

2015

# Obiettivi del personale di cat. D

Allegato 6 del Piano della *performance*  
2015 - 2017



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA  
**Tuscia**



## 6.2.4. OBIETTIVI DEL PERSONALE DI CAT. D

| OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO AVVOCATURA |   |   |  |
|--|---|---|--|
| CODICE OBIETTIVO                                   | DESCRIZIONE   | INDICATORE  | TARGET   |
| AVV.1  | Miglioramento organizzazione gestione del contenzioso e Ufficiale Rogante   | Numero procedure digitalizzate  | Almeno 1 all'anno  |
| AVV.2  | Ricognizione di tutta la normativa regolamentare in vigore, al fine di valutarne l'attualità con riferimento alle norme statali vigenti | Numero di Regolamenti verificati  | Restante 35 % nel 2015<br>35% nel 2016   |
| AVV.3  | Recupero crediti  | Tempi di invio solleciti o diffide agli Enti debitori per recupero crediti segnalati dalle strutture                  | 15 gg lavorativi da arrivo al protocollo delle richieste, complete di documentazione |
| AVV.4  | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| AVV.5  | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015   |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO UPD - ANTICORRUZIONE

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>   |
|-------------------------|---|--|---|
| UPDAC.1                 | Controllo sulla regolarità delle dichiarazioni ISEE presentate dagli studenti   | Numero di posizioni controllate  | Tutte ogni anno della fascia reddituale € 0-5.000; 40% da € 5001 a 10.000; un campione pari al 5% delle altre fasce |
| UPDAC.2                 | Attivazione procedure di monitoraggio volte alla verifica delle dichiarazioni in materia di incompatibilità e inconfiribilità | Rapporto tra le dichiarazioni verificate sul totale delle dichiarazioni relative agli incarichi esterni autorizzati al personale | Almeno il 50% nel 2015<br>Almeno il 50% nel 2016  |
| UPDAC.3                 | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure   | Almeno 1 proposta all'anno  |
| UPDAC.4                 | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO)            | SI  |
| UPDAC.5                 | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015  |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO E AFFARI ISTITUZIONALI**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>               |
|-------------------------|---|---|-----------------------------|
| URPAI.1                 | Risoluzione di eventuali criticità In materia di obblighi di trasparenza rilevate dal NdV al 31.12.2014                           | SI/NO   | Sì nel 2015                 |
| URPAI.2                 | Aggiornamento periodico sezione "Amministrazione Trasparente": tabella riepilogativa dei procedimenti (art. 35 d.lgs. 33/2013)    | SI/NO   | Sì annuale                  |
| URPAI.3                 | Aggiornamento periodico sezione Amministrazione Trasparente: 'Aggregazione dati attività amministrativa' (art. 24 d.lgs. 33/2013) | SI/NO   | Sì annuale                  |
| URPAI.4                 | Elaborazione proposta nuovo regolamento di attuazione della legge 241/90  | SI/NO   | SI nel 2015                 |
| URPAI.5                 | Elaborazione proposta modifica regolamento centro stampa di Ateneo  | SI/NO   | SI nel 2015                 |
| URPAI.6                 | Miglioramento trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                          |
| URPAI.7                 | Dematerializzazione   | Numero di procedure dematerializzate, previo confronto con Dirigente  | Almeno 1 procedura all'anno |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PERSONALE DIRIGENTE E TECNICO AMMINISTRATIVO**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|--|---|--|
| PTA.1                   | Miglioramento dell'attività di controllo delle autocertificazioni  | Controlli a campione sulla veridicità dei dati dichiarati nelle autocertificazioni (SI/NO)                            | -3 controlli per procedura selettiva nel 2015;<br>-4 controlli per procedura selettiva nel 2016<br>-4 controlli per procedura 2017 |
| PTA.2                   | Miglioramento tempi di elaborazione dati per pagamento indennità di responsabilità e di risultato personale di cat. D e EP | Numero di giorni lavorativi   | 20 giorni dall'arrivo della documentazione completa  |
| PTA.3                   | Miglioramento <i>performance</i>   | Redazione piani operativi del piano performance   | Ogni anno  |
| PTA.4                   | Dematerializzazione  | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | 1 proposta all'anno  |
| PTA.5                   | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| PTA.6                   | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015   |
| PTA2.1                  | Monitoraggio spese di personale  | Numero di prospetti di monitoraggio messi a disposizione del C.d.A. su dropbox  | Almeno 2 all'anno  |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PERSONALE DOCENTE

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|---|---|--|
| PDOC.1                  | Miglioramento dell'attività di controllo delle autocertificazioni                     | Controlli a campione sulla veridicità dei dati dichiarati nelle auto certificazioni (SI/NO)                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 controlli per procedura selettiva nel 2015</li> <li>- 4 controlli per procedura selettiva nel 2016</li> <li>- 4 controlli per procedura selettiva nel 2017</li> </ul> |
| PDOC.2                  | Miglioramento tempi di predisposizione decreti supplenze e incentivazione ricercatori | Numero di giorni lavorativi   | 20 gg. lavorativi dall'arrivo delle delibere complete dei dipartimenti   |
| PDOC.3                  | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | 1 proposta all'anno  |
| PDOC.4                  | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| PDOC.5                  | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015   |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>                 | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|------------------------------------|---|--|
| SS.1                    | Potenziamento Welfare              | Proposte di nuove iniziative e conseguente realizzazione dopo l'accettazione  | Almeno 3 nel triennio                                |
| SS.2                    | Monitoraggio reclami               | Numero di report sui reclami pervenuti e le soluzioni adottate con proposta di azioni di intervento                   | Almeno 1 volta all'anno                              |
| SS.3                    | Miglioramento Servizi disabilità   | Tempi di attuazione delle delibere della Commissione Disabilità   | 5 giorni lavorativi dalla delibera della Commissione |
| SS.4                    | Dematerializzazione                | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | Almeno 1 proposta all'anno                           |
| SS.5                    | Miglioramento Trasparenza          | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| SS.6                    | Definizione di standard di qualità | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015                   |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO OFFERTA FORMATIVA E SEGRETERIA  
STUDENTI**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                           |
|-------------------------|--|---|---|
| OFST.1                  | Dematerializzazione della procedura di iscrizione al dottorato di ricerca e gestione carriere sisest | Iscrizione online   | Entro 2015                              |
| OFST.2                  | Miglioramento delle procedure di iscrizione ai corsi di studio                                       | Definizione di proposte   | Almeno 1 nel 2015<br>Almeno 1 nel 2016  |
| OFST.3                  | Miglioramento numero studenti regolari   | Eliminazione tutti errori su Sisest   | Nel 2015                                |
| OFST.4                  | Formazione personale dell'ufficio su offerta formativa   | Autonomia nella consultazione e gestione del sito off. Formativa Cineca (SI/NO)                                       | SI<br>autonomia nella gestione nel 2015 |
| OFST.5                  | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                      |
| OFST.7                  | Definizione degli standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità dell'ufficio proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015      |



## OBIETTIVI 2° D DELL'UFFICIO OFFERTA FORMATIVA E SEGRETERIA STUDENTI

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>                           | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>   |
|-------------------------|--|--|---|
| OFST2.1                 | Miglioramento attività di orientamento                 | Organizzazione di nuove iniziative (SI/NO)   | Almeno 2 iniziative fuori Regione nel 2015  |
| OFST2.2                 | Rafforzamento delle azioni di orientamento in ingresso | Numero incontri con le Scuole<br><br>Numero studenti coinvolti   | -Almeno 1 per scuola per ciascun anno.<br><br>- +5% 2015 rispetto all'anno precedente<br>+5% 2016<br>+5% 2017 |
| OFST2.3                 | Miglioramento efficacia rapporti con le scuole         | Trasmissione esiti test di ingresso (SI/NO)  | SI ogni anno  |
| OFST2.4                 | Riduzione della dispersione studentesca                | Analisi dei risultati dei test di ingresso al fine di identificare gli insegnamenti di base e caratterizzanti per i quali è necessario attivare pre-corsi e lezioni di sostegno e recupero | 1 report ai Referenti orientamento sull'analisi dei test d'ingresso nel 2015                                  |
| OFST2.5                 | Miglioramento Trasparenza                              | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO)  | SI  |
| OFST2.6                 | Definizione degli standard di qualità                  | Numero di servizi con standard di qualità dell'ufficio proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015  |

