



**PDO - ANNO 2019**

**Responsabile di ufficio**

Simone

Piccioli

**Ufficio**

Servizi Demografici, stato civile elettorale

**Settore**

Affari Generali

**Obiettivi**

		Peso dell'obiettivo	% Peso dell'obiettivo
1	Gestione uffici separati di stato civile		
2	Nuova carta di identità elettronica (CIE)		
3	SIT - Sistema Informativo Territoriale		
4	Adempimenti relativi all'ANPR - Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente		
5	Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei		
	Peso totale		



Numero  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:** legato ad un obiettivo di PEG

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 SERVIZIO APPUNTAMENTI	70	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2 SERVIZIO RILASCIO CIE A DOMICILIO PER UTENTI DISABILI O MOMENTANEAMENTE IMPEDITI	30	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3													
4													
5													
6													
	100%												

**Parametro di tempo:**  **Descrizione**  **Valore atteso**  **Valore soglia**

**Parametro di valutazione :**  **Descrizione**  **Valore atteso**  **Valore soglia**

**Peso dell'obiettivo**  **Soglia di raggiungimento parziale**  **SI**  **Valore soglia**

<b>Numero</b>	<input type="text" value="3"/>	di	<input type="text" value="5"/>
<b>Titolo</b>	<input type="text" value="SIT - Sistema informativo Territoriale"/>		
<b>Descrizione</b>	<input type="text" value="Proseguimento aggiornamento del Sistema Informativo territoriale del Comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica e geolocalizzazione di tutti gli edifici mediante collegamento ai relativi civici e dati catastali"/>		
<b>Tipologia:</b>	<input type="text" value="legato ad un obiettivo di PEG"/>  <input type="text" value="annuale"/> <input type="text" value="pluriennale"/> <input checked="" type="text" value="x"/>		
<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="Uffici Segreteria e Segreteria del Sindaco"/>

Attività piano dei tempi		Incidenza %	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
1	Popolamento ed aggiornamento del SIT mediante progettazione civici e toponimi	30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Redazione delibere istituzione nuovi toponimi	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Redazioni atti amministrativi relativi a variazioni anagrafiche d'ufficio	30	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Aggiornamento dei documenti di circolazione dei cittadini interessati dalle	10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Provvedimenti amministrativi destinati a ditte e soggetti non residenti	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6														
		<b>100%</b>												

<b>Parametro di tempo:</b>	<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>
----------------------------	--	--	--

<b>Parametro di valutazione :</b>	<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>
-----------------------------------	--	--	--

<b>Peso dell'obiettivo</b>	<input type="text"/>	<b>Soglia di raggiungimento parziale</b>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>
----------------------------	----------------------	--	---------------------------------	----------------------	--

**Numero**  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:** legato ad un obiettivo di PEG

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	Controllo e adeguamento dati anagrafici incompleti	50	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	Controllo e adeguamento dei dati incompleti dello Stato Civile	50	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3														
4														
5														
6														
		100%												

**Parametro di tempo:**

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia

**Parametro di valutazione :**

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia
o		

**Peso dell'obiettivo**

**Soglia di raggiungimento parziale**

SI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Valore soglia</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Numero  di

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:** legato ad un obiettivo di PEG

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 scansione fascicoli	80	x	x	x	x	x	x	x				x	x
2 adeguamento dello schedario informatico	20	x	x	x	x	x	x	x				x	x
3													
4													
5													
6													
<b>100%</b>													

**Parametro di tempo:**

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Parametro di valutazione :**

o

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Peso dell'obiettivo</b>	<input type="text"/>	<b>Soglia di raggiungimento parziale</b>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<b>Valore soglia</b>	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		

**Risorse strumentali**

N.	Tecnologie	Numero	% Utilizzo
1	POSTAZIONI PC	10	100%
2	FOTOCOPIATRICE MULTIFUNZIONE	1	100%
3	PC PORTATILE		100%
4	STAMPANTE	10	100%
5			

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			
2			
3			
4			
5			

NOTA: Di cui 2 Postazioni PC e 2 Stampanti sono fornite dal ministero dell'Interno per il rilascio delle CIE



