



SCHEDA DI VALUTAZIONE ESERCITAZIONE

Modello da compilare a cura dell'Ente Promotore dell'esercitazione

Modello

EV

ENTE PROMORE :	PROVINCIA
-----------------------	-------	---------------------------

TIPOLOGIA ESERCITAZIONE :	<input type="checkbox"/> Integrata con le procedure relative al concorso regionale <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Intercomunale <input type="checkbox"/> Comunale
----------------------------------	--

TITOLO ESERCITAZIONE :	DATA Dal Al
-------------------------------	-------	--------------------------------------

A) PROCEDURE TESTATE

(Se lo spazio non è sufficiente allegare altra pagina ad integrazione)

(1) Inserire per ogni procedura lo stesso n° d'ordine indicato nella scheda di presentazione dell'esercitazione)

N°ord d (1)	PROCEDURA TESTATA	RESPONSABILE DELLE VERIFICA	ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE (vedi scheda presentazione)	VALUTAZIONE	
				CARENTE	EFFICIENTE
N.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRITICITA' EVIDENZIATE					
.....					
.....					
.....					

N°ord (1)	PROCEDURA TESTATA	RESPONSABILE DELLE VERIFICA	ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE (vedi scheda presentazione)	VALUTAZIONE	
				CARENTE	EFFICIENTE
N.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRITICITA' EVIDENZIATE					
.....					
.....					
.....					

N°ord (1)	PROCEDURA TESTATA	RESPONSABILE DELLE VERIFICA	ELEMENTI OGGETTO DELLA VALUTAZIONE (vedi scheda presentazione)	VALUTAZIONE	
				CARENTE	EFFICIENTE
N.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRITICITA' EVIDENZIATE					
.....					
.....					
.....					

B) PROPOSTE CONCLUSIVE PER SUPERARE LE CRITICITA'

(Se lo spazio non è sufficiente allegare altra pagina ad integrazione con riferimento al NUMERO DI TIPOLOGIA)

TIPOLOGIA PROPOSTE		DESCRIZIONE DI DETTAGLIO
B1	FORMAZIONE PER OPERATORI DEGLI ENTI LOCALI	...............
B2	FORMAZIONE PER OPERATORI DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO	...............
B3	INFORMAZIONE	...............
B4	DOTAZIONE DI MEZZI	...............
B5	DOTAZIONE DI ATTREZZATURE INFORMATICHE	...............
B6	DOTAZIONE DI ATTREZZATURE PER LA RADIO-COMUNICAZIONE	...............
B7	REVISIONE DI PROCEDURE	...............
B8	REVISIONE DI MANSIONARI	...............
B9	PREDISPOSIZIONE DI NUOVI MANSIONARI	...............
B10	ALTRO : SPECIFICARE	...............

C) FOGLIO FIRME DEI RESPONSABILI PER LA VALUTAZIONE DELLE PROCEDURE

NOME E COGNOME	ENTE	FIRMA	E_MAIL/TELEFONO
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....
			email..... telefono.....

DATA VALUTAZIONE

.....

REFERENTE ENTE PROMOTORE DELL'ESERCITAZIONE

.....