



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**

Numero	<input type="text" value="3"/>	di	<input type="text" value="5"/>
Titolo	<input type="text" value="SIT - Sistema informativo Territoriale"/>		
Descrizione	<input type="text" value="Prosecuzione 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"/>		
Tipologia:	<input type="text" value="legato ad un obiettivo di PEG"/> <input type="text" value="annuale"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="pluriennale"/> <input checked="" type="text" value="x"/>		
Altre strutture coinvolte	<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														
		100%												

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

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

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

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													
100%													

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"/>

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

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Numero</td> <td style="padding: 2px;"><input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="5"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Tipologia</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;">Titolo</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 100%;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Descrizione</td> <td style="padding: 2px;"><input style="width: 100%; height: 40px;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Tipologia:</td> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">x</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	Numero	<input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="5"/>	Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>	Titolo	<input style="width: 100%;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/>	Descrizione	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/>	Tipologia:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">x</td> </tr> </table>	legato ad un obiettivo di PEG	NO	X	legato ad un obiettivo di PDO	NO	x		<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Risorse coinvolte</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50%;">Cognome</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50%;">Nome</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CELLAI</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">PIER LUIGI</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: 2px;">RESTI</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CHIARA</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>	Risorse coinvolte		Cognome	Nome	CELLAI	PIER LUIGI	<i>Responsabile obiettivo</i>		RESTI	CHIARA																																
Numero	<input type="text" value="1"/> di <input type="text" value="5"/>																																																												
Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>																																																												
Titolo	<input style="width: 100%;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/>																																																												
Descrizione	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text" value="gestione uffici separati di stato civile"/>																																																												
Tipologia:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PEG</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">legato ad un obiettivo di PDO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">x</td> </tr> </table>	legato ad un obiettivo di PEG	NO	X	legato ad un obiettivo di PDO	NO	x																																																						
legato ad un obiettivo di PEG	NO	X																																																											
legato ad un obiettivo di PDO	NO	x																																																											
	<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Pluriennale <input checked="" type="checkbox"/>																																																												
Risorse coinvolte																																																													
Cognome	Nome																																																												
CELLAI	PIER LUIGI																																																												
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																													
RESTI	CHIARA																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Parametro di tempo:</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30%;">Descrizione</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30%;">Valore atteso</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30%;">Valore soglia</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;">Parametro di valutazione :</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Descrizione</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Valore atteso</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Valore soglia</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>	Parametro di tempo:			Descrizione	Valore atteso	Valore soglia				Parametro di valutazione :			Descrizione	Valore atteso	Valore soglia				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Previsi step di verifica</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;">Valore intermedio parametro di tempo:</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Valore intermedio parametro di valutazione :</td> <td></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Gen</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Feb</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mar</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Apr</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mag</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Giu</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Lug</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ago</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Set</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ott</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Nov</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Dic</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Previsi step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Valore intermedio parametro di tempo:		Valore intermedio parametro di valutazione :		Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic																								
Parametro di tempo:																																																													
Descrizione	Valore atteso	Valore soglia																																																											
Parametro di valutazione :																																																													
Descrizione	Valore atteso	Valore soglia																																																											
Previsi step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																												
Valore intermedio parametro di tempo:																																																													
Valore intermedio parametro di valutazione :																																																													
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;">Altre strutture coinvolte</td> <td style="padding: 2px;"> <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI </td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px; width: 30%;"></td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px; width: 35%; text-align: center;">Struttura</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px; width: 35%; text-align: center;">Obiettivo operativo della struttura</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 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>	Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																								
Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																												
	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																											

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
FORMIGLI	GRAZIA
<i>Responsabile obiettivo</i>	
BERTO	FRANCESCA
ZANIOL	STEFANO
ZUGHERI	A.FEDERICA
<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"/>											

Valore intermedio parametro di tempo:

Valore intermedio parametro di valutazione :

