

| | | | |
|---|---|---|---|
| Comune di Correzzana | SCHEDA OBIETTIVO Progetto n. 2/2024 | Area/Settore Affari Generali | |
| Titolo Progetto: Regolamento Cerimoniale | | | |
| Descrizione del contenuto del progetto: Approvazione Regolamento comunale del Cerimoniale affinché l'Amministrazione possa conformare la propria condotta in occasione di eventi e cerimonie – istruttoria delle procedure per l'approvazione del regolamento in Consiglio Comunale | | | |
| Natura dell'obiettivo: strategico / miglioramento / mantenimento strategico | PARAMETRI DI VALUTAZIONE | | Peso attribuito dal NDV all'Obiettivo (totale obiettivi 100) |
| | livello di innovazione in relazione delle esperienze e soluzioni sperimentate nell'ente; | | |
| | dimensione economica in ragione dell'impatto economico per l'ente sia come spese che come entrate; | | |
| | grado di complessità delle competenze necessarie in ragione delle competenze del personale (interno e/o esterno) coinvolto per l'attuazione dell'obiettivo; | | |
| | livello di impatto in base all'impatto dell'obiettivo in termini di efficacia e/o efficienza. | | |
| Responsabile progetto: Responsabile Titolare EQ | | Personale coinvolto nell'attuazione del progetto e % di partecipazione: Marina Delli Carri - 100% | |
| Termine entro cui realizzare l'obiettivo: 30.11.2024 | | Risorse da utilizzare (interne ed esterne) interne | |
| PIANO DI ATTIVITÀ | | | |
| Fasi | Tempi | Responsabile | Evaso in data |
| Predisposizione bozza Regolamento del Cerimoniale da presentare alla Giunta per l'approvazione in Consiglio Comunale | 31.10.2024 | Marina Delli Carri | |
| Approvazione regolamento da parte del Consiglio Comunale | 30.11.2024 | Marina Delli Carri | |
| | | | |

| INDICATORI | | | |
|--|--|-----------|-------------------------|
| Sistema di indicatori | Indicatore | Obiettivo | Modalità di rilevazione |
| Indicatore di efficacia (Ragg. Obiettivo) | Rispetto delle tempistiche sopra riportate | | |
| Indicatore di efficienza (Utilizzo risorse) | | | |
| Indicatore di prodotto | | | |

POST REALIZZAZIONE

| | |
|------------------|---------------------|
| Report attività: | |
| Criticità: | |
| Data: | Firma Responsabile: |

| | |
|--|------------------------------|
| LIVELLO DI ATTUAZIONE COMPLESSIVO DEL PROGETTO: ---% | |
| Data: | Firma Nucleo di Valutazione: |