

**VERIFICA DELLA SOSTENIBILITA' DELLE MISURE DI PREVENZIONE**

Settore / unità organizzativa	
Responsabile della misura	

Misura di prevenzione

	sì	no	non so	Grado di criticità			Eventuali osservazioni
				alto	medio	basso	
La misura è stata adottata anche in precedenza							
Richiede l'acquisizione di informazioni aggiuntive							
Fa riferimento a un contesto normativo stabile							
Richiede l'impiego di ulteriori risorse							
Richiede l'acquisizione di ulteriori informazioni							
Richiede una specifica elaborazione di informazioni							
Richiede l'adozione di atti di indirizzo							
Richiede l'adozione di modifiche procedurali							
Richiede l'interazione con altri uffici							
Richiede adempimenti aggiuntivi rispetto a quelli previsti dalle legge							

Eventuali osservazioni sulla utilità della misura e sulle azioni da intraprendere per migliorarne l'efficacia

--

data

Il responsabile del servizio