

ENTE DI APPARTENENZA						
AREA DI RESPONSABILITA'						
NOME E COGNOME:						
SISTEMA PREMIANTE COLLEGATO: % quota FES per dipendenti						
Tipologia dell' obiettivo	Titolo obiettivo	Descrizione obiettivo	Target (risultato finale che si vuole conseguire)	Peso attribuito all' obiettivo	Stakeholder	Tipo indic
Obiettivo annuale operativo						
Obiettivo annuale operativo						
Obiettivo annuale operativo						
Obiettivo annuale operativo						

Data:

Firma Responsabile di servizio:

VERIFICA INTERMEDIA: data	
Criticità riscontrate	Interventi correttivi intrapresi

Firma per accettazione:

VERIFICA FINALE: data	
Criticità riscontrate	% di raggiungimento del risultato atteso

Firma per accettazione:

ologia catore	Descrizione Indicatore	Valore atteso	Sistema di decurtazione

Firma per accettazione: