

DATI ANAGRAFICI

COMUNE _____

VIA _____ N. _____

REFERENTE _____

TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

Fra i moduli didattici di seguito elencati selezionare quelli ai quali l'Amministrazione intende partecipare. Esprimere le preferenze indicando possibilmente la tipologia e il numero (max 3 per ogni modulo) dei partecipanti

N. Modulo	Denominazione modulo	Ore attività formativa per modulo		Totale ore	**	Amministratori	Dirigenti	Funzionari
		Attività seminariale	Ore esercizi WGP *					
1	<i>Il nuovo Codice delle Autonomie</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
2	<i>Esercizio associato di servizi e funzioni comunali</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
3	<i>Processi di esternalizzazione e gestione dei Servizi Pubblici Locali: metodi e strumenti di programmazione, monitoraggio e valutazione</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
4	<i>Sostenibilità ambientale ed energia: promozione del risparmio energetico e delle fonti rinnovabili attraverso l'aggiornamento dei regolamenti edilizi</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
5	<i>Marketing territoriale e sviluppo del territorio</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
6	<i>Metodologia e strumenti per la predisposizione, l'aggiornamento e la manutenzione del Piano di Sicurezza comunale</i>	12	6	18	<input type="checkbox"/>			
Totale ore moduli		72	36	108				

* Ogni Comune beneficiario delle attività formative, potrà partecipare ad un massimo di 18 gg. di lezione in aula (totale 108ore), di cui 12 gg. consistenti in attività seminariali e 6 gg. dedicati a esercizi in aula (Work Group Production).

** Barrare le caselle per le preferenze.