

COMUNE DI _____

Area/Settore/Servizio

OBIETTIVO			
N.	Titolo	Peso*	Tipologia ¹
Descrizione			
.....			
.....			
.....			
INDICATORI ASSOCIATI			
Descrizione		Target/Valore atteso	
FASI DI REALIZZAZIONE			
Descrizione		Tempistica	
DIPENDENTI COINVOLTI ²			
Nominativo		Categoria	Contributo % stimato
RISORSE FINANZIARIE			
Capitolo		Importo	
NOTE ³			
.....			
.....			
.....			
.....			

* *Eventuale*: Il peso è riportato come assegnato in conformità al SMVP

¹ Indicare se: obiettivo di settore o di U.I.O. (valutabile per tutti i dipendenti senza differenza di contributo % stimato);

obiettivo specifico (valutabile solo per alcuni dipendenti in base al contributo % stimato);
 obiettivo individuale (della sola PO/AP).

² Compilare soltanto per obiettivi specifici.

³ Indicare se: obiettivo pluriennale (con fasi di avanzamento e tempistica nel periodo pluriennale);
 obiettivo trasversale (indicare gli altri settori/aree/servizi compartecipi e con quali modalità).