

DIREZIONE GENERALE									
Struttura: SISTEMA DI GESTIONE QUALITA' E CERTIFICAZIONE									
Responsabile: DE MAS SILVANO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Reingegnerizzazione dei processi amministrativi	20%	SOSQ.01	EFFICACIA (QUALITA' - DIMENSIONE TEMPESTIVITA')	STRATEGIA 2.2.2.0 Reingegnerizzazione delle attività amministrative	N. procedure verificate nei tempi standard / N. procedure pervenute	Verifica di coerenza con il sistema di gestione ISO 9001 - Secondo tempi standard da procedura PG04DG	–	100%	100%
Coordinamento e armonizzazione del sistema di gestione	20%	SOSQ.02	EFFICACIA		N. decisioni prese per tematiche / N. tematiche da trattare	Le tematiche saranno trattate nei tavoli di lavoro per la qualità. Riferimenti (Lettere di convocazione con tematiche da trattare; Verbali con decisioni prese su tematiche trattate.)	–	–	90%
Processi e procedure prodotte/revisionate di tutte le strutture (esclusa la Direzione Amministrativa)	30%	SOSQ.03	EFFICACIA (QUALITA' - Dimensione Tempestività)	CAPACITA' DI RISPOSTA AGLI STAKEHOLDERS - Legato alle richieste - Tempi standard	N. processi e procedure prodotte o verificate entro i tempi definiti/ N. processi e procedure di cui è richiesta la predisposizione o la verifica	Verifica di coerenza con il sistema di gestione ISO 9001 - Secondo tempi standard da procedura PG04DG - (Max 4/mese)	–	18 (100%)	100%
CONFORMITA' ALLA NORMA ISO 9001	15%	SOSQ.04	QUALITA' - Dimensione Tempestività	ATTIVITA' SVOLTA ENTRO I TEMPI STANDARD - Legato ai tempi	N. non conformità della Struttura corrette nei tempi previsti / N. totale non conformità rilevate	I tempi vengono definiti di volta in volta nel momento di assegnazione della non conformità da risolvere.	30%	4 (100%)	100%
			QUALITA' - Dimensione Efficacia - Conformità	GESTIONE ATTIVITA' IN MODO CONFORME - Legato alla conformità	N. di non conformità alla norma ISO 9001 della Struttura risolte / N. totale non conformità rilevate	Secondo procedura PG07DG	70%	100%	100%
VERIFICHE INTERDIPARTIMENTALI EFFETTUATE	15%	SOSQ.05	EFFICACIA		N. verifiche interdipartimentali effettuate / N. verifiche interdipartimentali programmate		–	N. 10	N. 9

DIREZIONE GENERALE									
Struttura: URP									
Responsabile: TARDIVO AMELIA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello della gestione dei contatti con gli stakeholders	50%	URP 01	QUALITA' - Dimensione Tempestività		N. contatti gestiti entro i tempi standard / N. contatti gestiti	Risposte scritte: entro 20 gg lavorativi - Risposte telefoniche: nella giornata	–	100%	100%
Reigegnerizzazione delle attività amministrative	20%	URP 02	EFFICACIA		N. procedure revisionate / n. procedure da revisionare	Aggiornamento "Documento Programmatico sulla Sicurezza di ARPAV" (DPS 2012) (procedura gestinale PG15DG) entro il 31/03/12	–	N. 1	N. 1
Revisione ed aggiornamento dei documenti per la trasparenza dei servizi	30%	URP 03	EFFICACIA		N. documenti revisionati entro il termine / N. documenti da revisionare	1. GUIDA ANALITICA AI SERVIZI ARPAV; 2. Aggiornamento della GUIDA ISPRA APPA ARPA Termine: 31.12.12	90%	N. 1	N. 2
			QUALITA' - Dimensione Trasparenza	Diffusione delle informazioni ad uno specifico stakeholder	Pubblicazione del documento revisionato nel sito web dell'Agenzia	GUIDA ANALITICA AI SERVIZI ARPAV - Aggiornamento della GUIDA ISPRA APPA ARPA. Quest'ultima sarà anche oggetto di diffusione alle altre Agenzie Progetto SI-URP	10%	N. 1	N. 2

DIREZIONE AMMINISTRATIVA									
Struttura: RISORSE UMANE - PERFORMANCE E TRASPARENZA									
Responsabile: SPOLAORE ANTONELLA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Revisione del piano delle performance 2012 in base alla nuova organizzazione dell'Agenzia	20%	SRU-PT 01	EFFICACIA	STRATEGIA I.O. 2.1.1.0 Un nuovo assetto organizzativo per ARPAV	N. piano rivisto entro il termine	Secondo il d. lgs n. 150/09 e le delibere CIVIT. Entro il 30/09/12	–	–	n. 1
Misurazione della performance organizzativa	10%	SRU-PT 02	EFFICACIA		N. report predisposti nei termini / N. report programmati	Predisposizione dell'allegato alla relazione finale della performance riferito al 1° semestre 2012. Entro il 30/09/12	–	n. 2	n. 1
Sviluppo del Piano delle performance mediante la predisposizione del piano delle azioni di miglioramento e avvio dell'attuazione	10%	SRU-PT 03	EFFICACIA		N. piano predisposto entro il termine	Propedeutico al piano é la diagnosi del livello di evoluzione del ciclo di gestione delle performance dell'Agenzia. Entro il 15/10/12	–	–	n. 1
Predisposizione del programma triennale della trasparenza per il prossimo triennio	20%	SRU-PT 04	EFFICACIA		N. programma predisposto entro il termine	Secondo il d. lgs. n. 150/09 e le delibere CIVIT n. 105/10 e n. 2/12. Entro il 31/12	–	–	n. 1
Revisione del documento "Sistema di misurazione e di valutazione della performance"	20%	SRU-PT 05	EFFICACIA		N. documento rivisto entro il termine	Secondo il d. lgs. n. 150/09 e le delibere CIVIT. Entro il 31/12	–	–	n. 1
Predisposizione ed implementazione del piano delle performance 2013	20%	SRU-PT 06	EFFICACIA		N. piano predisposto entro il termine	Bozza definitiva entro il 31/12 da sottoporre alla Direzione con possibilità di perfezionamenti successivi fino all'adozione entro il 31/01/13	–	n. 1	n. 1

DIREZIONE AMMINISTRATIVA									
Struttura: SERVIZIO INFORMATICA E RETI - PAS SIRAV									
Responsabile: PAVAN FRANCESCO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Adeguamento ed implementazione del software di gestione dei controlli impiantistici ai sensi del DM 11/04/11	50%	SIRAV 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	Stesura del capitolato speciale di appalto	Entro il 15/11/12	–	–	n. 1
Supporto al SIMAGE e analisi della re-ingegnerizzazione con l'obiettivo di minimizzare costi ed esternalizzazioni	50%	SIRAV 02	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. documento predisposto / N. documento programmato	Entro il 31/12/12	–	–	n. 1

DIREZIONE TECNICO									
Struttura: S. COORDINAMENTO OSSERVATORI REGIONALI E SEGRETERIE TECNICHE - SUPPORTO TECNICO									
Responsabile: LESSI SUSANNA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Iniziative / Studi di materia di ambiente e salute	40%	SCOR-ST 01	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. iniziative e studi effettuati / N. iniziative e studi programmati	Partecipazione alla rete nazionale Pollnet; individuazione indicatori A&S (pollini e fitosanitari)	–	n. 4	n. 1
Mantenere il livello di emissione dei bollettini sui pollini sulla base del numero di stazioni della nuova rete	30%	SCOR-ST 02	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. bollettini pollini prodotti / N. bollettini pollini programmate	N. 10 stazioni di rilevazione	50%	n. 434	n. 182
			QUALITA' (efficacia - Dimensione Tempestività)	ATTIVITA' SVOLTA ENTRO I TEMPI PROGRAMMATI - Legato ai tempi	N. bollettini pollini prodotti entro i tempi programmati / N. totale bollettini pollini prodotti	Tempi: entro 1 gg dal ricevimento dell'analisi da parte del DRL.	50%	99,53%	100%
Report ambientali e relazioni tecniche	30%	SCOR-ST 03	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. report e relazioni eseguite / N. report e relazioni programmate	Relazione FAS (dati 2010); Relazione prodotti FAS revocati (anno 2010); Report pollini (dati 2011); Rapporto finale Rete monitoraggio 2012	–	n. 6	n. 3

DIREZIONE TECNICA									
Struttura: SCI - VERIFICHE IMPIANTISTICHE									
Responsabile: MARITAN DANILO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle verifiche su ascensori	70%	SCI-VI 01	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. verifiche realizzate / N. verifiche programmate	Periodo annuale.	–	n. 410	n. 400
Mantenimento del livello delle verifiche su impianti di sollevamento	30%	SCI-VI 02	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. verifiche realizzate / N. verifiche programmate	Periodo annuale.	–	n. 100	n. 70

DIREZIONE TECNICA									
Struttura: SCI - SUPPORTO TECNICO CONTROLLI IMPIANTISTICI E RAPPORTI CON ENTI CERTIFICATI									
Responsabile: MAZZETTO FRANCO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Supporto tecnico scientifico per attività istruttoria nell'ambito di commissioni, conferenze di servizi, ecc. stabilite dalla legge	5%	SCI-STCI 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. partecipazioni effettuate entro il termine / N. partecipazioni richieste da soggetti esterni	Termine: 60 giorni dalla richiesta formale. Partecipazione intesa come esame di un punto all'ordine del giorno (Comitato Tecnico Reg. Vigili del Fuoco per istruttorie ditte SEVESO)	–	n. 150	n. 130
Attività di gestione delle richieste di verifiche periodiche.	40%	SCI-STCI 02	QUALITA' (EFFICACIA - Tempestività)	Dimensione tempestività	N. richieste evase entro il tempo standard / N. richieste pervenute	Tempo standard: Entro 30 gg dal ricevimento della domanda. Esame delle richieste pervenute e assegnazione al personale interno e ai soggetti abilitati in base al DM 11/04/11	–	–	95%
Gestione dei rapporti con i soggetti abilitati ai sensi del DM 11/04/11	20%	SCI-STCI 03	EFFICACIA		N. controlli trimestrali effettuati / N. controlli previsti	Controllo trimestrale delle verifiche effettuate trasferite ai soggetti abilitati. Il resoconto perviene entro 15 gg dal termine del trimestre (15/10/12)	–	–	n. 1
Adeguamento ed implementazione del software di gestione dei controlli impiantistici ai sensi del DM 11/04/11	35%	SCI-STCI 04	EFFICACIA		Analisi delle necessità e stesura del capitolato speciale di appalto	Entro il 15/11/12	–	–	n. 1



