



Verbale n. 3 del Nucleo di Valutazione di Ateneo

Riunione 30 giugno 2025

Il giorno **30 giugno 2025** alle ore 10:00, come da convocazione prot. n. 0012715 del 19 giugno 2025, il Nucleo di Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia si riunisce attraverso la piattaforma Microsoft Teams, per trattare il seguente ordine del giorno:

1. Comunicazioni;
2. Relazione sulla Performance 2024: validazione (ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett. c), del D.Lgs. 150/2009 nel testo vigente);
3. Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione 2025 (D.Lgs. 19/2012):
 - a. Sezione "Valutazione del Ciclo integrato della Performance nell'ambito del PIAO" (Allegato 3): approvazione;
 - b. "Indicatori AVA 3" (Allegato 5): approvazione;
4. Aggiornamento del "Piano delle Audizioni del Nucleo di Valutazione e Linee Guida per lo svolgimento 2023/2024" in base alle Linee Guida 2025 della Relazione annuale del Nucleo di Valutazione: approvazione;
5. Attestazioni OIV sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione riferiti all'annualità 2024 – Delibera n. 192 del 7 maggio 2025 - monitoraggio al 31 maggio 2025: approvazione;
6. Rilevazione complessiva degli spazi dell'Ateneo (Nota MUR prot. n. 2436 del 16 febbraio 2024 e prot. n. 1476 del 31 gennaio 2025): validazione;
7. Varie ed eventuali.

Partecipano alla riunione, collegati tramite la piattaforma Microsoft Teams, il Coordinatore, prof. Francesco Duranti, il prof. Paolo Miccoli, il prof. Fabio Santini e il dott. Corrado Cavallo. Il dott. Vincenzo Tedesco risulta assente giustificato. Il sig. Luca Stafisso risulta assente.

Partecipano, inoltre, la dott.ssa Loredana Priolo, Responsabile dell'ufficio di Supporto al Nucleo di Valutazione e la sig.ra Nicoletta Berellini, personale afferente all'ufficio predetto.

Il Coordinatore, verificato che tutti i componenti sono stati regolarmente convocati e constatata la presenza del numero legale, dichiara aperta la riunione alle ore 10:05 e chiede a tutti il consenso per la registrazione della seduta.

Assume le funzioni di Segretario verbalizzante, ai sensi dell'art. 5, comma 6, del Regolamento di funzionamento del Nucleo di Valutazione, la dott.ssa Loredana Priolo.

I componenti del Nucleo procedono allo scambio di osservazioni relativamente ai materiali caricati sull'area riservata, dedicata precedentemente all'apertura della riunione e a tutto quanto necessario alla discussione in merito ai punti previsti dall'Ordine del Giorno. I risultati dei lavori raccolti dal Coordinatore hanno portato all'odierna discussione.



1. Comunicazioni

Il Coordinatore comunica quanto segue:

- in data 11 giugno 2025 si è svolto l'evento di formazione interno dal titolo "Verso la visita CEV: tappe di avvicinamento, ruoli in Ateneo", in occasione della visita periodica di accreditamento prevista nel 2026. L'evento è stato rivolto ai docenti, ai ricercatori, al personale tecnico amministrativo nei ruoli di Responsabili di Area, Servizio, Unità Specialistiche e Unità Operative. All'incontro hanno partecipato, in qualità di relatori, il Coordinatore del Presidio della Qualità, prof. Antonio Allegra, e la Responsabile dell'Ufficio di supporto del Nucleo di Valutazione, dott.ssa Loredana Priolo. Il Coordinatore del Nucleo esprime vivo apprezzamento per il contributo altamente qualificato e concreto offerto dalla dott.ssa Priolo, sottolineandone la grande precisione e la chiarezza espositiva.
- in data 17 giugno 2025 si è svolto l'incontro formativo rivolto agli studenti "Unistrapg è partecipazione: governare e governarsi" organizzato dal Servizio Organi Collegiali dell'Ateneo con la partecipazione del Coordinatore del PQ e rivolto alle studentesse e agli studenti neoeletti Rappresentanti, a chi è già in carica e a chi prevede di candidarsi in futuro.
- a completamento di quanto già riferito dal Coordinatore, la dott.ssa Priolo informa il Nucleo che l'ANVUR ha reso disponibili – con un anticipo rispetto agli anni precedenti – gli indicatori, estratti in data 26 maggio 2025, aggregati per Sede e per Corsi di Studio. La dott.ssa Priolo l'ha prontamente comunicato all'Ufficio di supporto al Presidio della Qualità, che ha provveduto a trasmettere gli indicatori al Gruppo di lavoro incaricato delle attività preparatorie alla visita del CEV, ai Presidenti dei Corsi di Studio, ai Direttori dei Dipartimenti e agli altri soggetti coinvolti nell'analisi degli indicatori di Ateneo.

