



## Modulo di iscrizione

Va compilato, all'atto della conferma dell'iscrizione, esclusivamente on line all'indirizzo:  
<http://www.qualitapa.gov.it/services/iscrizione> ed inviato firmato e scannerizzato all'indirizzo email:  
[cef@formez.it](mailto:cef@formez.it)

**Denominazione dell'amministrazione: Corte di Appello di Salerno**

**Indirizzo: corso Garibaldi 164**

**Provincia: Salerno**

**Referente Autovalutazione: Raffaele Mea**

**Tel.: 0895645158**

**E-mail: raffaele.mea@giustizia.it**

**Nome del Responsabile: Raffaele Mea**

**Ruolo del Responsabile: Dirigente Amministrativo**

1. Il rapporto di autovalutazione condotto con il CAF è stato approvato da parte della dirigenza in data 31/05/2019 (gg/mm/aaaa).

2. Il piano di miglioramento a seguito del processo di autovalutazione CAF:

- E' stato definito e realizzato
- E' stato definito ed è in corso di realizzazione
- E' stato definito ma non ancora avviato
- Non è stato ancora definito

3. Indicare i principi di eccellenza da approfondire durante la site visit:

- Orientamento ai risultati
  - Focalizzazione sul cittadino/cliente
  - Leadership e fermezza dei propositi ←
- Gestione dei processi
- Coinvolgimento e sviluppo del personale
- Miglioramento continuo e innovazione
- Partnership
- Responsabilità sociale

**4. Il CAF è stato applicato**

- in tutta l'organizzazione  
 in parte dell'organizzazione (indicare quale): .....

**5. Registrazione come Utente CAF**

- L'amministrazione è registrata come Utente CAF (CAF User) nel database europeo online degli Utenti CAF (URL: <http://caf.eipa.eu/3/107/&for=new>)

Firma del responsabile dell'amministrazione

**Nome** **Raffaele Mea**

**Titolo** **Dirigente Amministrativo**

**Luogo, Data** **Salerno li 15/10/2019**

**Firma**

IL DIRIGENTE

Dr. Raffaele MEA

.....  
*Raffaele Mea*

Firmando il documento l'organizzazione si impegna ad inviare tutta la documentazione richiesta nonché a ricevere la visita sul posto.

La richiesta deve essere inviata a: [cef@formez](mailto:cef@formez).