DIREZIONE TECNICA									
Struttura: SCI - SUPPORTO TECNICO									
Responsabile: MILAZZO BENEDETTO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Contributo alle verifiche su apparecchi a pressione e di sollevamento	60%	SCI-ST 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche realizzate / N. verifiche programmate	Attività del 2° semestre	–	–	n. 480
Attività di gestione delle richieste di verifiche periodiche.	40%	SCI-ST 02	QUALITA' (EFFICACIA - Tempestività)	Dimensione tempestività	N. richieste evase entro il tempo standard / N. richieste pervenute	Tempo standard: Entro 30 gg dal ricevimento della domanda. Esame delle richieste pervenute e assegnazione al personale interno e ai soggetti abilitati in base al DM 11/04/11	–	–	95%



DIREZIONE TECNICA									
Struttura: SERVIZIO OSSERVATORIO ACQUE MARINE E LAGUNARI - SUPPORTO TECNICO									
Responsabile: PARATI PAOLO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Avvio delle attività di ARPAV per l'implementazione della direttiva 2008/56/CE "marine strategy"	15%	SAMC -ST01	EFFICACIA		N. documenti prodotti / N. documenti programmati	n. 2 documenti (implementazione documento di ispra; documento di trasmissione dei dati Arpav) entro il 31/12/12	–	–	n. 2
Attivazione della collaborazione con ISPRA per il monitoraggio della laguna di Venezia	15%	SAMC -ST02	EFFICACIA	STRATEGIA - IO 1.3.1.0 "Ridurre i costi di esternalizzazione delle attività a privati"	N. documenti predisposti e adottati entro il termine / N. documenti programmati	n. 2 convenzioni operative con ISPRA - entro il 30/11/12	–	–	n. 2
Monitoraggio delle grandi opere: terminale LNG	10%	SAMC -ST03	EFFICACIA		N. documenti predisposti entro il termine / N. documenti programmati	n. 1 documentazione a supporto dell'emissione fattura a LNG per la conclusione della fase di cantiere - entro il 31/12/12	–	–	n. 1
Organizzazione delle attività di monitoraggio delle acque marine costiere, di transizione, di balneazione	20%	SAMC -ST04	EFFICACIA		N. piani operativi di lavoro prodotti/ N. piani programmati	n. 3 documenti (proposta monitoraggio marino costiere, transizione e proposta classificazione balneazione)	–	n. 3	n. 3
Coordinamento delle attività del Servizio Acque Marine e Lagunari comprese nel Programma annuale delle attività	40%	SAMC -ST05	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	Somma dei risultati ottenuti della scheda del Servizio Acque Marine e Lagunari		–	–	100%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: DRL - SUPPORTO ALLA DIREZIONE									
Responsabile: MAZZETTO GIOVANNI									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Coordinamento parte tecnica lotti gara consumabili del DRL	35%	PAS SU.D.1 DRL	EFFICACIA	Riferimento al Programma Annuale delle Attività	N. lotti elaborati/ N. lotti totali previsti dalla gara	Supervisione e predisposizione degli elenchi dei lotti entro i tempi fissati dal S. Acquisizione Beni Servizi Lavori	—	—	100%
Supporto alla riorganizzazione del DRL	35%	PAS SU.D.2 DRL	EFFICACIA	STRATEGIA 1.2.0.0 - Riorganizzazione del Dipartimento Regionale Laboratori	N. Relazioni effettuate / N. Relazioni programmate	Sovrantendere e gestire le tematiche Sicurezza, Mantenimento efficienza impianti tecnologici, Smaltimento rifiuti della sede operativa di Padova del SL VE in accordo con RSL (1 relazione finale)	—	—	N. 1
Gestione e supervisione nuovo servizio di manutenzione apparecchiature tecnico-scientifiche del DRL	30%	PAS SU.D.3 DRL	EFFICACIA	Riferimento al Programma Annuale delle Attività	N. relazioni effettuate entro il 31-12-2012 / N. relazioni programmate	Sovrantindere la fornitura del servizio, gestire le problematiche generali e le non conformità; nel ruolo di responsabile dell'esecuzione del contratto.	—	—	N. 1

