**AUDIZIONE CON IL NUCLEO DI VALUTAZIONE**

|  |
| --- |
| **Denominazione del Dipartimento**:  **Sede:** |

*Indicare i soggetti coinvolti nella risposta alle osservazioni del Nucleo di Valutazione, di norma il e le modalità operative (organizzazione, ripartizione dei compiti, modalità di condivisione).*

|  |
| --- |
|  |

**DATA DELL’AUDIZIONE: ……………**

**Nel resoconto di audizione il Nucleo di Valutazione ha effettuato raccomandazioni o segnalazioni o suggerimenti?**

**SI** 􀀀  **NO** 􀀀

*In caso affermativo indicare le azioni intraprese dal Dipartimento per recepire le raccomandazioni e/o le segnalazioni o suggerimenti, unitamente alle fonti documentali a supporto.*

*Qualora non siano state intraprese azioni indicare le motivazioni e le eventuali tempistiche future.*

|  |
| --- |
|  |