## OBIETTIVI - ANNO 2018

Responsabile di  
PO

PICCIOLI

SIMONE

Settore

AFFARI GENERALI

Ufficio

SERVIZI DEMOGRAFICI

### Risorse umane assegnate

N.	Profilo professionale	Categoria	Cognome	Nome
1	Esperto in attività amministrative e contabili	C. pos ec. C.4	CELLAI	PIER LUIGI
2	Esperto in attività amministrative e contabili	C. pos ec. C.3	FORMIGLI	GRAZIA
3	Esperto in attività amministrative e contabili	C. pos ec. C.1	BERTO	FRANCESCA
4	Esperto in attività amministrative e contabili	C. pos ec. C.1	ZUGHERI	ANNUNZIATA FEDERICA
5	Esperto in attività amministrative e contabili	C. pos ec. C.1	RESTI	CHIARA
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



**Numero**  di

**Tipologia**  Di struttura   Individuale

**Titolo**

**Descrizione**

**Tipologia:** legato ad un obiettivo di PEG  NO  X  
 legato ad un obiettivo di PDO  NO  x

Annuale   Pluriennale  X

**Risorse coinvolte**

Cognome	Nome
CELLAI	PIER LUIGI
<i>Responsabile obiettivo</i>	
RESTI	CHIARA
<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"/>

**Parametro di tempo:**

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Parametro di valutazione :**

Descrizione	Valore atteso	Valore soglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Previsti step di verifica**  NO  SI

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"/>

**Valore intermedio parametro di tempo:**

**Valore intermedio parametro di valutazione :**

**Altre strutture coinvolte**  NO  SI

Struttura	Obiettivo operativo della struttura
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>Numero</b></td> <td style="width: 10%;"><input type="text" value="2"/></td> <td style="width: 10%;">di</td> <td style="width: 10%;"><input type="text" value="5"/></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td><b>Tipologia</b></td> <td><input type="text" value="Di struttura"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="text" value="Individuale"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><b>Titolo</b></td> <td colspan="4"><input type="text" value="Nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/></td> </tr> <tr> <td><b>Descrizione</b></td> <td colspan="4"><input type="text" value="consolidamento del servizio di rilascio della nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/></td> </tr> <tr> <td><b>Tipologia:</b></td> <td>legato ad un obiettivo di PEG</td> <td><input type="text" value="NO"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>legato ad un obiettivo di PDO</td> <td><input type="text" value="NO"/></td> <td><input type="text" value="x"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="Annuale"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text" value="Pluriennale"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Numero</b>	<input type="text" value="2"/>	di	<input type="text" value="5"/>		<b>Tipologia</b>	<input type="text" value="Di struttura"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="Individuale"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Titolo</b>	<input type="text" value="Nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/>				<b>Descrizione</b>	<input type="text" value="consolidamento del servizio di rilascio della nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/>				<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			legato ad un obiettivo di PDO	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="x"/>			<input type="text"/>					<input type="text" value="Annuale"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Pluriennale"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>Risorse coinvolte</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="Cognome"/></td> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="Nome"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="FORMIGLI"/></td> <td><input type="text" value="GRAZIA"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="BERTO"/></td> <td><input type="text" value="FRANCESCA"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="ZANIOL"/></td> <td><input type="text" value="STEFANO"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="ZUGHERI"/></td> <td><input type="text" value="A.FEDERICA"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Risorse coinvolte</b>		<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="text" value="FORMIGLI"/>	<input type="text" value="GRAZIA"/>	<i>Responsabile obiettivo</i>		<input type="text" value="BERTO"/>	<input type="text" value="FRANCESCA"/>	<input type="text" value="ZANIOL"/>	<input type="text" value="STEFANO"/>	<input type="text" value="ZUGHERI"/>	<input type="text" value="A.FEDERICA"/>	<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>Numero</b>	<input type="text" value="2"/>	di	<input type="text" value="5"/>																																																																
<b>Tipologia</b>	<input type="text" value="Di struttura"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="Individuale"/>	<input type="checkbox"/>																																																															
<b>Titolo</b>	<input type="text" value="Nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/>																																																																		
<b>Descrizione</b>	<input type="text" value="consolidamento del servizio di rilascio della nuova carta d'identità elettronica (CIE)"/>																																																																		
<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG	<input type="text" value="NO"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																
	legato ad un obiettivo di PDO	<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="x"/>																																																																
	<input type="text"/>																																																																		
	<input type="text" value="Annuale"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Pluriennale"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																															
<b>Risorse coinvolte</b>																																																																			
<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>																																																																		
<input type="text" value="FORMIGLI"/>	<input type="text" value="GRAZIA"/>																																																																		
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																																			
<input type="text" value="BERTO"/>	<input type="text" value="FRANCESCA"/>																																																																		
<input type="text" value="ZANIOL"/>	<input type="text" value="STEFANO"/>																																																																		
<input type="text" value="ZUGHERI"/>	<input type="text" value="A.FEDERICA"/>																																																																		
<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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3"><b>Parametro di tempo:</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="text" value="Descrizione"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="text" value="Valore atteso"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="text" value="Valore soglia"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>Parametro di valutazione :</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="Descrizione"/></td> <td><input type="text" value="Valore atteso"/></td> <td><input type="text" value="Valore soglia"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Parametro di tempo:</b>			<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Parametro di valutazione :</b>			<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 8.33%;">Gen</th> <th style="width: 8.33%;">Feb</th> <th style="width: 8.33%;">Mar</th> <th style="width: 8.33%;">Apr</th> <th style="width: 8.33%;">Mag</th> <th style="width: 8.33%;">Giu</th> <th style="width: 8.33%;">Lug</th> <th style="width: 8.33%;">Ago</th> <th style="width: 8.33%;">Set</th> <th style="width: 8.33%;">Ott</th> <th style="width: 8.33%;">Nov</th> <th style="width: 8.33%;">Dic</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><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>Parametro di tempo:</b>																																																																			
<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>																																																																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																	
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																																			
<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>																																																																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"><b>Previsti step di verifica</b></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SI</td> </tr> <tr> <td><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		NO	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="width: 30%;"></th> <th style="width: 35%;">Struttura</th> <th style="width: 35%;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> <tr> <td><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="text" value="MESSO COMUNALE"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SI</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Struttura	Obiettivo operativo della struttura	<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="MESSO COMUNALE"/>		NO	SI		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																										
<b>Previsti step di verifica</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																	
	NO	SI																																																																	
<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>	<input type="text"/>																																																																		
<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>	<input type="text"/>																																																																		
	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																																	
<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="MESSO COMUNALE"/>																																																																	
	NO	SI																																																																	
	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>																																																																	