Altre strutture coinvolte NO SI

Struttura	Obiettivo operativo della struttura
MESSO COMUNALE	<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;">Numero</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;">Tipologia</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;">Titolo</td> <td style="padding: 2px;">SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Descrizione</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;">Tipologia:</td> <td style="padding: 2px;"> 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="text"/> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Pluriennale <input type="checkbox"/> X </td> </tr> </table>	Numero	<input type="text" value="3"/> di <input type="text" value="5"/>	Tipologia	Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input checked="" type="checkbox"/>	Titolo	SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE	Descrizione	Aggiornamento del sistema informativo territoriale del comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica	Tipologia:	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="text"/> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Pluriennale <input type="checkbox"/> X	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Risorse coinvolte</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>	Risorse coinvolte		<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"/>																											
Numero	<input type="text" value="3"/> di <input type="text" value="5"/>																																																						
Tipologia	Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input checked="" type="checkbox"/>																																																						
Titolo	SIT - SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE																																																						
Descrizione	Aggiornamento del sistema informativo territoriale del comune di Reggello con variazione dei Toponimi e della numerazione civica																																																						
Tipologia:	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="text"/> <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Pluriennale <input type="checkbox"/> X																																																						
Risorse coinvolte																																																							
<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;">Parametro di tempo:</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;">Parametro di valutazione :</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>		Parametro di tempo:			<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"/>	Parametro di valutazione :			<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"/>																																				
Parametro di tempo:																																																							
<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"/>																																																					
Parametro di valutazione :																																																							
<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;">Previsti step di verifica</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;">Valore intermedio parametro di tempo:</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Valore intermedio parametro di valutazione :</td> <td></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 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> </tbody> </table>		Previsti step di verifica	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Valore intermedio parametro di tempo:		Valore intermedio parametro di valutazione :		Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																								
Previsti step di verifica	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI																																																						
Valore intermedio parametro di tempo:																																																							
Valore intermedio parametro di valutazione :																																																							
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;">Altre strutture coinvolte</td> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></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 style="width: 30%;">Struttura</th> <th style="width: 70%;">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>		Altre strutture coinvolte	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI			Struttura	Obiettivo operativo della struttura	x Segreteria del Sindaco																																															
Altre strutture coinvolte	<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;">Numero</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;">Tipologia</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;">Titolo</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;">Descrizione</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;">Tipologia:</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>	Numero	<input type="text" value="4"/> di <input type="text" value="5"/>	Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>	Titolo	ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA A.N.P.R.	Descrizione	Si tratta di porre in essere tutti gli adempimenti per l'adeguamento delle posizioni anagrafiche incomplete in ANPR	Tipologia:	<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;">Risorse coinvolte</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;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Risorse coinvolte		Cognome	Nome	FORMIGLI	GRAZIA	<i>Responsabile obiettivo</i>		BERTO	FRANCESCA	CELLAI	PIER LUIGI	RESTI	CHIARA	ZUGHERI	A.FEDERICA	<input type="text"/>																															
Numero	<input type="text" value="4"/> di <input type="text" value="5"/>																																																																		
Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura <input checked="" type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/>																																																																		
Titolo	ADEMPIMENTI RELATIVI ALLA A.N.P.R.																																																																		
Descrizione	Si tratta di porre in essere tutti gli adempimenti per l'adeguamento delle posizioni anagrafiche incomplete in ANPR																																																																		
Tipologia:	<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"/>																																																																			
Risorse coinvolte																																																																			
Cognome	Nome																																																																		
FORMIGLI	GRAZIA																																																																		
<i>Responsabile obiettivo</i>																																																																			
BERTO	FRANCESCA																																																																		
CELLAI	PIER LUIGI																																																																		
RESTI	CHIARA																																																																		
ZUGHERI	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;">Parametro di tempo:</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;"><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;">Parametro di valutazione :</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;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	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"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Gen</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Feb</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mar</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Apr</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Mag</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Giu</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Lug</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ago</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Set</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Ott</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Nov</td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Dic</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	<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"/>																																																																	
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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Previsti step di verifica</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Valore intermedio parametro di tempo:</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Valore intermedio parametro di valutazione :</td> </tr> </table>	Previsti step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Valore intermedio parametro di tempo:			Valore intermedio parametro di valutazione :			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px;">Altre strutture coinvolte</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"></td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px; text-align: center;">Struttura</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"></td> <td style="background-color: #000080; color: white; padding: 2px; text-align: center;">Obiettivo operativo della struttura</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI			Struttura			Obiettivo operativo della struttura			<input type="text"/>			<input type="text"/>																																										
Previsti step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI																																																																	
Valore intermedio parametro di tempo:																																																																			
Valore intermedio parametro di valutazione :																																																																			
Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI																																																																	
		Struttura																																																																	
		Obiettivo operativo della struttura																																																																	
		<input type="text"/>																																																																	
		<input type="text"/>																																																																	

