
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Parametro di tempo:</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">MODULISTICA IDONEITA' IGIENICO SANITARIA</td> <td style="padding: 2px;">15/12/2015</td> <td style="padding: 2px;">31/12/2015</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Parametro di valutazione :</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;">100%</td> <td style="padding: 2px;">100%</td> </tr> </table>		<b>Parametro di tempo:</b>			<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>	MODULISTICA IDONEITA' IGIENICO SANITARIA	15/12/2015	31/12/2015	<b>Parametro di valutazione :</b>			<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>		100%	100%																																								
<b>Parametro di tempo:</b>																																																											
<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																																									
MODULISTICA IDONEITA' IGIENICO SANITARIA	15/12/2015	31/12/2015																																																									
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																											
<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																																									
	100%	100%																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:35%; vertical-align: top;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Previsti step di verifica</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td style="width:65%; text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Dic</th> </tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> </table> </td> </tr> </table>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Previsti step di verifica</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>	<input type="text"/>	<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Dic</th> </tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	<input type="text"/>																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Previsti step di verifica</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>	<input type="text"/>	<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Gen</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Feb</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mar</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Apr</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mag</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Giu</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Lug</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ago</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Set</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ott</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Nov</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Dic</th> </tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td><td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td></tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																										
<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>	<input type="text"/>																																																										
<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>	<input type="text"/>																																																										
Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:35%; vertical-align: top;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> </table> </td> <td style="width:65%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> </table>	<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Struttura	Obiettivo operativo della struttura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</td> </tr> </table>	<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Struttura</th> <th style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Struttura	Obiettivo operativo della struttura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																										
Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																										