

**Richiesta di utilizzo della piattaforma F@CILE CAF**  
**da sottoscrivere a cura del vertice dell'amministrazione**

**SEZIONE A – INFORMAZIONI ANAGRAFICHE E DI CONTATTO**

Amministrazione: \_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Referente di contatto (deve trattarsi di una figura dirigenziale):  
\_\_\_\_\_

Ruolo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**SEZIONE B – MOTIVI DELLA SCELTA DI UTILIZZARE IL CAF**

B.1. In che modo l'amministrazione è venuta a conoscenza dell'utilità del modello CAF?:

- sito [www.qualitapa.gov.it](http://www.qualitapa.gov.it)
- newsletter CAF
- sito dell'Eipa [www.eipa.nl](http://www.eipa.nl)
- altre amministrazioni pubbliche
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

B.2. Per quale motivo l'amministrazione intende realizzare il processo di autovalutazione CAF?:

- per migliorare la performance organizzativa
- per sperimentare un modello di autovalutazione
- per introdurre la cultura dell'autovalutazione e del miglioramento continuo nell'organizzazione
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

B.3 Il processo di autovalutazione CAF riguarderà :

- tutta l'organizzazione
- una parte dell'organizzazione (specificare quale) \_\_\_\_\_

B.2 Personale dell'organizzazione o della parte di organizzazione coinvolta:

- fino a 20 unità
- tra 21 e 100 unità
- superiore a 100 unità

## SEZIONE C – INFORMAZIONI RELATIVE ALLE ATTIVITA' REALIZZATE (negli ultimi 5 anni)

C.1 Sono già state realizzate attività di autovalutazione ?

- SI
- NO

C.2 Sono state realizzate attività di miglioramento organizzativo e gestionale?

- SI
- NO

C.3 Sono state realizzate indagini sulla soddisfazione degli utenti?

- SI
- NO

C.4 Sono state realizzate indagini sul benessere organizzativo del personale?

- SI
- NO

Commentato [SB1]: Non lo metterei qui

IL DIRIGENTE

---