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: DRL - SISTEMI DI GESTIONE QUALITA' LABORATORI									
Responsabile: GRIGATO ALESSANDRO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Realizzazione del Piano Obiettivi 2012 del DRL per il Sistema Qualità nel DRL	45%	SAD.1 DRL	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. obiettivi realizzati / N. obiettivi programmati nel piano	Gli obiettivi sono definiti nel Piano Obiettivi del DRL anno 2012	50%	N. 3 (100%)	n. 5
			QUALITA' - dimensione tempestività	Dimensione tempestività	N. obiettivi realizzati entro il termine / N. obiettivi realizzati	Gli obiettivi sono definiti nel Piano Obiettivi del DRL anno 2012 (obtv n. 7 al 31/10/12; n. 9 al 31/05/12; n. 8-11-12 al 31/12/12)	50%	100%	100%
Implementazione: nuove prove accreditate	45%	SAD.2 DRL	QUALITA' - dimensione Efficacia - Conformità	Gestione delle attività in modo conforme - Legato alla conformità	N. nuove prove accreditate conformemente alla norma di riferimento / N. prove da accreditare		–	100%	100%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	SAD.3 DRL	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	100%	100%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: SERVIZIO LABORATORIO DI VENEZIA - COORDINAMENTO TEMATICO ACQUE									
Responsabile: ZANON FRANCESCA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque potabili (base) refertati	30%	PAS CO.AC.1VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 20 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque di scarico (reflue) refertati	30%	PAS CO.AC.2VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Redazione piano di riorganizzazione delle attività sulle Acque (chimica) del SL VE	30%	PAS CO.AC.3VE	EFFICACIA	STRATEGIA 1.2.0.0 - Riorganizzazione del Dipartimento Regionale Laboratori	N. Relazioni/ N. Relazioni previste	Entro il 31-12-2012	–	–	n. 1
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS CO.AC.4VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. ARIA - EMERGENZE AMBIENTALI E EMISSIONI									
Responsabile: CONTE GUIDO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni di suoli per piani di campionamento refertati	45%	PAS EM.A.-EM. 1 VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 60 giorni dall'inizio analisi	–	–	80%
Redazione piano di attivazione centro di controllo metrologico apparecchiature misura emissioni in atmosfera	45%	PAS EM.A.-EM. 2 VE	EFFICACIA	STRATEGIA I.O. 1.2.2.0 Ridistribuzione delle attrezzature dei laboratori e ottimizzazione della logistica	N. Relazioni/ N. Relazioni previste	Entro il 31-12-2012	–	–	100%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS EM.A.-EM. 3 VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. MICROBIOLOGIA E BIOLOGIA AMBIENTALE - SUPPORTO MICROBIOLOGIA E TOSSICOLOGIA									
Responsabile: BANDETTINI GLORIA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque potabili (base)	30%	PAS MICRO-TOS.1 VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 20 giorni dall'inizio analisi	–	–	80%
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque reflue	30%	PAS MICRO-TOS.2 VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dall'inizio analisi	–	–	80%
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque per la ricerca di legionella	30%	PAS MICRO-TOS.3 VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 25 giorni dall'inizio analisi	–	–	90%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS MICRO-TOS.4 VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. MICROBIOLOGIA E BIOLOGIA AMBIENTALE - SUPPORTO MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA									
Responsabile: FRATE RITA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque potabili (base)	30%	PAS MICRO-VIR.1 VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 20 giorni dall'inizio analisi	–	–	80%
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque reflue	30%	PAS MICRO-VIR.2 VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dall'inizio analisi	–	–	80%
Mantenimento del tempo di analisi dei campioni delle acque di dialisi per analisi microbiologica	30%	PAS MICRO-VIR.3 VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 15 giorni dall'inizio analisi	–	–	90%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS MICRO-VIR.4 VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%



DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. ARIA - SUPPORTO TECNICO									
Responsabile: FORMENTON GIANNI									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni di aria da canister	45%	PAS ARIA-EM. 1 VE	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 20 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Redazione piano di allestimento laboratorio Aria a VE (locali, servizi, apparecchiature, ecc)	45%	PAS ARIA-EM. 2 VE	EFFICACIA	STRATEGIA I.O. 1.2.2.0 Ridistribuzione delle attrezzature dei laboratori e ottimizzazione della logistica	N. Relazioni/ N. Relazioni previste	Entro il 31-12-2012	–	–	N. 1
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS ARIA-EM. 3 VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. CHIMICA - SUPPORTO TECNICO ACQUE									
Responsabile: MUSSATO ALFREDO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque potabili (base) refertati	30%	PAS ACQ.1VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 20 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque di scarico (reflue) refertati	30%	PAS ACQ.2VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Presa in carico analisi chimiche acque di BL	30%	PAS ACQ.3VE	QUALITA' (efficacia - dimensione tempestività)	Gestione delle attività in modo conforme - Legato alla conformità	N. tempi rispettati/ N. tempi stabiliti per i trasferimenti previsti per la sede di TV	Rispetto dei tempi stabiliti dal piano di trasferimento attività predisposto da RSL VE	–	–	100%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	PAS ACQ.4VE	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	80%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: SERVIZIO LABORATORIO DI VERONA - SUPPORTO TECNICO AL SERVIZIO LABORATORIO DI VERONA									
Responsabile: BEGHETTO PAOLA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque di piscina (base) refertati	30%	SLAB.1 VR	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque auperficiali refertati	30%	SLAB.2 VR	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Omogenizzazione delle attività analitiche (acque di scarico) compatibilmente con strumenti similiari	30%	SLAB.3 VR	EFFICACIA	STRATEGIA I.O. 1.2.2.0 Ridistribuzione delle attrezzature dei laboratori e ottimizzazione della logistica	N. Procedure di prova rivisitate/N. Procedure di prova presenti riferite ad acque di scarico di Vr e Pd	Gestione delle attività analitiche relative ad acque di scarico per omogenizzare procedure di prova fra Vr e Pd	–	–	100%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	SLAB.4 VR	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	100%