**OBIETTIVI 3°D DELL'UFFICIO OFFERTA FORMATIVA E SEGRETERIE STUDENTI  
PER LE ESIGENZE DELLE SEGRETERIE STUDENTI DECENTRATE**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>           | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                      |
|-------------------------|--|---|------------------------------------|
| OFSTD.1                 | Miglioramento numero studenti regolari | Eliminazione tutti errori su Sisest   | SI nel 2015                        |
| OFSTD.2                 | Miglioramento trasparenza              | Rispetto parametri di completezza<br>aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO | Si                                 |
| OFSTD.3                 | Definizione degli standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità dell'ufficio proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015 |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO MOBILITÀ E COOPERAZIONE  
INTERNAZIONALE**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|---|---|--|
| MCI.1                   | Miglioramento efficacia relazioni internazionali  | Questionario da parte degli studenti in mobilità                        | Esito medio delle risposte al questionario +5% nell'a.a. 2014/15 rispetto all'a.a. 2013/14 +5% nell'a.a. 2015/16 rispetto all'a.a. 2014/15 |
| MCI.2                   | Organizzazione, d'intesa con l'Unità Servizi Linguistici di Ateneo, di corsi di lingua italiana per gli studenti in entrata | Numero di studenti stranieri che partecipano a corsi di italiano        | +5% nell'a.a. 2015/16 rispetto all'a.a. 2014/15  |
| MCI.3                   | Proposta di modifica del Regolamento di Ateneo sulla Mobilità Erasmus   | Proposta di regolamento   | Sì nell'anno 2015  |
| MCI.4                   | Banca dati studenti in mobilità in entrata e in uscita  | (SI/NO)   | SI nel 2015  |
| MCI.5                   | Attrazione di studenti stranieri  | Traduzione in lingua inglese dell'offerta formativa dell'Ateneo (SI/NO) | Ogni anno  |
| MCI.6                   | Miglioramento dei servizi offerti   | Introduzione di nuovi servizi tenendo conto delle buone pratiche estere | Almeno 1 per anno  |
| MCI.7                   | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure    | Almeno 1 proposta all'anno   |

|       |                                    |   |                                    |
|-------|------------------------------------|---|------------------------------------|
| MCI.8 | Miglioramento Trasparenza          | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                 |
| MCI.9 | Definizione di standard di qualità | Numero di servizi con standard di qualità dell'ufficio proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAPPORTI CON GLI ENTI

| CODICE OBIETTIVO | DESCRIZIONE OBIETTIVO  | INDICATORE  | TARGET                                 |
|------------------|--|---|--|
| RCE.1            | Completamento del passaggio da archivio fisico a informatico   | Realizzazione di una banca dati per la gestione dei profili dei documenti cartacei, relativi alle pratiche concluse, registrati e conservati nell'archivio fisico (SI/NO)   | Restante 70% entro il 2015             |
| RCE.2            | Completamento delle procedure di dematerializzazione per eliminazione del cartaceo                           | Riorganizzazione dell'archivio di ufficio in vista della progressiva eliminazione del cartaceo esistente e della conservazione in formato digitale dei documenti amministrativi avvalendosi del sistema di protocollo informatico e della scansione ed archiviazione elettronica degli altri documenti, legati alla pratica, non richiedenti protocollo (SI/NO) | SI entro il 2015                       |
| RCE.3            | Miglioramento pagina Consorzi e Convenzioni sul sito di Ateneo   | Pubblicazione Statuti Consorzi e Convenzioni sul sito di Ateneo   | 50% entro il 2015<br>50% entro il 2016 |
| RCE.4            | Creazione e aggiornamento di una pagina web relativa ai Centri Interuniversitari a cui aderisce l'Università | Pubblicazione dati Centri e Testi Convenzioni Istitutive Consorzi e Convenzioni sul sito di Ateneo  | Entro il 2015                          |
| RCE.5            | Interventi volti a razionalizzare ed agevolare l'acquisizione dei dati delle Società partecipate ai fini     | Predisposizione modulistica da inviare ai   | Entro il 2015                          |

|       |  |   |                                    |
|-------|--|---|------------------------------------|
|       | della relativa trasmissione per adempimenti di legge | rappresentanti dell'Ateneo nelle Società e alle Società stesse  |                                    |
| RCE.6 | Miglioramento Trasparenza                            | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                 |
| RCE.7 | Definizione di standard di qualità                   | Numero di servizi con standard di qualità dell'ufficio proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015 |

