



**PEG - ANNO 2016**

**Responsabile di  
Posizione  
Organizzativa**

FRANCALANCI

ANDREA

**Settore**

URP - SERVIZI DEMOGRAFICI

Settore di struttura

Settore di staff

**Obiettivi**

4

Peso  
dell'obiettivo

% Peso  
dell'obiettivo

1

REDAZIONE ED APPROVAZIONE NUOVO REGOLAMENTO DELLA TOPONOMASTICA

7

19%

2

ALLINEAMENTO NUMERI CIVICI AL NUOVO SISTEMA S.I.T.

7

19%

3

APPROVAZIONE REGOLAMENTO E PIANO PER IL COMMERCIO SULLE AREE  
PUBBLICHE

8

22%

4

APERTURA URP

14

39%

Peso totale

36

100%

**Numero**  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:**  d'innovazione organizzativa e gestionale

strategico

**Complessità operativa**  su  **Miglioramento**  su

**Complessità operativa**  su  **Equilibrio economico**  su  **Integrazione organizzativa**  su

**Priorità programmatica**  su

annuale  pluriennale

**Altre strutture coinvolte**  NO  SI

| Attività piano dei tempi                                                            | Incidenza % | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 redigere il nuovo regolamento di toponomastica in base alle disposizioni di legge | 90          |     |     |     |     |     | X   | X   | X   | X   |     |     |     |
| 2 Predisporre la delibera di approvazione                                           | 100         |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |
| 3                                                                                   |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 4                                                                                   |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5                                                                                   |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6                                                                                   |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| <b>100%</b>                                                                         |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**Parametro di tempo:**

| Descrizione                           | Valore atteso | Valore soglia |
|---------------------------------------|---------------|---------------|
| Rispetto dei tempi previsti nel Gantt |               |               |

**Parametro di valutazione :**

| Descrizione | Valore atteso | Valore soglia |
|-------------|---------------|---------------|
|             |               |               |

**Peso dell'obiettivo**

**Soglia di raggiungimento parziale**  SI  X  **Valore soglia**

NO

**Numero**  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:**  d'innovazione organizzativa e gestionale

strategico

**Complessità operativa**  su   **Miglioramento**  su

**Complessità operativa**  su   **Equilibrio economico**  su   **Integrazione organizzativa**  su

**Priorità programmatica**  su

annuale  pluriennale

**Altre strutture coinvolte**  NO  SI

| Attività piano dei tempi |                                                                         | Incidenza % | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1                        | Confronto numerazione civica degli stradali con il nuovo sistema S.I.T. | 70          |     |     |     |     |     | X   | X   | X   | X   | X   |     |     |
| 2                        | Correzione delle divergenze emerse nel confronto                        | 100         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | X   |     |
| 3                        |                                                                         |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 4                        |                                                                         |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5                        |                                                                         |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6                        |                                                                         |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                          |                                                                         | 100%        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**Parametro di tempo:**

| Descrizione                           | Valore atteso | Valore soglia |
|---------------------------------------|---------------|---------------|
| Rispetto dei tempi previsti nel Gantt |               |               |

**Parametro di valutazione :**

| Descrizione                             | Valore atteso | Valore soglia |
|-----------------------------------------|---------------|---------------|
| Percentuale delle correzioni effettuate | 100%          | 90%           |

**Peso dell'obiettivo**

**Soglia di raggiungimento parziale**  SI  X  **Valore soglia**

NO

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------|--|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|-----------------------------|--|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|----------------------------------------------|
| <b>Numero</b>                       | <input type="text" value="3"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | di                                                               | <input type="text" value="4"/>       |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
| <b>Titolo</b>                       | APPROVAZIONE REGOLAMENTO E PIANO DEL COMMERCIO SULLE AREE PUBBLICHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
| <b>Descrizione</b>                  | Si tratta di predisporre il nuovo regolamento ed il relativo piano per il commercio sulle aree pubbliche in base alle normative attualmente in vigore adeguandolo alle esigenze del territorio comunale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
| <b>Tipologia:</b>                   | <p>d'innovazione organizzativa e gestionale</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><b>Complessità operativa</b></td> <td><b>Miglioramento</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/></td> <td><input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/></td> </tr> <tr> <td>strategico</td> <td><b>Complessità operativa</b></td> <td><b>Equilibrio economico</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/> su <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> su <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><b>Integrazione organizzativa</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> su <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><b>Priorità programmatica</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="text"/> su <input type="text"/></td> </tr> </table> <p> <input type="checkbox"/> annuale <input checked="" type="checkbox"/> pluriennale <input type="checkbox"/> </p> |                                                                  |                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Complessità operativa</b> | <b>Miglioramento</b> |  | <input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/> | strategico | <b>Complessità operativa</b> | <b>Equilibrio economico</b> |  | <input type="text"/> su <input type="text"/> | <input type="text"/> su <input type="text"/> |  |  | <b>Integrazione organizzativa</b> |  |  | <input type="text"/> su <input type="text"/> |  |  | <b>Priorità programmatica</b> |  |  | <input type="text"/> su <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Complessità operativa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Miglioramento</b>                                             |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     | <input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text" value="4"/> su <input type="text" value="5"/> |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
| strategico                          | <b>Complessità operativa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Equilibrio economico</b>                                      |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     | <input type="text"/> su <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="text"/> su <input type="text"/>                     |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Integrazione organizzativa</b>                                |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> su <input type="text"/>                     |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Priorità programmatica</b>                                    |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/> su <input type="text"/>                     |                                      |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |
| <b>Altre strutture coinvolte</b>    | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> SI                           | POLIZIA MUNICIPALE E LAVORI PUBBLICI |                                     |                              |                      |  |                                                                  |                                                                  |            |                              |                             |  |                                              |                                              |  |  |                                   |  |  |                                              |  |  |                               |  |  |                                              |

| Attività piano dei tempi |                                                                        | Incidenza % | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1                        | Preparazione regolamento e piano del commercio su aree pubbliche       | 75          |     |     |     |     | X   | X   | X   | X   | X   | X   |     |     |
| 2                        | Concertazione con le associazioni di categoria                         | 90          |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | X   | X   |     |
| 3                        | Predisposizione delibera di Consiglio Comunale e relativa approvazione | 100         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | X   |
| 4                        |                                                                        |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5                        |                                                                        |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6                        |                                                                        |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                          |                                                                        | <b>100%</b> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

|                            |                                       |                      |                      |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Parametro di tempo:</b> | <b>Descrizione</b>                    | <b>Valore atteso</b> | <b>Valore soglia</b> |
|                            | Rispetto dei tempi previsti nel Gantt |                      |                      |

|                                   |                    |                      |                      |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Parametro di valutazione :</b> | <b>Descrizione</b> | <b>Valore atteso</b> | <b>Valore soglia</b> |
|                                   |                    |                      |                      |

|                            |                                |                                          |                                                                    |                      |                                 |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| <b>Peso dell'obiettivo</b> | <input type="text" value="8"/> | <b>Soglia di raggiungimento parziale</b> | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <b>Valore soglia</b> | <input type="text" value="50"/> |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|

**Numero**  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:**

**Comlessità operativa**  su

**Miglioramento**  su

**Comlessità operativa**  su

**Equilibrio economico**  su

**Integrazione organizzativa**  su

**Priorità programmatica**  su

annuale  pluriennale

**Altre strutture coinvolte**  NO  SI

| Attività piano dei tempi |                                                                    | Incidenza % | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1                        | Attivazione nuovo servizio U.R.P.                                  | 50          |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | X   | X   | X   |
| 2                        | Sperimentazione gestione informatizzata ed addestramento personale | 90          |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   | X   |     |
| 3                        | Messa a regime e pieno funzionamento                               | 100         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |
| 4                        |                                                                    |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 5                        |                                                                    |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| 6                        |                                                                    |             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                          |                                                                    | <b>100%</b> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**Parametro di tempo:**

|                                       |                      |                      |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Descrizione</b>                    | <b>Valore atteso</b> | <b>Valore soglia</b> |
| Rispetto dei tempi previsti nel Gantt |                      |                      |