Il Nucleo prende atto.

2. Relazione sulla Performance 2024: validazione (ai sensi dell'art. 14, comma 4, lett. c), del D.Lgs. 150/2009 nel testo vigente)

Il Coordinatore ricorda che l'ANVUR, nelle "Linee guida 2018" per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione ha, tra l'altro, ricordato che «l'interpretazione prevalente sul significato giuridico della "validazione" della Relazione sulla Performance è che essa si limiti ad assicurare la correttezza metodologica e la coerenza con quanto indicato nel SMVP. In attesa di un pronunciamento ufficiale da parte del DFP, in sostanza, il NdV accerta che i risultati indicati nella Relazione siano effettivamente riscontrabili».

Il Dipartimento della Funzione Pubblica (DFP) nelle sue Linee Guida ha precisato che la validazione della Relazione deve essere intesa come "validazione" del processo di misurazione e valutazione svolto dall'amministrazione attraverso il quale sono stati rendicontati i risultati organizzativi ed individuali riportati nella Relazione. Pertanto, essa non può essere considerata una mera "certificazione" della veridicità dei dati concernenti i singoli risultati ottenuti dall'amministrazione stessa in quanto essa costituisce, invece, il principale strumento di accountability mediante il quale l'Ateneo rendiconta la sua performance complessiva alla comunità di riferimento, agli stakeholder e ai cittadini. Inoltre, le modifiche del D.Lgs. 150/2009 apportate dal D.Lgs. 74/2017 hanno riguardato anche l'art. 14, comma 4, lett. c) e il Nucleo di Valutazione, nelle sue funzioni di Organismo Indipendente di Valutazione



(OIV), valida la Relazione sulla performance «a condizione che la stessa sia redatta in forma sintetica, chiara e di immediata comprensione ai cittadini e agli altri utenti finali e ne assicura la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione».

Per lo svolgimento dei propri compiti il comma 4-ter del medesimo articolo 14 stabilisce, altresì, che l'OIV possa procedere alla verifica dei dati accedendo a tutti gli atti, documenti e sistemi informativi.

Il Nucleo di Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia, nelle sue funzioni di OIV, per la validazione della Relazione sulla Performance – Anno 2024, approvata dal Consiglio di Amministrazione del 25 giugno 2025, ha condotto l'analisi facendo riferimento alla documentazione in materia di valutazione della performance predisposta da ANVUR e dal Dipartimento della Funzione Pubblica, in particolare:

- alle delibere CIVIT (attualmente ANAC)
 - o n. 4/2012 "Linee guida relative alla redazione della Relazione degli OIV sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni e sull'Attestazione degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità (art. 14, comma 4, lettera a e lettera g del D. Lgs. n. 150/2009)"
 - o n. 5/2012 "Linee guida relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance"
 - o n. 6/2012 "Linee guida per la validazione da parte degli OIV della Relazione sulla performance (art. 14, comma 4, lettera c, del D. Lgs. n. 150/2009)", per la parte non superata ai sensi della nota DFP, Id. n. 19434295 del 29 marzo 2018, e il successivo documento "Aggiornamento dell'Allegato A della delibera CIVIT n. 6/2012 ai fini della validazione della Relazione sulla performance 2012"
 - o n. 23/2013 "Linee guida relative agli adempimenti di monitoraggio OIV e alla Relazione OIV sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni (art. 14, comma 4, lettera a, del D. Lgs. n. 150/2009)"
- alle Linee Guida ANVUR per la gestione integrata del ciclo della performance 2015, nelle quali è riportato "Le tre fasi del ciclo della performance sono le seguenti:
 - o 1. un atto di programmazione (il Piano della performance);
 - o 2. un'attività di monitoraggio ed eventuale correzione della programmazione, esercitata internamente dall'ente e verificata dagli OIV (che è indispensabile, ma non adempimentale);
 - o 3. una valutazione dei risultati ottenuti, che compete agli organi di governo dell'ente ed è opportunamente rendicontata (la Relazione sulla performance), da cui discende tra l'altro l'attribuzione dei premi individuali in seguito alla validazione degli OIV"
- alla Nota di indirizzo ANVUR per la gestione del ciclo della performance 2018-2020 di dicembre 2017
- alle Linee Guida ANVUR per la gestione integrata del ciclo della performance e del bilancio delle Università Statali italiane di gennaio 2019
- alle Linee guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione del 3 aprile 2025
- al Piano Strategico 2022-2024
- al Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance (SMVP) 2024
- al Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2024-2026