DIPARTIMENTO REGIONALE LABORATORI									
Struttura: U.O. CHIMICA DI VERONA - SUPPORTO TECNICO ACQUE									
Responsabile: DAINESE EZIO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque potabili (base) refertati	30%	SLAB.1 VR	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 15 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Mantenimento del livello delle analisi dei campioni delle acque di scarico (reflue) refertati	30%	SLAB.2 VR	QUALITA' - dimensione tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. campioni analizzati	Tempi: entro 30 giorni dalla richiesta	–	–	80%
Omogenizzazione delle attività analitiche (acque di scarico) compatibilmente con strumenti similiari	30%	SLAB.3 VR	EFFICACIA	STRATEGIA I.O. 1.2.2.0 Ridistribuzione delle attrezzature dei laboratori e ottimizzazione della logistica	N. Procedure di prova rivisitate/ N. Procedure di prova presenti riferite ad acque di scarico di Vr e Vi	Gestione delle attività analitiche relative ad acque di scarico per omogenizzare procedure di prova fra Vr e Vi	–	–	100%
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	SLAB.4 VR	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	100%

DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA SICUREZZA DEL TERRITORIO									
Struttura: DRST - SISTEMI DI GESTIONE									
Responsabile: CAPUZZO GIUSEPPINA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Attuazione del Piano di formazione 2012 del Dipartimento	25%	DRST-SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. eventi formativi realizzati/N. eventi programmati	Piano formazione di Agenzia - corsi DRST compresi i corsi della sicurezza organizzati dal DRST	–	–	n. 10
PREDISPOSIZIONE DEI RAPPORTI sullo stato della qualità e della sicurezza.	30%	DRST-SG 02	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. rapporti predisposti /n. rapporti previsti	"Rapporto sullo stato della Qualità" - "Rapporto sullo stato della sicurezza".	80%	n. 2	n. 1
			QUALITA'-(Dimensione efficacia-Affidabilità)	Dimensione coerenza della prestazione	N. rapporti redatti coerentemente alle procedure/ N. rapporti predisposti	In conformità ai requisiti previsti dalla Procedura PG18DG.	20%		
Monitoraggi ai Piani di Dipartimento	25%	DRST-SG 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività-legato alla programmazione	N. monitoraggi ai Piani di Dipartimento eseguiti/N. monitoraggi previsti	Piano delle attività n. 3 - Piano degli obiettivi di qualità n. 2 - Schede del SPM n. 3 - Piano delle verifiche ispettive n. 2	80%	n. 3 Piano verifiche + n. 3 SPM	n. 6
			QUALITA' (Dimensione efficacia-tempestività)	Dimensione tempestività	N. monitoraggi effettuati nei tempi stabiliti/N. monitoraggi effettuati	Riferimento al piano attività e schede SPM. Entro il gg 20 del mese successivo alla chiusura del trimestre per la raccolta del schede.	20%	–	n. 2
Mantenimento e implementazione del Sistema Gestione Qualità	20%	DRST-SG 05	QUALITA'-(Dimensione efficacia-Conformità)	Gestione attività in modo conforme-legato alla conformità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	100%	100%

DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA SICUREZZA DEL TERRITORIO									
Struttura: SERVIZIO IDROLOGICO - SUPPORTO TECNICO IDROGRAFIA									
Responsabile: STOCCO WALTER									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Progetto per la regolarizzazione della titolarità di 4 infrastrutture per le attività idrometriche.	20%	SIR - ST 01	EFFICACIA	Riferimento alla programmazione annuale	N. documenti di progetto predisposti / N. documenti previsti	Regolarizzazioni previste: n. 4 Infrastrutture: Montegaldella-Barziza-Segusino-S. Stefano.	–	–	75%
Progettazione di stazioni idrometeo	20%	SIR - ST 02	EFFICACIA	Riferimento alla programmazione annuale	N. interventi progettati / N.interventi programmati	Gli interventi riguardano stazioni idrometriche e meteorologiche in numero di 5.	–	–	80%
Progettazione per la messa in sicurezza di 4 infrastrutture per le attività idrometriche	20%	SIR - ST 03	EFFICACIA	Riferimento alla programmazione annuale	N. progetti predisposti/ N. strutture da regolarizzare	Predisporre progetti definitivi per la messa in sicurezza delle 4 strutture di cui al n° 1	–	–	50%
Ottimizzazione dell'archivio informatico delle derivazioni idriche superficiali	40%	SIR - ST 04	EFFICACIA	Capacità di risposta allo stakeholder	N. documenti di progetto prodotti/ N. documenti richiesti	Documento progettuale di organizzazione di un database per la gestione di tutte le informazioni sulle derivazioni superficiali (banca dati della Regione Veneto - Alice. Nuove concessioni e domande in istruttoria).	–	–	n. 1

DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA SICUREZZA DEL TERRITORIO									
Struttura: SERVIZIO METEOROLOGICO - SUPPORTO TECNICO									
Responsabile: RECH FRANCESCO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Organizzazione corso di formazione di Meteorologia generale	30%	CMT-ST 01	Efficacia	Rispetto del programma annuale delle attività-legato alla programmazione	N° corsi organizzati /N° corsi programmati	Il riferimento è costituito dalla Procedura di formazione di Agenzia PG02DG par. 6.3.1	–	–	n. 1
Realizzazione del documento tecnico "1° Rapporto sui Cambiamento Climatici in Veneto"	30%	CMT-ST 02	Efficacia	Richiesta dell'Unità complessa Studi Documenti e Biblioteca del Consiglio Regionale del Veneto del 29.05.2012	Relazione tecnica predisposta/Relazione tecnica da predisporre	Il Rapporto analizzerà i dati meteorologici registrati nel territorio veneto per una possibile valutazione di trend climatici evolutivi con riferimento alle precipitazioni	–	–	100%
Relazione tecnica finale progetto ALPFFIRS	30%	CMT-ST 03	Efficacia	Attività progettuale del Servizio Meteorologico	Relazione tecnica predisposta/Relazione tecnica da predisporre	Progetto europeo svolto in collaborazione con la Direzione Foreste della Regione Veneto	–	–	n. 1
Mantenimento e implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	CMT-ST 04	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	–	100%



DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI PADOVA									
Struttura: DAP DI PD - SISTEMI DI GESTIONE									
Responsabile: PIRONA CRISTINA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Predisposizione di documenti di riesame periodico sullo stato della qualità	30%	DAPPD-SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. Verbali di riesame predisposti / N. verbali di riesame previsti	Verbali di riesame degli uffici di direzione.	–	–	n. 2
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	DAPPD-SG 02	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato un tempo per apportare le correzioni.	–	100%	100%
Pareri su valutazioni di impatto acustico	30%	DAPPD-SG 03	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA AGLI STAKEHOLDERS - Legato alle richieste	N. di pareri effettuati / N. di pareri richiesti	Attività su richiesta (Comuni, Provincia, Privati).	–	16/16 (100%)	100%
Mantenimento del livello del supporto tecnico scientifico per attività istruttoria nell'ambito di conferenze di servizi stabilite dalla legge	30%	DAPPD-SG 04	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N.di pareri e di partecipazioni effettuate entro il termine / N. di pareri e di partecipazioni richieste da soggetti esterni	Conferenze di Servizi. Le assegnazioni sono effettuate dal Direttore del DAP. I termini sono fissati di volta in volta dal soggetto esterno richiedente.	–	N. 40 (100%)	100%

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ROVIGO									
Struttura: DAP RO - SISTEMI DI GESTIONE E GESTIONE AMBIENTALE DELTA DEL PO									
Responsabile: BARATELLA VINCENZO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento del livello di supporto tecnico scientifico per attività istruttoria nell'ambito di commissioni, conferenze di servizi, ecc. stabili dalla legge	20%	DAP RP - SGDP 01	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. partecipazioni effettuate / N. partecipazioni richieste da soggetti esterne	Partecipazioni intese come esame di un punto all'ordine del giorno. Istruttorie per Commissione Tecnica Regionale Decentrata LL.PP., Terminal LNG ecc. Interventi con relazione Piano Monitoraggio Lagune Valli in fase di esercizio.Commissioni e/o Conferenze di Servizio Gestione Ambientale Delta Po	–	n. 15 (100%)	100%
Mantenimento del livello delle valutazioni PAT comunali e VAS	10%	DAP RP - SGDP 02	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. Valutazioni realizzate / N. valutazioni richieste	Le valutazioni PAT e VAS sono contenute in relazioni.	–	n. 9 (100%)	100%
Mantenimento del livello delle verifiche del Sistema Qualità	15%	DAP RP - SGDP 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche del Sistema Qualità effettuate / N. verifiche programmate	Sono comprese le visite ispettive interne al dipartimento e le visite interdipartimentali	–	n. 9	n. 1
Predisposizione dei rapporti sullo stato della qualità e della sicurezza	40%	DAP RP - SGDP 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. rapporti predisposti entro il termine /N. rapporti previsti	Rapporto sullo stato della Qualità (entro il 30/06)- "Rapporto sullo stato della sicurezza" (entro il 31/12) - Piano Sistema Gestione Qualità (entro il 30/06) - Piano di miglioramento SGSSLL (entro 30/06)	80%	n. 4	n. 1
			QUALITA' Dimensione efficacia - affidabilità	Dimensione coerenza della prestazione	N. Predisposizione di rapporti redatti coerentemente alle procedure/rapporti predisposti	In conformità ai requisiti previsti dalla Procedura PG18DG. Redazioni rapporti: riesame Direzione SGQualità (entro il 30/06); riesame Direzione SGSSLL (entro il 31/12)	20%	n. 1	n. 1
Supporto tecnico scientifico ed operativo attività interdisciplinare dipartimentale delega DDAP	15%	DAP RP - SGDP 05	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche svolte/ N. verifiche programmate	Attività sul territorio,relazioni,valutazioni ivi ricompreso coordinamento del personale	–	–	100%