**OBIETTIVI RESPONSABILE UFFICIO ABILITAZIONI E MASTER**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>                        | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                                |
|-------------------------|---|---|--|
| ABM.1                   | Dematerializzazione procedure                       | Numero procedure digitalizzate  | Almeno 1 procedura all'anno                  |
| ABM.2                   | Miglioramento gradimento da parte dei candidati TFA | Questionario somministrato ai candidati (scala da 1 a 5)  | Esito medio delle risposte al questionario 3 |
| ABM.3                   | Miglioramento Trasparenza                           | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RICERCA E RAPPORTI CON LE IMPRESE

| CODICE OBIETTIVO | DESCRIZIONE OBIETTIVO  | INDICATORE  | TARGET   |
|------------------|--|---|--|
| RRI.1            | Realizzazione iniziative standard di qualità (FIXO)                                      | Predisposizione di una sala operativa per il controllo dell'andamento dei tirocini formativi post-laurea (SI/NO)      | Si entro 2015  |
| RRI.2            | Aumento numero di presentazioni di aziende sul sito di Ateneo ( <i>company profile</i> ) | Numero di presentazioni   | Almeno 10 nuove presentazioni all'anno   |
| RRI.3            | Presentazione alle imprese dell'offerta formativa e dei servizi                          | Numero di iniziative  | almeno 5 iniziative, entrambe in presenza nel triennio   |
| RRI.4            | Istituzione associazione <i>Alumni</i>   | SI/NO   | SI nel 2015  |
| RRI.5            | Miglioramento della trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| RR6              | Monitoraggio occupazione laureati mediante questionari e banca dati                      | Numero di laureati raggiunti  | 80% laureati anno accademico 2012/2013 entro il 2015; 80% laureati anno accademico 2013/2014 entro il 2016 |
| RRI.7            | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015   |



## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO BILANCIO

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                      |
|-------------------------|--|---|------------------------------------|
| Bl.1                    | Monitoraggio delle criticità della gestione del bilancio unico con riunioni con i segretari del Dipartimenti | Numero di riunioni  | Almeno due volte all'anno          |
| Bl.2                    | Monitoraggio della gestione di cassa a livello di Ateneo e di singolo Cdr                                    | SI/NO   | SI con cadenza mensile             |
| Bl.3                    | Dematerializzazione  | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | 1 proposta all'anno                |
| Bl.4                    | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                 |
| Bl.5                    | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CONTABILITÀ

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                               |
|-------------------------|--|---|---|
| CO.1                    | Uniformare la modulistica per le operazioni contabili  | SI/NO   | SI per tutti i centri di spesa dell' Ateneo |
| CO.2                    | Monitoraggio delle attività connesse alla firma digitale delle disposizioni e dei relativi esiti | SI/NO   | SI  |
| CO.3                    | Dematerializzazione  | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | 1 proposta all'anno                         |
| CO.4                    | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI  |
| CO.5                    | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70 % dei servizi nel 2015          |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SISTEMI PER L'ANALISI E LA GESTIONE DEI DATI**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                       |
|-------------------------|--|---|-------------------------------------|
| SAGD.1                  | Sviluppo del portale per le attività collegate ad AVA-Sua  | SI/NO   | SI annuale                          |
| SAGD.2                  | Sviluppo del portale per l'analisi e il monitoraggio dei dati rilevanti ai fini del FFO                          | SI/NO   | SI annuale                          |
| SAGD.3                  | Miglioramento e adeguamento piattaforma <i>moodle</i> per monitoraggio ciclo performance secondo indicazioni OIV | SI/NO   | SI annuale                          |
| SAGD.4                  | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP | Restante 70% % dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>  | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>                     |
|-------------------------|---|--|-----------------------------------|
| PEC.1                   | Realizzazione di un applicativo informatico per l'analisi trimestrale degli scostamenti di budget                           | SI/NO  | SI nel triennio                   |
| PEC.2                   | Realizzazione di un archivio informatico per monitorare il finanziamento delle posizioni di ricercatore a tempo determinato | SI/NO  | SI nel triennio i                 |
| PEC.3                   | Proposte di indicatori per l'analisi della gestione   | SI/NO  | SI nel triennio                   |
| PEC.4                   | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure         | 1 proposta all'anno               |
| PEC.5                   | Miglioramento Trasparenza   | Monitoraggio sul rispetto dei termini dei procedimenti di competenza (SI/NO) | SI Semestrale ogni anno           |
| PEC.6                   | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP                    | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL' UFFICIO SISTEMI DI ELABORAZIONE DATI