Il Nucleo ha analizzato le varie sezioni della Relazione sulla Performance – Anno 2024 sulla base della documentazione resa disponibile in materia di valutazione della performance.



Dall'analisi della stessa e a seguito di un'ampia e approfondita discussione, il Nucleo ne riscontra la correttezza metodologica, un buon grado di comprensibilità e chiarezza, nonché la coerenza con quanto indicato nel SMVP 2024 e dalla normativa vigente.

Il Nucleo di Valutazione, inoltre, riconosce positivamente l'impostazione adottata dall'Amministrazione, che integra in modo efficace il Piano Strategico e il PIAO come strumenti centrali per la definizione delle priorità e degli obiettivi dell'Amministrazione. La Relazione sulla Performance conferma la coerenza del ciclo di gestione, consentendo una rendicontazione chiara e unitaria dei risultati. Si ritiene funzionale e coerente, in prospettiva operativa, l'inclusione – a partire dalla Relazione 2024 – dei risultati relativi non solo agli obiettivi strategici e di valore pubblico, ma anche alle ulteriori sezioni del PIAO, in un'ottica di rafforzamento della coerenza complessiva tra indirizzo strategico, programmazione operativa e valutazione dei risultati.

Tutto ciò premesso,
il Nucleo,
all'unanimità,

valida la Relazione sulla Performance – Anno 2024 e, contestualmente, approva il documento di validazione, allegato al presente verbale di cui fa parte integrante (**ALL. A**), e ne dispone l'invio al Magnifico Rettore e al Direttore Generale. Il predetto documento sarà inviato all'ANVUR attraverso l'inserimento dello stesso nell'apposita sezione del Portale della Performance, nonché pubblicato nel sito web di Ateneo alla sezione "Amministrazione Trasparente".

3. Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione 2025 (D.Lgs. 19/2012):

a. Sezione "Valutazione del Ciclo integrato della Performance nell'ambito del PIAO" (Allegato 3): approvazione

Il Nucleo recepisce le indicazioni fornite dall'Agenzia Nazionale di Valutazione del sistema Universitario e della Ricerca (ANVUR) nelle "Linee Guida 2025 per la relazione annuale dei Nuclei di Valutazione" (aprile 2025) relative alla compilazione della Sezione "Valutazione del Ciclo integrato della Performance nell'ambito del PIAO" della Relazione annuale: l'ANVUR suggerisce di anticipare la redazione di tale sezione possibilmente nel mese di luglio, anziché entro il 31 ottobre 2025, "per garantire all'Ateneo un contributo utile in una prospettiva ciclica".

Il Nucleo redige tale relazione sul funzionamento complessivo e sviluppo del sistema di gestione della performance ai sensi dell'art. 14, comma 4, del D.Lgs. 150/2009: l'Organismo indipendente di valutazione della performance monitora il funzionamento complessivo del sistema della valutazione, della trasparenza e integrità dei controlli interni ed elabora una relazione annuale sullo stato dello stesso, anche formulando proposte e raccomandazioni ai vertici amministrativi.

La sezione della Relazione sul funzionamento complessivo e sviluppo del sistema di gestione della performance si compila rispondendo ai punti di attenzione indicati nella Scheda per l'analisi del ciclo integrato della performance (Allegato 3 alle Linee Guida 2025).

Come lo scorso anno la Scheda è articolata in due sezioni: una dedicata al Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance (SMVP) e l'altra al PIAO (già Piano Integrato), per complessivi 33 punti di attenzione. L'unica integrazione all'Allegato 3 consiste nell'introduzione di due punti di attenzione (n. 19 e n. 20) finalizzati a rilevare le modalità di recepimento delle indicazioni contenute nella Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione del 14 gennaio 2025 "Valorizzazione delle persone e produzione di valore pubblico attraverso la formazione".



La sezione dedicata al PIAO si articola in due sottosezioni: Valore Pubblico e Performance. Nella sottosezione *Valore Pubblico*, i Nuclei sono chiamati a valutare le modalità con cui gli Atenei hanno individuato e definito gli obiettivi di Valore Pubblico, considerando il grado di integrazione con la strategia complessiva e con gli obiettivi del sistema universitario, nonché il livello di coinvolgimento degli stakeholder.

La sottosezione *Performance*, invece, focalizza l'attenzione sull'analisi della coerenza tra gli obiettivi di Valore Pubblico e quelli di performance, al fine di verificarne l'allineamento strategico.

Il Nucleo esamina i contenuti della bozza della "Scheda di valutazione sul funzionamento del sistema di gestione del ciclo della performance dell'università", predisposta dall'Ufficio di Supporto insieme al dott. Cavallo e procede con uno scambio di osservazioni che portano al testo definitivo della Scheda.

Dopodiché,
il Nucleo,
all'unanimità,

approva il testo definitivo della "Scheda di valutazione sul funzionamento del sistema di gestione del ciclo della performance dell'università" che costituisce la Sezione "Valutazione del Ciclo integrato della Performance nell'ambito del PIAO" della Relazione annuale del Nucleo 2025 (**ALL. B**) ritenendo pienamente soddisfacente il livello di gestione del ciclo della Performance da parte dell'Ateneo.

Il contenuto di tale scheda verrà inserito in data odierna nell'apposita procedura informatica per l'invio all'ANVUR e trasmesso ai vertici dell'Amministrazione.

b. "Indicatori AVA 3" (Allegato 5): approvazione

Come indicato nelle Linee Guida 2025 dell'ANVUR per la Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione, il Nucleo è tenuto a trasmettere all'ANVUR, entro il 30 giugno 2025, tramite l'apposita procedura informatica, le informazioni richieste nell'allegato 5 "Indicatori AVA3" alle Linee Guida predette.

Tali informazioni sono utili ai fini del calcolo di alcuni degli indicatori a supporto del modello AVA3 e riguardano:

- a) la copertura delle rilevazioni delle opinioni degli studenti (compresi i corsi di dottorato di ricerca)
- b) l'efficacia delle azioni di miglioramento del Sistema di AQ implementate a livello di Ateneo
- c) il numero di audizioni effettuate dal Nucleo di Valutazione

Il Nucleo esamina il documento predisposto dal Coordinatore e dall'Ufficio di Supporto al NdV contenente le informazioni richieste.

Dopodiché,
il Nucleo,
all'unanimità,

approva l'Allegato 5 alle Linee Guida ANVUR 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione: *Indicatori AVA3* (**ALL. C**), debitamente compilato con le informazioni richieste, che sarà inserito in data odierna nell'apposita procedura informatica.



4. Aggiornamento del “Piano delle Audizioni del Nucleo di Valutazione e Linee Guida per lo svolgimento 2023/2024” in base alle Linee Guida 2025 della Relazione annuale del Nucleo di Valutazione: approvazione

Una delle principali novità introdotte dalle Linee Guida 2025 per la redazione della Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione (aprile 2025) è l’enfasi posta sull’importanza delle audizioni condotte dai Nuclei con i Corsi di Studio, i Dottorati, i Dipartimenti e gli altri attori istituzionali. Tali momenti di confronto sono valorizzati come strumenti fondamentali per raccogliere elementi utili alla valutazione e favorire un dialogo costruttivo all’interno dell’Ateneo.

Le Linee Guida 2025 forniscono indicazioni in merito a durata, documentazione e attori coinvolti nelle audizioni dei Nuclei di Valutazione, con l’obiettivo di assicurarne efficacia e rendicontabilità rispetto agli indicatori ANVUR (Ambito C, D.M. 1154/2021).

Pur rispettando già tali parametri, il Coordinatore ha ritenuto opportuno rivedere e aggiornare il vigente Piano delle audizioni del Nucleo, al fine di rafforzarne ulteriormente l’efficacia e l’allineamento alle suddette indicazioni.

Sottopone, pertanto, al Nucleo il documento aggiornato (**ALL. D**) predisposto con l’Ufficio di Supporto al NdV.