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ROVIGO									
Struttura: SERVIZIO STATO DELL'AMBIENTE - ACQUE DI TRANSIZIONE									
Responsabile: SANAVIO GIULIANA									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenimento ed implementazione del Sistema Gestione Qualità	10%	SSAAT.1 RO	EFFICACIA	Verifiche programmate per il Sistema Qualità	N. non conformità corrette nei tempi previsti / N. non conformità rilevate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato tempo per apportare le correzioni.	–	100%	100%
Validare nei tempi previsti i campioni di biomonitoraggio pollini aerodispersi nel territorio di Rovigo	30%	SSAAT.2 RO	QUALITA'-dimensione Tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder Attività svolta entro i tempi standard/Legato ai tempi	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. totale campioni analizzati	Entro 4 giorni	–	–	85%
Fornire supporto tecnico-scientifico ed operativo su attività del servizio su incarico del Responsabile	15%	SSAAT.3 RO	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività legato alla programmazione.	N. documenti predisposte / N.documenti programmati	Attività di supporto tecnico scientifico, relazioni, valutazioni.	–	–	n. 1
Refertare i campioni di clorofilla A in acque marine	30%	SSAAT.4 RO	QUALITA'-dimensione Tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder Attività svolta entro i tempi standard/Legato ai tempi	N. campioni analizzati entro i tempi standard / N. totale campioni analizzati	Entro 30 giorni	–	–	85%
Gestire l'accettazione dei campioni da ULSS e Dipartimento di Rovigo	15%	SSA.5 RO	QUALITA'-dimensione Tempestività	Capacità di risposta allo stakeholder Attività svolta entro i tempi standard/Legato ai tempi	N.campioni accettati entro i tempi stabiliti /N.campioni consegnati da ULSS , DAPRO.	Entro 2 giorni	–	–	90%

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI TREVISO									
Struttura: SISTEMI DI GESTIONE E SUPPORTO TECNICO SULLE BONIFICHE									
Responsabile: VENDRAME TIZIANO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Predisposizione di documenti di riesame periodico sullo stato della qualità e della sicurezza	30%	DAPTV-SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. Verbali di riesame predisposti / N. verbali di riesame previsti	Verbali di riesame degli uffici di direzione.	–	–	n. 2
Costituire una rete dei referenti di bonifiche dei DAP	40%	DAPTV-SG 02	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. documenti predisposti / N. documenti attesi	Supporto tecnico all'U.O. Fonti di pressione nell'approccio standard in materia di bonifiche.	–	–	n. 3
Mantenere il livello del supporto tecnico alla Provincia per l'effettuazione di istruttorie tecniche	40%	DAPTV-SG 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. istruttorie presidiate / N. istruttorie programmate	Supporto tecnico alla Provincia per l'effettuazione di istruttorie.	–	–	n. 4

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI VENEZIA									
Struttura: SERVIZIO CONTROLLO AMBIENTALE - RIQUALIFICAZIONE AMBIENTALE DI VENEZIA, LAGUNA E AREE LIMITROFE									
Responsabile: OSTOICH MARCO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Mantenere il livello del supporto tecnico scientifico per attività istruttoria nell'ambito di commissioni, conferenze di servizi, ecc. stabilite dalla legge	15%	DAPVE-RA 01	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. partecipazioni effettuate / N. partecipazioni richieste da soggetti esterni	Partecipazione intesa come esame di un punto all'ordine del giorno. La partecipazione è su delega del direttore del DAP o del dirigente sovraordinato.	—	—	100%
Mantenimento del livello dei controlli sui siti contaminati o potenzialmente contaminati	25%	DAPVE-RA 02	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA'	N. campioni eseguiti / N. campioni programmati	Il valore atteso viene riadeguato in funzione della disponibilità di risorse umane e della priorità degli interventi richiesti dagli stakeholders	—	—	N. 300
Mantenimento del livello dei pareri per art. 242 D. Lgs 152/2006	25%	DAPVE-RA 03	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Province)	N. pareri eseguiti / N. pareri richiesti		—	n. 59 (100%)	100%
Mantenimento del livello dei monitoraggi sulla qualità delle acque di balneazione e di transizione	20%	DAPVE-RA 04	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA'	N. controlli eseguiti / n. controlli programmati	Punti della rete regionale - Frequenze stabilite dalla legge (n. 456 minimo per balneazione); acque di transizione a richiesta ATS	—	—	n. 456
Potenziamento delle attività di controllo ambientale	15%	DAPVE-SG 05	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. controlli eseguiti / n. controlli richiesti	Controlli sui rifiuti prodotti da attività di bonifica ed ex Accordo di Programma Moranzani	—	—	100%

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI VENEZIA									
Struttura: DAP VE - SISTEMI DI GESTIONE E VERIFICHE IMPIANTISTICHE									
Responsabile: GARDENAL MARIO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Predisposizione di documenti di riesame periodico sullo stato della qualità	30%	DAPVE-SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. Verbali di riesame predisposti / N. verbali di riesame previsti	Verbali di riesame degli uffici di direzione.	–	–	n. 2
Predisposizione ed avvio di un programma di razionalizzazione degli archivi della sede ARPAV di Mestre	30%	DAPVE-SG 02	EFFICACIA		N. documenti prodotti /N. documenti programmati	1 documento programmatico di razionalizzazione degli archivi e 1 relazione stato di avanzamento	–	–	n. 2
Mantenimento del livello delle verifiche su apparecchi di impiantistica	30%	DAPVE-SG 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche su apparecchi a pressione e impianti di sollevamento realizzate/ n. verifiche programmate	Ascensori e impianti di messa a terra (2° semestre)	–	n. 1130	n. 1200
Mantenimento del livello delle verifiche del Sistema Qualità	10%	DAPVE-SG 04	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche del Sistema Qualità effettuate / N. verifiche programmate	Le non conformità vengono assegnate nel corso delle visite ispettive e viene fissato un tempo per apportare le correzioni.	–	–	100%



DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI VICENZA									
Struttura: DAP VI - SISTEMI DI GESTIONE E SUPPORTO TENICO AL SERVIZIO CONTROLLI IMPIANTISTICI									
Responsabile: GARGIULO SEBASTIANO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Predisposizione di documenti di riesame periodico sullo stato della qualità	25%	DAPVI-SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. Verbali di riesame predisposti / N.Verbali di riesame previsti	Verbali di riesame degli uffici di direzione.	–	–	n. 2
Mantenere il livello del supporto tecnico scientifico per attività istruttoria nell'ambito di commissioni, conferenze di servizi, ecc., stabilite dalla legge	25%	DAPVI-SG 02	EFFICACIA	CAPACITA' DI RISPOSTA ALLO STAKEHOLDER (Regione, Province, altri Enti pubblici)	N. partecipazioni effettuate / N. partecipazioni richieste da soggetti esterni	Partecipazione intesa come esame di un punto all'ordine del giorno. La partecipazione è su delega del direttore del DAP o del dirigente sovraordinato.	–	–	100%
Mantenimento del livello delle verifiche su apparecchi a pressione e impianti di sollevamento	10%	DAPVI-SG 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche su apparecchi a pressione e impianti di sollevamento realizzate/ n. verifiche programmate	Attività del 2° semestre	–	n. 3251	n. 950
Mantenimento del livello delle verifiche su impianti elettrici equivalenti	10%	DAPVI-SG 04	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche su impianti elettrici equivalenti realizzate / n. verifiche programmate	Attività del 2° semestre	–	n. 1142	n. 160
Attività di collaborazione alla struttura Controlli Impiantistici nella gestione delle richieste di verifiche periodiche.	30%	DAPVI-SG 05	QUALITA' (EFFICACIA - Tempestività)	Dimensione tempestività	n. richieste evase entro il tempo standard / n. richieste pervenute	Tempo standard: Entro 30 gg dal ricevimento della domanda. Esame delle richieste pervenute e assegnazione al personale interno e ai soggetti abilitati in base al DM 11/04/11	–	–	95%



DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI VERONA									
Struttura: DAP VR - SISTEMI DI GESTIONE E SUPPORTO TECNICO AL SERVIZIO CONTROLLI IMPIANTISTICI									
Responsabile: SINISI MICHELE									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Predisposizione di documenti di riesame periodico sullo stato della sicurezza	25%	DAP VR -SG 01	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. Documenti predisposti / N. Documenti previsti	Documento periodico sullo stato della sicurezza	–	–	n. 3
Garantire le verifiche periodiche degli apparecchi/impianti/ascensori in scadenza per la sicurezza del Dipartimento	25%	DAP VR -SG 02	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche periodiche effettuate / N. verifiche programmate	Le verifiche programmate sono quelle degli apparecchi/impianti/ascensori in scadenza nell'anno in corso.	–	–	n. 5
Contributo alle verifiche su apparecchi di sollevamento, impianti di riscaldamento e ascensori della sede di VR	15%	DAP VR -SG 03	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche su apparecchi di sollevamento e impianti termici / N. verifiche programmate	Attività del 2° semestre	–	–	n. 150
Contributo alle verifiche su impianti elettrici equivalenti	15%	DAP VR -SG 04	EFFICACIA	Rispetto del programma annuale delle attività - legato alla programmazione	N. verifiche su impianti elettrici equivalenti realizzate / N. verifiche programmate	Attività del 2° semestre	–	n. 309	n. 80
Attività di collaborazione alla struttura Controlli Impiantistici nella gestione delle richieste di verifiche periodiche.	20%	DAP VR -SG 05	QUALITA' (EFFICACIA - Tempestività)	Dimensione tempestività	N. richieste evase entro il tempo standard / N. richieste pervenute	Tempo standard: Entro 30 gg dal ricevimento della domanda. Esame delle richieste pervenute e assegnazione al personale interno e ai soggetti abilitati in base al DM 11/04/11	–	–	60%

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI VERONA									
Struttura: SERVIZIO CONTROLLO AMBIENTALE - SUPPORTO AL SERVIZIO CONTROLLO AMBIENTALE									
Responsabile: ADAMI MAURIZIO									
OBIETTIVO OPERATIVO	PESO	CODICE	TIPOLOGIA INDICATORE	RIFERIMENTO	INDICATORE	DESCRIZIONE	SOTTOPESO INDICATORI	VALORE RAGGIUNTO NEL 2011	VALORE ATTESO 2012 O TARGET
Istruttorie su impianti trattamento rifiuti	100%	ST-SR 01.VR	EFFICACIA	RISPETTO DEL PROGRAMMA ANNUALE DELLE ATTIVITA' - Legato alla programmazione	N. istruttorie realizzate/N. istruttorie programmate	Il valore atteso è riferito al 2° semestre.	–	n. 64	n. 37