

Per l'Ufficio Es.Fin.: _____
 Prot. n° **FARE RIFERIMENTO AL PROTOCOLLO ATTRIBUITO**

AREA DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> FUNZIONE STRUMENTALE <input checked="" type="checkbox"/> INCARICO Area organizzativa – Strutture di supporto alla gestione
REFERENTE ATTIVITA' TITOLO ATTIVITA'	Donatella Bonaccorsi Piano di miglioramento di CAF <i>Migliorare l'efficacia della comunicazione</i>
TEMPI DI REALIZZAZIONE	L'ATTIVITA' E' INIZIATA? <input checked="" type="checkbox"/> SI' <i>in data 24 ottobre 2018</i> <input type="checkbox"/> NO <i>(indicare motivazioni)</i>
L'ATTIVITA' HA SUBITO VARIAZIONI:	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
SE SI, INDICARE RISPETTO A QUALE INDICATORE SPECIFICANDO:	
<input type="checkbox"/> FINALITA'/OBIETTIVI: <input type="checkbox"/> AZIONI DI MONITORAGGIO: <input type="checkbox"/> RISULTATI ATTESI: <input type="checkbox"/> RISORSE UMANE: <input type="checkbox"/> MUNERO ORE: <input type="checkbox"/> SOGGETTI COINVOLTE: <input type="checkbox"/> RISORSE STRUMENTALI: <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE):	
NOTE DI CRITICITA'	nessuna
PROPOSTA MODIFICHE	nessuna
COSTI PARZIALI (a cura della segreteria) %

Grosseto, 21/01/2019

**Il referente dell'attività
 Donatella Bonaccorsi**