| COD. OBIETTIVO | DESCRIZIONE OBIETTIVO  | INDICATORE  | TARGET                             |
|----------------|--|---|------------------------------------|
| SED.1          | Miglioramento sito di Ateneo/Dipartimenti uniformando grafica anche al fine di garantire unitarietà dell'immagine e dell'identità dell'Ateneo e per favorire l'utenza nella ricerca delle informazioni | Collaborazione alla progettazione e attivazione del sistema<br>SI/NO  | SI<br>Restante<br>60% anno<br>2015 |
| SED.2          | Miglioramento fruibilità piattaforma didattica   | Collaborazione alla progettazione e attivazione del sistema<br>(SI/NO)  | SI<br>Restante<br>50% anno<br>2015 |
| SED.3          | Razionalizzazione dei sistemi informatici per la gestione dell'Offerta Formativa   | Collaborazione alla unificazione della gestione informatica del Portale dello studente (sisest) con la Piattaforma Didattica<br>(SI/NO) | SI<br>Restante<br>60% anno<br>2015 |
| SED.4          | Collaborazione all'attivazione banca dati accessibili da altre Amministrazioni per verifica autocertificazioni   | Attività dirette alla realizzazione del sistema<br>(SI/NO)  | SI<br>Restante<br>50% anno<br>2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL' UFFICIO RETI E TRASMISSIONE DATI

| COD. OBIETTIVO | DESCRIZIONE OBIETTIVO  | INDICATORE  | TARGET   |
|----------------|--|---|--|
| RTD.1          | Implementazione di soluzioni per il miglioramento dei processi di riconoscimento dell'utente e di autorizzazione per l'accesso ai servizi e ai contenuti di rete (IDEM, EDUROAM) | Numero di procedure agganciate all'autenticazione unica   | Restante 20% progetto anno 2015                  |
| RTD.2          | Sostituzione <i>hardware</i> finalizzata al miglioramento delle prestazioni ed eliminazione punti critici della rete di ateneo (circa 50 apparati)                               | Report controlli effettuati                               | Restante 30% anno 2015<br>Restante 40% anno 2016 |
| RTD.3          | Implementazione sistema di monitoraggio apparati di rete finalizzato alla prevenzione dei guasti e dei disservizi  | hardware/software implementati                            | Implementazione nelle restanti sedi nel 2015     |
| RTD.4          | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP | Restante 70 % dei servizi nel 2015               |

**OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SISTEMI INFORMATICI DI COMUNICAZIONE**

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                     |
|-------------------------|--|---|-----------------------------------|
| SIC.1                   | Collaborazione alla realizzazione sito di Ateneo/Dipartimenti uniformando grafica anche al fine di garantire unitarietà dell'immagine e dell'identità dell'Ateneo e per favorire l'utenza nella ricerca delle informazioni | Numero pagine aggiornate  | Restante 60% nell'anno 2015       |
| SIC.2                   | Formazione uffici per la gestione delle pagine dei siti di dipartimento  | Numero corsi di formazione erogati  | Almeno un corso ogni 6 mesi       |
| SIC.3                   | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                |
| SIC.4                   | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI PER IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRATTAMENTI ECONOMICI PERSONALE

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|---|---|--|
| TEP.1                   | Interventi di correzione degli errori nei dati anagrafici e fiscali direttamente negli archivi C.I.A.   | Produzione di un tabulato contenente tutte le anagrafiche errate ed elencazione di quelle che sono state corrette direttamente da parte dell'Ufficio intervenendo negli archivi C.I.A.<br>(SI/NO) | SI   |
| TEP.2                   | Accertamento annuale a campione, previa definizione dei criteri da parte dell'Amministrazione, della veridicità dei dati dichiarati nelle autocertificazioni dei dipendenti ai fini dell'attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare. | Numero di richieste di verifica delle autocertificazioni inoltrate alle Amministrazioni competenti  | Almeno per il 20% delle autocertificazioni presentate per gli anni 2015-2017 |
| TEP.3                   | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | Almeno 1 proposta all'anno   |
| TEP.4                   | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza<br>(SI/NO)  | SI   |
| TEP.5                   | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015  |



## OBIETTIVI PER IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PENSIONI

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                     |
|-------------------------|---|---|-----------------------------------|
| PE.1                    | Creazione archivio informatizzato dati sulle singole posizioni assicurative del personale dipendente Ateneo | (SI/NO)   | SI nel 2015                       |
| PE.2                    | Caricamento dati posizioni assicurative sull'archivio informatizzato delle posizioni assicurative           | Numero di posizioni assicurative caricate   | Almeno 60 per l'anno 2016         |
| PE.3                    | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                |
| PE.4                    | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI PER IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO COMPENSI E MISSIONI

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                     |
|-------------------------|---|---|-----------------------------------|
| COMISS.1                | Gestione telematica 'accentrata' degli adempimenti INAIL (apertura, chiusura, variazioni P.A.T., dichiarazioni delle retribuzioni per l'autoliquidazione, comunicazioni) dell'Amministrazione Centrale e delle strutture dipartimentali | Gestione telematica accentrata adempimenti INAIL (SI/NO)  | SI                                |
| COMISS.2                | Monitoraggio spese per missioni dell'Amministrazione centrale   | (SI/NO)   | SI annuale                        |
| COMISS.3                | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | Almeno 1 proposta all'anno        |
| COMISS.4                | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI                                |
| COMISS.5                | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard di qualità proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO EDILIZIA GENERALE E PATRIMONIO

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|--|--|--|
| EGP.1                   | Monitoraggio dell'avanzamento delle procedure e comunicazioni all'AVCP in merito al recupero dell'edificio "E" presso S. Maria in Gradi da destinare a Segreteria Studenti Unica e Centro per l'Orientamento | Invio telematico schede dell'appalto all'AVCP  | 100% lavori anno 2015  |
| EGP.2                   | Attività di collaboratore al progetto per il recupero della ex Caserma Palmanova I Lotto (750 mq.)   | Rilievo della situazione di fatto (50%)<br>Inserimento su supporto informatico dei dati rilevati (50%) | 100% anno 2016   |
| EGP.3                   | Direzione operativa ed assistenza ai lavori per il miglioramento della trasmittanza dell'involucro edilizio dell'ex DABAC  | Assistenza in cantiere durante i lavori (50%);<br>Contabilità (50%);                                   | restante 50% anno 2015                                       |
| EGP.4                   | Attività di collaboratore al progetto edile per la riqualificazione edilizia della serra presso l'Azienda Agraria  | Rilievo della situazione di fatto (50%)<br>Inserimento su supporto informatico dei dati rilevati (50%) | Restante 50% anno 2015                                       |
| EGP.5                   | Attività di collaboratore per il completamento degli allestimenti della Segreteria Studenti Unica e Centro per Orientamento  | Collaborazione per la predisposizione del progetto (50%)<br>Assistenza in cantiere (50%)               | Restante 50% progetto anno 2015<br>100% esecuzione anno 2016 |
| EGP.6                   | Direzione operativa ed assistenza ai lavori adeguamento edilizio dei locali dei Dipartimenti DAFNE, DEB e DIBAF  | Assistenza in cantiere durante i lavori (50%);<br>Contabilità (50%);                                   | 100% anno 2015   |

|       |                                    |  |                                   |
|-------|------------------------------------|--|-----------------------------------|
| EGP.7 | Dematerializzazione                | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure   | Almeno 1 proposta all'anno        |
| EGP.8 | Miglioramento Trasparenza          | Rispetto parametri di completezza<br>aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza | SI                                |
| EGP.9 | Definizione di standard di qualità | Numero di servizi con standard proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CONTRATTI ED ECONOMATO

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                          |
|-------------------------|--|---|--|
| CON.1                   | Supporto al R.U.P. nella procedura di appalto e affidamento dei lavori di recupero dell'edificio "E" presso S. Maria in Gradi da destinare a Segreteria Studenti | Supporto a tutte le procedure amministrative inerenti l'appalto   | Restante 70% delle procedure anno 2015 |
| CON.2                   | Espletamento delle procedure amministrative connesse all'appalto per la riqualificazione edilizia ed impiantistica della serra presso azienda agraria            | Espletamento della procedura di gara e affidamento dei lavori   | 100% anno 2015                         |
| CON.3                   | Espletamento delle procedure amministrative connesse all'appalto per il completamento allestimenti segreteria studenti unica e Centro per l'Orientamento         | Espletamento della procedura di gara e affidamento dei lavori   | 100% anno 2015                         |
| CON.4                   | Espletamento procedure amministrative connesse all'appalto per aumento dell'efficienza impianto di climatizzazione presso S. Maria in Gradi                      | Espletamento della procedura di gara e affidamento dei lavori   | 100% anno 2015                         |
| CON.5                   | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza | SI                                     |
| CON.6                   | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard proposti all'EP  | Restante 70% dei servizi nel 2015      |