**Parametro di valutazione :**

|                    |                      |                      |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Descrizione</b> | <b>Valore atteso</b> | <b>Valore soglia</b> |
|                    |                      |                      |

**Peso dell'obiettivo**

**Soglia di raggiungimento parziale**  SI    NO

**Valore soglia**

**Risorse umane assegnate**

| <b>N.</b> | <b>Profilo professionale</b>  | <b>Categoria</b> | <b>Cognome</b> | <b>Nome</b>       | <b>%</b> |
|-----------|-------------------------------|------------------|----------------|-------------------|----------|
| 1         | ESPERTO ATT. AMM.VE CONT.     | D.5              | FRANCALANCI    | ANDREA            |          |
| 2         | ESPERTO ATT. AMM.VE CONT.     | C.3              | FORMIGLI       | GRAZIA            |          |
| 3         | ESPERTO ATT. AMM.VE CONT.     | C.1              | BERTO          | FRANCESCA         |          |
| 4         | ESPERTO ATT. AMM.VE CONT.     | C.4              | CELLAI         | PIER LUIGI        |          |
| 5         | ASS.TE ATTIVITA' AMM.VE CONT. | B,6              | FERRAZZUOLO    | MARIA ROSARIA (*) |          |
| 6         |                               |                  |                |                   |          |
| 7         |                               |                  |                |                   |          |
| 8         |                               |                  |                |                   |          |
| 9         | (*) Fino al 29/05/2016        |                  |                |                   |          |
| 10        |                               |                  |                |                   |          |
| 11        |                               |                  |                |                   |          |
| 12        |                               |                  |                |                   |          |
| 13        |                               |                  |                |                   |          |
| 14        |                               |                  |                |                   |          |
| 15        |                               |                  |                |                   |          |
| 16        |                               |                  |                |                   |          |
| 17        |                               |                  |                |                   |          |
| 18        |                               |                  |                |                   |          |
| 19        |                               |                  |                |                   |          |
| 20        |                               |                  |                |                   |          |

**Risorse strumentali**

| N. | Tecnologie               | Numero | % Utilizzo |
|----|--------------------------|--------|------------|
| 1  | PERSONAL COMPUTER        | 8      |            |
| 2  | SCANNER                  | 3      |            |
| 3  | TELEFONI CELLULARI ELET. | 18     |            |
| 4  | STAMPANTI B/N            | 3      |            |
| 5  | STAMPANTE CARTE ID.      | 2      |            |

| N. | Automezzi | Numero | % Utilizzo |
|----|-----------|--------|------------|
| 1  |           |        |            |
| 2  |           |        |            |
| 3  |           |        |            |
| 4  |           |        |            |
| 5  |           |        |            |

| N. | Beni di terzi | Numero | % Utilizzo |
|----|---------------|--------|------------|
| 1  |               |        |            |
| 2  |               |        |            |
| 3  |               |        |            |
| 4  |               |        |            |
| 5  |               |        |            |

| N. | Personale esterno | Numero | % Utilizzo |
|----|-------------------|--------|------------|
| 1  |                   |        |            |
| 2  |                   |        |            |
| 3  |                   |        |            |
| 4  |                   |        |            |
| 5  |                   |        |            |

| N. | Altro                   | Numero | % Utilizzo |
|----|-------------------------|--------|------------|
| 1  | FOTOCOPIATRICE MULTIUSO | 1      |            |
| 2  | STAMPANTE AGHI          | 4      |            |
| 3  | DISTRUGGI DOCUM.        | 1      |            |
| 4  |                         |        |            |
| 5  |                         |        |            |