

<b>SETTORE</b>	AREA 5 SERVIZI ALLA PERSONA
<b>DIRIGENTE</b>	
<b>Posizione organizzativa</b>	TONEGUZZO BARBARA
<b>CODICE OBIETTIVO</b>	
<b>TIPO OBIETTIVO</b>	OBIETTIVO DI SVILUPPO/OBIETTIVO DI MANTENIMENT
<b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>	CONTINUAZIONE PERCORSO PER L'ACQUISIZIONE DELLA CERTIFIC.
<b>FINALITÀ OBIETTIVO</b>	LA CERTIFICAZIONE TERRITORIALE "COMUNE AMICO DELLA FAMIGL POLITICHE E SERVIZI ORIENTATI AL BENESSERE FAMILIARE
<b>ATTIVITÀ ORDINARIA</b>	ADEMPIMENTI PREVISTI DALL'ACCORDO AL FINE DELL'OTTENIMENT

<b>AZIONI PREVISTE:</b>		
Fasi	Descrizione azione	Peso azione
1	ADEMPIMENTI PREVISTI DALL'ACCORDO	5
	<b>TOTALE</b>	<b>5</b>

<b>RISORSE FINANZIARIE</b>		
<b>Entrate</b>		
Voce di entrata	Capitolo - Descrizione	Importo Previsto

--	--	--

Totale entrate € -

<b>RISORSE UMANE</b>	
Nome e Cognome	Categoria
DEL COL MARILINA	C
MORLANI MICHELA	C
SANDRIN DAVIDE	C

<b>RISORSE STRUMENTALI</b>
DOTAZIONI MATERIALI DELL'UFFICIO
SOFTWARE ED HARDWARE
BANCHE DATI E NOTIZIE FORNITE DAGLI STAKEHOLEDRS

<b>NATURA OBIETTIVI</b>	
Obiettivo pluriennale	
Obiettivo trasversale ad altri settori	
Altri uffici coinvolti	F

<b>INDICATORI</b>	
Descrizione	
ADEMPIMENTI PREVISTI DALL'ACCORDO	
	<b>Totale Peso</b>

Note:

--

IVO

PESO OBIETTIVO:

5

FO

AZIONE "COMUNE AMICO DELLA FAMIGLIA"

IA" E' UN PERCORSO PER PROMUOVERE, VALORIZZARE E METTERE IN CAMPO

O DELLA CERTIFICAZIONE

Tempi programmati		Note
Data Inizio	Data Fine	
01.01.2024	31.12.2024	

Spese			
Voce di spesa	Capitolo	Descrizione	Importo Previsto

		Totale spese	€ -



SI
SI
Prevalentemente Area 5

Peso	Valore atteso (in fase di previsione)	Responsabile dell'indicatore	Note
5	100%	TONEGUZZO BARBARA	
4			

--	--	--	--