

Comune di CORREZZANA	SCHEDE OBIETTIVO Progetto n.2/2025	Area/Settore POLIZIA LOCALE	
<b>Titolo Progetto:</b> PATTUGLIE DI CONTROLLO DELLE REVISIONI E DELLE ASSICURAZIONI SCADUTE			
<b>Descrizione del contenuto del progetto:</b> pianificare un adeguato programma di pattuglie sul territorio per la verifica della conformità documentale (revisioni e assicurazioni) degli autoveicoli in transito			
<b>Natura dell'obiettivo:</b> strategico / miglioramento / mantenimento  MIGLIORAMENTO	<b>PARAMETRI DI VALUTAZIONE</b>		<b>Peso attribuito dal NDV all'Obiettivo (totale obiettivi 100)</b>
	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.		
<b>Responsabile progetto:</b> Zettera Stefano Responsabile Titolare EQ	<b>Personale coinvolto nell'attuazione del progetto e % di partecipazione:</b>  Zettera Stefano - 60 % D'Urzo Umberto - 40 %		
<b>Termine entro cui realizzare l'obiettivo:</b> 31.12.2025	<b>Risorse da utilizzare</b> (interne ed esterne) Interne (personale e strumentazione informatica)		
<b>PIANO DI ATTIVITÀ</b>			
<b>Fasi</b>	<b>Tempi</b>	<b>Responsabile</b>	<b>Evaso in data</b>
Acquisto della strumentazione necessaria per effettuare le visure da remoto mediante il sistema di videosorveglianza ai varchi	31.05.2025	Zettera Stefano	
Pianificazione delle pattuglie sul territorio, con frequenza almeno mensile	30.11.2025	Zettera Stefano	
Rendicontazione delle sanzioni elevate e statistiche sulle infrazioni rilevate	31.12.2025	Zettera Stefano	

INDICATORI			
Sistema di indicatori	Indicatore	Obiettivo	Modalità di rilevazione
Indicatore di efficacia (Ragg. Obiettivo)			
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: