



### SCHEDA DI VALUTAZIONE

Progr. n. 2 data 26.01.2023

Tipo Atto  **Determinazione** Numero: ..... Data .....

**Contratto** Numero progr. Registro Repertorio: .... Data .....

**OGGETTO: BANDO REGIONALE “VIAGGIO#INLOMBARDIA – TERZA EDIZIONE” – PROGETTO ‘VIE STORICHE IN VALLE BREMBANA: UN TUFFO NELLA CULTURA, TRA MONTAGNA, NATURA E BORGHI’ – VOCE DI SPESA: TESTI E TRACCE AUDIO - PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL’ART. 36 C. 2, LETTERA a) DEL D.LGS. 50/2016 PER TRACCE AUDIO - CUP D69J21015900007 - CIG.: Z3937EBDD8**

**Importo della spesa: € 1.000,00 + IVA**

Area  Amministrativa  Finanziaria  Tecnica  Sociale

#### Parametri di riferimento

<i>Indicatori</i>	<i>valutazione (*)</i>
RISPONDENZA A NORME E REGOLAMENTI L’atto rispetta le norme legislative e i regolamenti dell’ente applicabili	3
RISPONDENZA A NORME INTERNE L’atto è conforme al programma di mandato, agli atti di indirizzo e alle direttive interne dell’ente	3
PROCEDIMENTO Il procedimento è corretto ai sensi della 241/90, relativamente all’atto in esame (es. informativa ai contro interessati, ecc.).	3
COERENZA CON GLI OBIETTIVI L’atto è conforme agli atti di programmazione generali ed esecutivi: Bilancio, P.E.G. , atti di indirizzo.	3
QUALITA’ DELL’ATTO L’atto è comprensibile e adeguatamente motivato, il dispositivo è chiaro e coerente con la premessa, riporta il corretto riferimento alla normativa applicabile e vigente.	3
AFFIDABILITA’ I richiami sono corretti, la documentazione è completa e facilmente reperibile, i tempi sono adeguati in rapporto alla complessità del procedimento	3
TRASPARENZA L’atto è stato pubblicato (se previsto) sul Sito dell’ente nell’apposita sezione	----
PRIVACY Nel caso di presenza di dati personali, sensibili o giudiziari, i medesimi sono stati trattati in conformità alla normativa sulla Privacy	3
<b>INDICE MEDIO DI CONFORMITA’</b>	<b>3</b>

(\*) 3 conforme; 2 sostanzialmente conforme, ma con rilievi di miglioramento; 1 non conforme.

#### Osservazioni

I MEMBRI ESTERNI DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE  
Nembrini Dott. Luca – Brambilla Dott. Fabrizio

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell’art. 24 del D. Lgs. 82/2005

Consegnata al Responsabile di Area	<i>Per ricevuta</i>
------------------------------------	---------------------