## OBIETTIVI 2° D UFFICIO CONTRATTI ED ECONOMATO

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>                | <b>INDICATORE</b>   | <b>TARGET</b>                     |
|-------------------------|---|---|-----------------------------------|
| ECO.1                   | Riduzione dell'utilizzo del fondo economale | Percentuale di riduzione dell' utilizzo fondo economale a fine anno   | 20% in meno anno precedente       |
| ECO.2                   | Miglioramento gestione buoni pasto          | Numero di iniziative  | Almeno due iniziative annuali     |
| ECO.3                   | Razionalizzazione acquisti                  | Numero di iniziative  | Almeno due iniziative annuali     |
| ECO.4                   | Miglioramento Trasparenza                   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza | SI                                |
| ECO.5                   | Definizione di standard di qualità          | Numero di servizi con standard proposti all'EP  | Restante 70% dei servizi nel 2015 |

## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO IMPIANTISTICA ED ARREDI TECNICI

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|--|--|--|
| IAT.1                   | Assistenza e Direzione operativa per settore di competenza in merito al recupero dell'edificio "E" presso S. Maria in Gradi da destinare a Segreteria Studenti Unica e Centro per l'Orientamento | Verifiche, rilievi in cantiere, annotazioni contabili                                      | 100% nell'anno 2015  |
| IAT.2                   | Attività di collaboratore per la revisione dello stato dei luoghi per il recupero dell'ex Caserma Palmanova  | Verifica della situazione di fatto   | 100% anno 2016   |
| IAT.3                   | Monitoraggio condizioni climatiche ante e <i>post operam</i> tramite rilevamenti termografici per lavori finalizzati al miglioramento della trasmittanza dell'involucro edilizio dell'ex DABAC   | Report di indagine corredati da immagini termografiche                                     | Restante 50% anno 2015   |
| IAT.4                   | Attività di collaboratore al progetto impiantistico per la riqualificazione impiantistica della serra presso l'Azienda Agraria   | Rilievo della situazione di fatto, collaborazione al progetto, assistenza durante i lavori | 100% rilievo ed assistenza al progetto anno 2015<br>100% assistenza ai lavori 2016 |
| IAT.5                   | Collaborazione per le forniture in opera di attrezzature per la realizzazione dei nuovi laboratori per il Restauro del DISBEC  | Collaborazione per espletamento procedure per affidamento e esecuzione interventi          | 100% anno 2015   |
| IAT.6                   | Collaborazione per la riqualificazione dell'impianto di climatizzazione  | Collaborazione per redazione progetto, affidamento lavori, esecuzione opere                | 100% progetto e affidamento anno 2015<br>100% esecuzione                           |

|        |   |   |  |
|--------|---|---|--|
|        | centralizzato del complesso di Santa Maria in Gradi   |   | anno 2016  |
| IAT.7  | Collaborazione per il miglioramento della sicurezza antincendio: impianto allertamento vocale c/o blocco B                  | Collaborazione per la progettazione e la realizzazione  | 100% affidamento ed esecuzione lavori anno 2015                  |
| IAT.8  | Collaborazione per la realizzazione dell'alimentazione linee di emergenza presso il campus Riello (Scienze –Beni Culturali) | Collaborazione per progettazione, affidamento lavori, esecuzione lavori   | 100% affidamento lavori 2015<br>100% esecuzione lavori anno 2016 |
| IAT.9  | Dematerializzazione   | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure  | 1 proposta all'anno  |
| IAT.10 | Miglioramento Trasparenza   | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO) | SI   |
| IAT.11 | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard proposti all'EP  | Restante 70 % dei servizi nel 2015                               |



