



COMUNE DI CASALEONE
- Provincia di Verona -

REPORT – TIPO CONTROLLO DI GESTIONE INTERMEDIO

- 1. Trimestrale**
- 2. Semestrale**
- 3. A campione**
- 4. Altra periodicità**

Rif. Programma/Obiettivo – Tipologia obiettivo – Tempi di realizzazione

Descrizione e Tipologia

S - Strategici

O - Operativi

SO – Strategico ed Operativo

I - Individuali

C – Collettivi/Di Gruppo

Indicatori di risultato/performance (di cui alla scheda P.e.g.)

STATO ATTUAZIONE OBIETTIVO / INDICATORI:

OBIETTIVO 1

☐ IN LINEA

☐ NON IN LINEA

OBIETTIVO 2

☐ IN LINEA

☐ NON IN LINEA

OBIETTIVO X

☐ IN LINEA

☐ NON IN LINEA

In caso di scostamenti indicarne in sintesi le motivazioni

ATTUAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA ☐ SI ☐ NO

Se NO indicare le motivazioni:

N. RISORSE UMANE IMPEGNATE NELLA REALIZZAZIONE DEL
PROGRAMMA/OBIETTIVO:

RISORSE FINANZIARIE / STRUMENTALI (riferimento a programmi software in uso, contratti di servizio etc.) ASSEGNATE

☐ IN LINEA CON PREVISIONE

☐ NON IN LINEA CON PREVISIONE

SINTESI RISULTATI ATTESI / RISULTATI CONSEGUITI:

ANALISI DELLE CRITICITA'

RACCORDO INFORMATIVO CON GLI ORGANI DI GOVERNO E/O CON IL SEGRETARIO COMUNALE

☐ SI ☐ NO

PROPOSTE OPERATIVE / INTERVENTI CORRETTIVI (in termini di ottimizzazione delle procedure da istruire, delle risorse, dei tempi etc.)

**L'UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE
DEL CONTROLLO DI GESTIONE**

TRASMESSO IN DATA _____

AL SEGRETARIO COMUNALE

AL SINDACO

ALL'ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE
