



## SCHEDA DI VALUTAZIONE ESERCITAZIONE

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

Modello

# EV

<b>ENTE PROMORE :</b>	.....	<b>PROVINCIA</b> .....
-----------------------	-------	---------------------------

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

<b>TITOLO ESERCITAZIONE :</b>	.....	<b>DATA</b> 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"/>
<b>CRITICITA' EVIDENZIATE</b>					
.....					
.....					
.....					

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"/>
<b>CRITICITA' EVIDENZIATE</b>					
.....					
.....					
.....					

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"/>
<b>CRITICITA' EVIDENZIATE</b>					
.....					
.....					
.....					

**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
<b>B1</b>	FORMAZIONE PER OPERATORI DEGLI ENTI LOCALI	..... ..... .....
<b>B2</b>	FORMAZIONE PER OPERATORI DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO	..... ..... .....
<b>B3</b>	INFORMAZIONE	..... ..... .....
<b>B4</b>	DOTAZIONE DI MEZZI	..... ..... .....
<b>B5</b>	DOTAZIONE DI ATTREZZATURE INFORMATICHE	..... ..... .....
<b>B6</b>	DOTAZIONE DI ATTREZZATURE PER LA RADIO-COMUNICAZIONE	..... ..... .....
<b>B7</b>	REVISIONE DI PROCEDURE	..... ..... .....
<b>B8</b>	REVISIONE DI MANSIONARI	..... ..... .....
<b>B9</b>	PREDISPOSIZIONE DI NUOVI MANSIONARI	..... ..... .....
<b>B10</b>	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**

.....