## OBIETTIVI DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SICUREZZA ED IGIENE AMBIENTALE

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|--|--|--|
| SIA.1                   | Attività di riorganizzazione dei servizi gestiti al fine di evitare interferenze tra le varie attività gestite dall'Ateneo o da Enti esterni e le attività del cantiere relativo al recupero dell'edificio "E" presso S. Maria in Gradi da destinare a Segreteria Studenti Unica e Centro per l'Orientamento | Esecuzione delle procedure di servizio                                   | Restante 90% delle procedure espletate nell'anno 2015  |
| SIA.2                   | Attività finalizzate all'accessibilità alle aree e all'immobile per la redazione del progetto preliminare per il recupero dell'ex Caserma Palmanova  | Verifica condizioni generali e sanificazione preliminare                 | 100% anno 2016   |
| SIA.3                   | Attività di supporto per la messa in sicurezza della serra presso l'Azienda Agraria  | Verifica condizioni generali e sanificazione preliminare                 | 100% anno 2015   |
| SIA.4                   | Miglioramento del servizio di vigilanza, pianificazione organizzativa e reperibilità per la gestione delle problematiche connesse alla funzionalità ed alla riorganizzazione dei Dipartimenti scientifici  | Collaborazione durante eventi od emergenze in orari anche non lavorativi | Almeno due report nell'anno 2015<br>Almeno tre report nell'anno 2016<br>Almeno tre report nell'anno 2017 |
| SIA.5                   | Collaborazione per il miglioramento della sicurezza antincendio: adeguamento compartimentazione e porte REI ex Agraria   | Collaborazione per la progettazione e la realizzazione.                  | 100% progetto anno 2015<br>100% realizzazione anno 2016  |

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| SIA.6 | <p>Analisi e rilevamenti ai fini dell'aggiornamento degli archivi grafici cartacei ed informatizzati degli spazi.</p> <p>Riorganizzazione dell'archivio cartaceo dei Servizi Tecnici al fine di renderlo di più facile consultazione anche alla luce della riorganizzazione dipartimentale in via di completamento e dei numerosi ampliamenti e modifiche del patrimonio immobiliare.</p> | <p>Analisi e rilevamenti in sito.</p> <p>Ridefinizione delle collocazioni alla luce del nuovo assetto dell'Amministrazione, riunificazione pratiche per strutture edilizie individuazione pratiche morte. Informatizzazione elenchi sintetici e dati inerenti la sicurezza degli immobili</p> | <p>50% nell'anno 2015</p> <p>50% nell'anno 2016</p> |
| SIA.7 | Miglioramento Trasparenza   | <p>Rispetto parametri di completezza</p> <p>aggiornamento</p> <p>apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO)</p>  | SI  |
| SIA.8 | Definizione di standard di qualità  | Numero di servizi con standard proposti all'EP  | Restante 70% dei servizi nel 2015                   |

### OBIETTIVI CAT. D – SPP

| <b>CODICE OBIETTIVO</b> | <b>DESCRIZIONE OBIETTIVO</b>   | <b>INDICATORE</b>  | <b>TARGET</b>  |
|-------------------------|--|--|--|
| SPPD.1                  | Organizzazione del servizio di raccolta dei rifiuti speciali pericolosi e non pericolosi in Ateneo nell'ambito del SGSSL   | Coordinamento del personale addetto al ritiro dei rifiuti presso i Depositi Temporanei dei Rifiuti (DTR)<br>Organizzazione e controllo degli smaltimenti mensili con la ditta incaricata . | 100% per ogni anno   |
| SPPD.2                  | Collaborazione con il Responsabile del SPP all'organizzazione degli eventi formativi e alla divulgazione delle informazioni inerenti aspetti e temi sulla sicurezza nei luoghi di lavoro | Verifica della validità della formazione e dell'informazione mediante somministrazione di questionari di gradimento  | Per ogni intervento formativo organizzato dal SPP nell'anno 100% dei questionari rispetto al numero dei partecipanti |
| SPPD.3                  | Dematerializzazione  | Numero di proposte all'EP per la dematerializzazione delle procedure   | Almeno 1 proposta all'anno   |
| SPPD.4                  | Miglioramento Trasparenza  | Rispetto parametri di completezza aggiornamento apertura del dato per d.lgs.33/2013 per servizi di competenza (SI/NO)  | SI   |
| SPPD.5                  | Definizione di standard di qualità   | Numero di servizi con standard proposti all'EP   | Restante 70% dei servizi nel 2015  |