**Allegato 2**

**RICOGNIZIONE DELLE ATTIVITA’/COMPITI ESEGUIBILI/NON ESEGUIBILI IN MODALITA’ AGILE**

|  |
| --- |
| STRUTTURA: |
| RESPONSABILE DI STRUTTURA/REFERENTE: |

|  |
| --- |
| **Attività/compiti non eseguibili in modalità agile**  (da individuare tra quelle elencate alla lett. a) allegato 1 e/o ulteriori attività/compiti da segnalare) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Attività/compiti eseguibili in modalità agile** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Numero complessivo dipendenti addetti in via esclusiva o prevalente alle suindicate attività/compiti eseguibili in modalità agile:**  n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Eventuali suggerimenti e/o integrazioni per il POLA di ulteriori attività/compiti eseguibili in modalità agile**  **rispetto all’elenco di cui alla lett. a), allegato 1** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Firma del Responsabile di Struttura/Referente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_