COMUNE DI GRAVERE

CENTRO DI RESPONSABILITA': UFFICIO TECNICO

NOME E COGNOME: CHIABAUDO Fulvio

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
Obiettivo annuale di area	MANUTENZIONE	RINNOVO E/O RIMOZIONE ATREZZATURE PERCORSO DELLA SALUTE. MURIO VIA CHIODO	RISPARMIO ECONOMICO RISPETTO APPALTO ESTERNO	60/140
Obiettivo annuale di area	VERDE	INTERVENTI DI SFALCIO DELLE AREE E DEI SITI DI SOSTA .	RIQUALIZIONE DI AREE DEGRADATE	40/140
Obiettivo annuale di area	SISTEMAZIONI STRADE BIANCHE	SISTEMAZIONE FONTANE STR. BASTIA	RECUPERO MANUFATTI DI INTERESSE STORICO	40/140

- * 1) **Obiettivo pluriennale di area:**
legato alla performance di area
- 2) **Obiettivo annuale di area:**
legato alla performance di area
- 3) **obiettivo annuale individuale:**
legato alla performance individuale

Chi. de. T. de

Indicatori di risultato: valori attesi/valori raggiunti

Tipologia indicatore*	Descrizione Indicatore	Valore atteso	Valore raggiunto	Scostamento
Temporale Qualitativo	RINNOVO E/O RIMOZIONE ATREZZATURE PERCORSO DELLA SALUTE. MURO VIA CHIDO	FRUIZIONE IN SICUREZZA DEL PERCORSO E DEFINIZIONE MURO CHIDO		
Temporale Qualitativo	INTERVENTI DI SFALCIO DELLE AREE E DEI SITI DI SOSTA .	RIQUALIZIONE DI AREE DEGRADATE		
Temporale Qualitativo	SISTEMAZIONI STRADE BIANCHE	RECUPERO MANUFATTI DI INTERESSE STORICO		

*** 4 tipi di indicatori:
QUALITATIVO
QUANTITATIVO
TEMPORALE
ECONOMICO**

Sistema di decurtazione automatico del punteggio collegato allo scostamento tra valore atteso e valore raggiunto.

Descrizione Indicatore	Valore atteso	Valore raggiunto	Sistema di decurtazione	Decurtazione attuata
ARREDO URBANO	FRUIZIONE IN SICUREZZA DEL PERCORSO E DEFINIZIONE MURO CHIDO		LA DECURTAZIONE DI 20 PUNTO OGNI INTERVENTO NON REALIZZATO NON REALIZZATA ENTRO IL 31/12/2015	
VERDE	RIQUALIZIONE DI AREE DEGRADATE		Decurtazione in base al numero degli interventi effettuati su quelli programmati	

VIABILITA	RECUPERO MANUFATTI DI INTERESSE STORICO		DECURTAZIONE DEL PUNTEGGIO SE NON SONO REALIZZATI GLI INTERVENTI	
-----------	---	--	--	--

Data:

Firma Responsabile del servizio:

Firma per accettazione:

VERIFICA INTERMEDIA: data			
Criticità riscontrate	Interventi correttivi intrapresi	% di raggiungimento del risultato atteso	Eventuali note

Firma per accettazione:

VERIFICA FINALE: data			
Criticità riscontrate	% di raggiungimento del risultato atteso	Punteggio risultato finale	Eventuali note