<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="3"/> di <input type="text" value="5"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia</b></td> <td style="padding: 2px;">Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Titolo</b></td> <td style="padding: 2px;">SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;">Aggiornamento del sistema informativo territoriale del comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica</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 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">X</td></tr> </table>          legato ad un obiettivo di PDO <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">x</td></tr> </table> </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="3"/> di <input type="text" value="5"/>	<b>Tipologia</b>	Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Titolo</b>	SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE	<b>Descrizione</b>	Aggiornamento del sistema informativo territoriale del comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica	<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">X</td></tr> </table> legato ad un obiettivo di PDO <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">x</td></tr> </table>	NO	X	NO	x		<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="CELLAI"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="PIER LUIGI"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="FAZZINI"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="SABRINA"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="FORMIGLI"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="GRAZIA"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="RESTI"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="CHIARA"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="ZUGHERI"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="A.FEDERICA"/></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> <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>	<b>Risorse coinvolte</b>		<input type="text" value="Cognome"/>	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="text" value="CELLAI"/>	<input type="text" value="PIER LUIGI"/>	<i>Responsabile obiettivo</i>		<input type="text" value="FAZZINI"/>	<input type="text" value="SABRINA"/>	<input type="text" value="FORMIGLI"/>	<input type="text" value="GRAZIA"/>	<input type="text" value="RESTI"/>	<input type="text" value="CHIARA"/>	<input type="text" value="ZUGHERI"/>	<input type="text" value="A.FEDERICA"/>	<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>Numero</b>	<input type="text" value="3"/> di <input type="text" value="5"/>																																																																								
<b>Tipologia</b>	Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input checked="" type="checkbox"/>																																																																								
<b>Titolo</b>	SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE																																																																								
<b>Descrizione</b>	Aggiornamento del sistema informativo territoriale del comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica																																																																								
<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">X</td></tr> </table> legato ad un obiettivo di PDO <table style="display: inline-table; border: 1px solid black;"><tr><td style="padding: 2px;">NO</td><td style="padding: 2px;">x</td></tr> </table>	NO	X	NO	x																																																																				
NO	X																																																																								
NO	x																																																																								
	<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="CELLAI"/>	<input type="text" value="PIER LUIGI"/>																																																																								
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																																									
<input type="text" value="FAZZINI"/>	<input type="text" value="SABRINA"/>																																																																								
<input type="text" value="FORMIGLI"/>	<input type="text" value="GRAZIA"/>																																																																								
<input type="text" value="RESTI"/>	<input type="text" value="CHIARA"/>																																																																								
<input type="text" value="ZUGHERI"/>	<input type="text" value="A.FEDERICA"/>																																																																								
<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;"><input type="text" value="Descrizione"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Valore atteso"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Valore soglia"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></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;"><input type="text" value="Descrizione"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Valore atteso"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="Valore soglia"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Parametro di tempo:</b>			<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Parametro di valutazione :</b>			<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>	<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>Previsti step di verifica</b></td> <td style="padding: 2px;"><input 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></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <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="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">x</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>	<b>Previsti step di verifica</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>		<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>		Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																								
<b>Parametro di tempo:</b>																																																																									
<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>																																																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																																									
<input type="text" value="Descrizione"/>	<input type="text" value="Valore atteso"/>	<input type="text" value="Valore soglia"/>																																																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							
<b>Previsti step di verifica</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																																								
<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>																																																																									
<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>																																																																									
Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																																														
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																																																														
<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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">x Segreteria del Sindaco</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </tbody> </table>	<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	Struttura	Obiettivo operativo della struttura	x Segreteria del Sindaco																																																																				
<b>Altre strutture coinvolte</b>	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI																																																																								
Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																																								
x Segreteria del Sindaco																																																																									

