

Monitoraggio delle forme associative comunali abruzzesi

per l'attuazione della L. 122/2010 art. 14 e della L. 148/2011 art. 16

da compilare entro il: 16 luglio 2012

La presente indagine, gestita da Formez PA su incarico della Regione Abruzzo, mira a ricostruire il quadro delle forme associative comunali abruzzesi, in attuazione della L. 122/2010 art. 14 e della L. 148/2011 art. 16, nonché delle disposizioni adottate con le deliberazioni di Giunta regionale n. 781 del 14 novembre 2011 e n. 843 del 28 novembre 2011 e della normativa che sarà approvata dalla Regione Abruzzo. Essa sarà utile anche a raccogliere indicazioni utili alla programmazione di future azioni di accompagnamento da parte della Regione Abruzzo.

Il questionario va compilato on line con apposito link inviato ad ogni singolo comune abruzzese. La presente copia stampabile è utile per la raccolta dati, **non va quindi inviata via fax o posta elettronica.**

Se è Sindaco di un comune abruzzese e non ha ricevuto il link, può richiederlo alla e-mail: comuniassociati.abruzzo@formez.it.

Se ha bisogno di supporto alla compilazione è attivo un **help desk** dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 13.00 al n. **085 7672170**, oppure può inviare una e-mail a: comuniassociati.abruzzo@formez.it.

A. Dati anagrafici

- A.1 Comune di:** _____
- A.2 Provincia di:** _____
- A.3 Numero di dipendenti del Comune:** _____
- A.4 Cognome e Nome del compilatore:** _____
- A.5 Posizione organizzativa:**
- Segretario comunale
 - Responsabile legale dell'ente
 - Sindaco
 - altro (specificare) _____
- A.6 Recapiti: Telefono:** _____
- A.7 e- mail:** _____
- A.8 posta certificata:** _____

B. Le forme associative per la gestione di funzioni e servizi

- B.1 Il Comune partecipa a una o più forme associative per la gestione di funzioni/servizi?**
- Sì

- No

B.2 Se sì, quali?

- Comunità Montana
 Unione di Comuni
 Consorzio
 Società di servizi
 Convenzioni per l'esercizio associato di servizi/funzioni
 Altro (specificare)

B.3 Se sì alla domanda B.2.1, il Comune fa parte della Comunità montana denominata:

B.4 Se sì alla domanda B.2.2, il Comune aderisce all'Unione denominata:

B.5 Il Comune ha fatto parte in passato di una Comunità Montana?

Si

No

B.5 Il Comune ha gestito in passato funzioni o servizi in forma associata oggi non più attive?

- Sì
 No

B.6 Se sì, con quale modalità?

- Comunità Montana
 Unione di Comuni
 Consorzio
 Società di servizi
 Convenzioni per l'esercizio associato di servizi/funzioni
 Altro (specificare)

C. Convenzioni per la gestione associata di funzioni e servizi

C.1 Il Comune ha stipulato una o più convenzioni (ai sensi dell'art. 30 TUEL D.Lgs. 267/2000) con altri Comuni per l'esercizio in forma associata di funzioni/servizi?

- Sì
 No

C.2 Se sì, quante sono le convenzioni attive?

C.3 Indicare la denominazione della prima funzione/servizio in convenzione:

C.4 Indicare l'anno di attivazione da parte del Comune

C.5 Indicare il Comune capofila

C.6 Indicare gli altri Comuni aderenti alla convenzione

C.7 La convenzione riguarda:

Funzioni fondamentali (comma 27, art. 14 L. 122/2010):

- Funzioni generali di amministrazione gestione e controllo
- Funzioni di polizia locale
- Funzioni/servizi di istruzione pubblica
- Funzioni/servizi di viabilità e trasporti
- Funzioni/servizi per la gestione del territorio e dell'ambiente
- Funzioni/servizi del settore sociale

Altre funzioni diverse dalle funzioni fondamentali (specificare)

C.8 Aderiscono alla convenzione altri Enti diversi dai Comuni?

- Sì
- No
- Se sì, quali:

C.9 E' previsto un ufficio unico per la gestione della funzione-servizio in convenzione?

- Sì
- No
- Se sì l'Ufficio ha sede presso: Ente/indirizzo_____

C.10 Il Comune impiega proprio personale nelle attività in convenzione?

- Sì
- No

C.11 Se sì indicare l'apporto di personale per la singola convenzione e i relativi profili:

- Dirigenziali/direttivi: (Di cui: a tempo pieno n:____; a tempo parziale n.:__)
- Tecnici specialistici (Di cui: a tempo pieno n:____; a tempo parziale n.:__)
- Funzionari amministrativi (Di cui: a tempo pieno n:___; a tempo parziale n.:__)
- Altro (specificare)

C.12 Il Comune versa una quota annua per il funzionamento della gestione associata?

- Sì
- No
- Se sì il contributo annuo è: euro _____ (riferimento: 2011)

NOTA BENE:

Le domande da C3 a C12 devono essere ripetute per ogni convenzione attiva

D. Valutazione

D.1 Sono state realizzate analisi e valutazioni sulle performance organizzative (art. 3 e ss. del D.Lgs 150/2009) conseguite attraverso l'associazione di funzioni-servizi?

- Sì
- No

D.2 Se sì, in che anno, per quali servizi e con quali risultati?

D.3 Sono state svolte indagini di customer satisfaction per verificare il livello di soddisfazione dell'utenza in relazione ai servizi associati?

- Sì
- No

D.4 Se sì, in che anno, per quali servizi e con quali risultati?

D.5 Sono state realizzate analisi e valutazioni sull'efficienza, efficacia o qualità delle funzioni-servizi gestiti in forma associata?

- Sì
- No

D.6 Se sì, in che anno, per quali servizi e con quali risultati?

D.7 Nella sua opinione, quali delle seguenti criticità riguardano le attività gestite in forma associata in corso nel suo Comune?

- Criticità finanziarie
- Criticità amministrative
- Criticità tecniche
- Criticità nella gestione delle risorse umane
- Criticità nelle relazioni politiche
- Nessuna di queste
- Altro (specificare)

D.8 Sotto quali profili lei ritiene che il Comune abbia tratto vantaggio dalla gestione associata di funzioni-servizi?

- Migliore qualità della gestione tecnico - organizzativa
 - Maggiore disponibilità di risorse economico-finanziarie per le attività
 - Migliore utilizzo delle risorse economico-finanziarie
 - Possibilità di sviluppare nuovi servizi
 - Possibilità di erogare un servizio che non poteva essere erogato in precedenza
 - Possibilità di raggiungere più utenza rispetto alla gestione non associata
 - Altro (specificare)
-
-

D.9 Il suo Comune sta valutando nuove/ulteriori ipotesi di associazione di funzioni-servizi comunali?

- Sì
- No

D.10 Se sì, per quali funzioni-servizi?

- Funzioni generali di amministrazione gestione e controllo
- Funzioni di polizia locale
- Funzioni/servizi di istruzione pubblica
- Funzioni/servizi di viabilità e trasporti
- Funzioni/servizi per la gestione del territorio e dell'ambiente
- Funzioni/servizi del settore sociale
- Altro (specificare) _____

D.11 Se sì alla Domanda 9, con quale tipo di forma associativa?

- Convenzione
- Unione di Comuni
- Altro (specificare) _____

D.12 Se sì alla Domanda 9, con quali altri comuni?

D.13 Se no alla domanda 9, perché?

- I comuni confinanti non sono interessati ad associarsi
- La situazione orografica del comune rende difficile creare forme associative
- I comuni confinanti appartengono ad altra provincia
- Altro (specificare): _____

D.14 Nella sua opinione, quale tipo di supporto ritiene più utile da parte della Regione per promuovere l'associazionismo comunale?

- Formazione
 - Consulenza
 - Consulenza ad hoc (help desk dedicato)
 - Servizi informativi (sito web)
 - Altro (specificare):
-
-

D.15 Nella sua opinione, in quale fase del processo di associazione sarebbe più utile un supporto esterno da parte di esperti? (indicare un punteggio da 1 a 5 1= aspetto poco rilevante; 5= aspetto molto rilevante)

- Supporto informativo e seminariale generale propedeutico alla costruzione della nuova istituzione
 - Supporto alla stesura dello statuto e degli atti fondamentali
 - Supporto alla scelta dei servizi da gestire in forma associata
 - Supporto alla valutazione dei costi e benefici derivanti dall'associazione
 - Supporto alla definizione della macro organizzazione dei servizi e delle funzioni da associare
 - Formazione tecnica del personale
 - Trasformazione e unificazione degli uffici
 - Informatizzazione delle procedure
 - Supporto alle attività di comunicazione per la cittadinanza
 - Valutazione della performance dei servizi (qualità, efficienza, efficacia)
 - Altro (specificare)
-
-

Grazie per la collaborazione.