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Numero</td> <td style="width: 10%;"><input type="text" value="5"/></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>Tipologia</td> <td><input type="checkbox"/> Di struttura</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Individuale</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Titolo</td> <td colspan="4"><input type="text" value="Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei"/></td> </tr> <tr> <td>Descrizione</td> <td colspan="4"><input type="text" value="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>Tipologia:</td> <td>legato ad un obiettivo di PEG</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> X</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>legato ad un obiettivo di PDO</td> <td><input type="checkbox"/> NO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> x</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Annuale</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> Pluriennale</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> X</td> </tr> </table>	Numero	<input type="text" value="5"/>	di	<input type="text" value="5"/>		Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/>	Titolo	<input type="text" value="Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei"/>				Descrizione	<input type="text" value="Si tratta di scansionare e allegare alla scheda individuale presente nello schedario informatico elettorale inforatica i doceumeni presenti dei fascicoli elettorali cartacei"/>				Tipologia:	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="text"/>					<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pluriennale	<input checked="" type="checkbox"/> X	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Risorse coinvolte</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="ZUGHERI"/></td> <td><input type="text" value="A.FEDERICA"/></td> </tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Risorse coinvolte		<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="ZUGHERI"/>	<input type="text" value="A.FEDERICA"/>	<input type="text"/>																					
Numero	<input type="text" value="5"/>	di	<input type="text" value="5"/>																																																																						
Tipologia	<input type="checkbox"/> Di struttura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/>																																																																					
Titolo	<input type="text" value="Dematerializzazione fascicoli elettorali cartacei"/>																																																																								
Descrizione	<input type="text" value="Si tratta di scansionare e allegare alla scheda individuale presente nello schedario informatico elettorale inforatica i doceumeni presenti dei fascicoli elettorali cartacei"/>																																																																								
Tipologia:	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="text"/>																																																																								
	<input type="checkbox"/> Annuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pluriennale	<input checked="" type="checkbox"/> X																																																																					
Risorse coinvolte																																																																									
<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="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"/>																																																																								
<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 colspan="3">Parametro di tempo:</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">Parametro di valutazione :</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>	Parametro di tempo:			<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"/>	Parametro di valutazione :			<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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">Gen</th> <th style="width: 5%;">Feb</th> <th style="width: 5%;">Mar</th> <th style="width: 5%;">Apr</th> <th style="width: 5%;">Mag</th> <th style="width: 5%;">Giu</th> <th style="width: 5%;">Lug</th> <th style="width: 5%;">Ago</th> <th style="width: 5%;">Set</th> <th style="width: 5%;">Ott</th> <th style="width: 5%;">Nov</th> <th style="width: 5%;">Dic</th> </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>	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"/>											
Parametro di tempo:																																																																									
<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"/>																																																																							
Parametro di valutazione :																																																																									
<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%;">Previsti step di verifica</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td>Valore intermedio parametro di tempo:</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Valore intermedio parametro di valutazione :</td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Previsti step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	Valore intermedio parametro di tempo:	<input type="text"/>		Valore intermedio parametro di valutazione :	<input type="text"/>		<table 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>Altre strutture coinvolte</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Struttura	Obiettivo operativo della struttura	Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																			
Previsti step di verifica	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI																																																																							
Valore intermedio parametro di tempo:	<input type="text"/>																																																																								
Valore intermedio parametro di valutazione :	<input type="text"/>																																																																								
	Struttura	Obiettivo operativo della struttura																																																																							
Altre strutture coinvolte	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI																																																																							
	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							
	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							