<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="4"/> di <input type="text" value="5"/></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"/> Individuale <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Titolo</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA A.N.P.R.</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="padding: 2px;">                 Si tratta di porre in essere tutti gli adempimenti per l'adeguamento delle posizioni anagrafiche incomplete in ANPR             </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia:</b></td> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px; text-align: center;"> <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="4"/> di <input type="text" value="5"/>	<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>	<b>Titolo</b>	ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA A.N.P.R.	<b>Descrizione</b>	Si tratta di porre in essere tutti gli adempimenti per l'adeguamento delle posizioni anagrafiche incomplete in ANPR	<b>Tipologia:</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> </table>	legato ad un obiettivo di PEG	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X	legato ad un obiettivo di PDO	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X	<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; text-align: center;">Cognome</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Nome</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">FORMIGLI</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">GRAZIA</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">BERTO</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">FRANCESCA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">CELLAI</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">PIER LUIGI</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">RESTI</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">CHIARA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">ZUGHERI</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">A.FEDERICA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	<b>Risorse coinvolte</b>		Cognome	Nome	FORMIGLI	GRAZIA	<i>Responsabile obiettivo</i>		BERTO	FRANCESCA	CELLAI	PIER LUIGI	RESTI	CHIARA	ZUGHERI	A.FEDERICA																				
<b>Numero</b>	<input type="text" value="4"/> di <input type="text" value="5"/>																																																						
<b>Tipologia</b>	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>																																																						
<b>Titolo</b>	ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA A.N.P.R.																																																						
<b>Descrizione</b>	Si tratta di porre in essere tutti gli adempimenti per l'adeguamento delle posizioni anagrafiche incomplete in ANPR																																																						
<b>Tipologia:</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> </table>	legato ad un obiettivo di PEG	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X	legato ad un obiettivo di PDO	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X																																																
legato ad un obiettivo di PEG	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X																																																					
legato ad un obiettivo di PDO	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> X																																																					
<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/>																																																							
<b>Risorse coinvolte</b>																																																							
Cognome	Nome																																																						
FORMIGLI	GRAZIA																																																						
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																							
BERTO	FRANCESCA																																																						
CELLAI	PIER LUIGI																																																						
RESTI	CHIARA																																																						
ZUGHERI	A.FEDERICA																																																						
<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; text-align: center;">Descrizione</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Valore atteso</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Valore soglia</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> </td> <td style="padding: 2px;"> </td> <td style="padding: 2px;"> </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; text-align: center;">Descrizione</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Valore atteso</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Valore soglia</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> </td> <td style="padding: 2px;"> </td> <td style="padding: 2px;"> </td> </tr> </table>		<b>Parametro di tempo:</b>			Descrizione	Valore atteso	Valore soglia				<b>Parametro di valutazione :</b>			Descrizione	Valore atteso	Valore soglia																																							
<b>Parametro di tempo:</b>																																																							
Descrizione	Valore atteso	Valore soglia																																																					
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																							
Descrizione	Valore atteso	Valore soglia																																																					
<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;"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td style="padding: 2px;"> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #000080; color: white;"> <th>Gen</th><th>Feb</th><th>Mar</th><th>Apr</th><th>Mag</th><th>Giu</th><th>Lug</th><th>Ago</th><th>Set</th><th>Ott</th><th>Nov</th><th>Dic</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </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> </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> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </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>		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>																																																							
Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																												
<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> <td style="padding: 2px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #000080; color: white;"> <th style="width: 50%;">Struttura</th> <th style="width: 50%;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </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;"> <thead> <tr style="background-color: #000080; color: white;"> <th style="width: 50%;">Struttura</th> <th style="width: 50%;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </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;"> <thead> <tr style="background-color: #000080; color: white;"> <th style="width: 50%;">Struttura</th> <th style="width: 50%;">Obiettivo operativo della struttura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																			
Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																						

