

**SCHEDA DI MONITORAGGIO PRESTAZIONE**

**Parte 1 (a cura PM)**

Fornitore:

Codice Fornitore:

Oggetto: **inserire cod. e descrizione commessa**

Incarico: **inserire n. protocollo e data**

**Descrizione attività svolte:**

.....  
 .....  
 .....

**VALUTAZIONE DELLA PRESTAZIONE**

PESO (1 ÷ 3)*	INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO
<input type="checkbox"/> Rispetto tempi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rispetto standard progettuali e procedurali (normativi e di contratto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Competenza tecnica specifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Flessibilità organizzativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Efficienza strumenti, HW, SW adottati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Qualità elaborati (significatività, ricchezza e completezza degli stessi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

== Non Conformità **NON CHIUSE**       No       Sì

**\*valore 3: aspetti più importanti per la buona e corretta esecuzione del progetto**  
**valore 2: aspetti intermedi in relazione all'esecuzione del progetto**  
**valore 1: attribuire ai fattori meno influenti.**

Data e Firma PM

Visto il RF

.....

.....

**Parte 2 (a cura RSGQ)**

MANTENIMENTO ISCRIZIONE:  Sì  Sì, con sospensione  No

**MOTIVAZIONE**

**MANTENIMENTO o SOSPENSIONE o ANNULLAMENTO dell'ISCRIZIONE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data  
.....

Firma RSGQ  
.....

Per approvazione

IL DIRETTORE OPERATIVO  
.....