

ALL. C

SCHEDA ILLUSTRATIVA DELLE GESTIONI ASSOCIATE¹

Servizio o funzione					
Decorrenza e durata della convenzione/delega					
Data di effettiva attivazione della gestione ass. (se ancora non attivata, indicare la data di presunta attivazione ENTRO IL 30 MARZO 2010)					
Personale preposto allo svolgimento della funzione/servizio (indicare qui gli estremi degli atti di individuazione: In caso di trasferimento del personale all'Unione, al Nuovo Circondario imolese o alla Comunità montana indicare qui gli estremi degli atti di trasferimento:)	nominativo	ente di appartenenza	qualifica	percentuale di impiego ²	modalità di assegnazione ³
Responsabile unico dell'ufficio	Si [] No [] indicare estremi atto di nomina:				
Illustrazione sintetica					

¹ compilare (in ogni parte) una scheda per ogni funzione/servizio finanziato nell'anno precedente e per ogni nuovo servizio per il quale si richiede contributo nell'anno in corso

² indicare la percentuale di tempo dedicata allo svolgimento della funzione/servizio in rapporto all'impiego complessivo del lavoratore

³ indicare le modalità di assegnazione all'Unione, Comunità M., Nuovo Circondario Imolese del personale (comando totale o parziale, trasferimento, distacco, incarico professionale, ecc.)

dell'attività svolta	
Indicatori di effettività (Utilizzare indicatori oggettivi quali ad esempio: numero di utenti in rapporto alla domanda, numero di provvedimenti adottati o di pratiche evase, prestazioni effettuate, etc.)	

Data.....

In fede

.....

(Firma del Presidente)