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Numero</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">5</td> <td style="padding: 0 5px;">di</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px;">Di struttura</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;">X</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px;">Individuale</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Titolo</b></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Si tratta di scansionare e allegare alla scheda individuale presente nello schedario informatico elettorale inforatica i doceumeni presenti dei fascicoli elettorali cartacei</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Tipologia:</b></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">x</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Annuale</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;"></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pluriennale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	<b>Numero</b>	5	di	5	<b>Tipologia</b>	Di struttura	X	Individuale	<b>Titolo</b>	Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei			<b>Descrizione</b>	Si tratta di scansionare e allegare alla scheda individuale presente nello schedario informatico elettorale inforatica i doceumeni presenti dei fascicoli elettorali cartacei			<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG	NO	X		legato ad un obiettivo di PDO	NO	x						Annuale		Pluriennale				X	<table 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="border: 1px solid black; width: 50%; padding: 5px;">Cognome</td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; padding: 5px;">Nome</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">FORMIGLI</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">GRAZIA</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: small; padding: 2px;"><i>Responsabile obiettivo</i></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">ZUGHERI</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">A.FEDERICA</td> </tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr> </table>	<b>Risorse coinvolte</b>		Cognome	Nome	FORMIGLI	GRAZIA	<i>Responsabile obiettivo</i>		ZUGHERI	A.FEDERICA																				
<b>Numero</b>	5	di	5																																																																
<b>Tipologia</b>	Di struttura	X	Individuale																																																																
<b>Titolo</b>	Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei																																																																		
<b>Descrizione</b>	Si tratta di scansionare e allegare alla scheda individuale presente nello schedario informatico elettorale inforatica i doceumeni presenti dei fascicoli elettorali cartacei																																																																		
<b>Tipologia:</b>	legato ad un obiettivo di PEG	NO	X																																																																
	legato ad un obiettivo di PDO	NO	x																																																																
	Annuale		Pluriennale																																																																
			X																																																																
<b>Risorse coinvolte</b>																																																																			
Cognome	Nome																																																																		
FORMIGLI	GRAZIA																																																																		
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																																			
ZUGHERI	A.FEDERICA																																																																		
<table 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="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Parametro di valutazione :</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Descrizione</b></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Valore atteso</b></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>Valore soglia</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<b>Parametro di tempo:</b>			<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>				<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>																																																																	
<b>Parametro di valutazione :</b>																																																																			
<b>Descrizione</b>	<b>Valore atteso</b>	<b>Valore soglia</b>																																																																	
<table 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="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;">X</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">NO</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">SI</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di tempo:</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	<b>Previsti step di verifica</b>	X			NO	SI	<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>			<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Gen</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Feb</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Mar</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Apr</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Mag</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Giu</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Lug</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Ago</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Set</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Ott</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Nov</td> <td style="background-color: #000080; color: white; font-size: small;">Dic</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																										
<b>Previsti step di verifica</b>	X																																																																		
	NO	SI																																																																	
<b>Valore intermedio parametro di tempo:</b>																																																																			
<b>Valore intermedio parametro di valutazione :</b>																																																																			
Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Altre strutture coinvolte</b></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;">X</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">NO</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">SI</td> </tr> </table>	<b>Altre strutture coinvolte</b>	X			NO	SI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Struttura</b></td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;"><b>Obiettivo operativo della struttura</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	<b>Struttura</b>	<b>Obiettivo operativo della struttura</b>																																																										
<b>Altre strutture coinvolte</b>	X																																																																		
	NO	SI																																																																	
<b>Struttura</b>	<b>Obiettivo operativo della struttura</b>																																																																		