Dopodiché,
il Nucleo,
all’unanimità,

approva il “Piano delle Audizioni del Nucleo di Valutazione e Linee Guida per lo svolgimento 2025/2026” in base alle Linee Guida 2025 per la redazione della Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione (aprile 2025).

5. Attestazioni OIV sull’assolvimento degli obblighi di pubblicazione riferiti all’annualità 2024 – Delibera n. 192 del 7 maggio 2025 - monitoraggio al 31 maggio 2025: approvazione

Il Coordinatore ricorda che l’Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) con delibera n. 192 del 7 maggio 2025, ha fornito indicazioni sulle verifiche che il Nucleo, in qualità di OIV, deve effettuare per l’assolvimento degli obblighi di pubblicazione dei dati previsti dalla normativa vigente.

Per la rilevazione dell’assolvimento agli obblighi di trasparenza e la produzione della conseguente attestazione da pubblicare entro il 15 luglio 2025, gli OIV devono accedere ad un applicativo web dedicato.

Il 19 giugno 2025 si è svolto un incontro telematico preliminare ai fini delle verifiche sull’assolvimento di alcuni obblighi di pubblicazione individuati della Delibera sopra citata, a cui hanno partecipato il dott. Tedesco, quale Delegato del Nucleo di Valutazione ad istruire le procedure e guidare le attività previste per gli OIV, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT), il Servizio di Supporto al RPCT e il Servizio di Supporto al Nucleo.

Il Coordinatore dà la parola alla dott.ssa Priolo che illustra sinteticamente il contenuto della scheda di rilevazione al 31 maggio 2025 e la dichiarazione di attestazione estratti dall'applicativo web dedicato.

La dott.ssa Priolo ricorda che per l'anno 2025, la delibera ANAC in parola, ha fissato come oggetto di valutazione le seguenti sezioni:

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1) Consulenti e collaboratori | 5) Bilanci |
| 2) Personale | 6) Informazioni ambientali |
| 3) Bandi di concorso | 7) Interventi straordinari di emergenza |
| 4) Bandi di gara e contratti | 8) Altri contenuti / Prevenzione della corruzione |

Il Servizio RPCT ha effettuato il necessario monitoraggio, avviato le istruttorie verso le Strutture interessate al fine dell'aggiornamento delle parti di competenza, verificandone poi l'adeguamento.

A seguito del controllo effettuato con il dott. Tedesco, si è rilevato quanto segue:

1. Rispetto all'attestazione OIV 2024 e ai due documenti che risultavano in corso di aggiornamento:

- Carta dei Servizi: è stata aggiornata a seguito dell'attività di revisione realizzata dal Servizio Programmazione, qualità e valutazione e pubblicata all'interno dell'apposita sezione *'Servizi erogati/Carta dei servizi e standard di qualità'*.
- Costi contabilizzati: in collaborazione con il dott. Palombaro, Responsabile Servizio Bilancio e contabilità, e la dott.ssa Taticchi del Servizio Alta formazione (entrambi membri del gruppo di lavoro Good Practice - MIP Politecnico di Milano - negli anni di interesse) sono stati estrapolati i dati relativi agli anni 2019 e 2020 dai report del MIP. I risultati sono stati pubblicati all'interno dell'apposita sezione *'Servizi erogati/Costi contabilizzati'*. Si deve evidenziare che dall'anno 2022 (rilevazione relativa all'anno 2021) l'Ateneo ha sospeso la partecipazione al progetto Good Practice e, pertanto, attualmente, unitamente alla mancanza di programmi di controllo di gestione in uso all'Amministrazione, non risultano disponibili i dati degli anni a seguire. Ciò comporta, come conseguenza, l'inadempienza rispetto all'obbligo.

2. Rispetto all'attestazione OIV 2025 e, in particolare, a due specifiche sezioni:

- Bandi di gara e contratti: per ANAC la scelta di questa è connessa alla opportunità di verificare il rispetto degli obblighi di pubblicazione nel primo anno di entrata in vigore del nuovo codice, laddove sono state rilevate criticità nella mancata/incompleta digitalizzazione delle procedure di gara e relativa trasmissione dei dati alla BDNCP. La fattiva collaborazione con gli uffici coinvolti, ha consentito al Servizio RPCT di realizzare un nuovo format di pagina e di popolare la pagina con le numerose informazioni richieste. Si segnala che nel corso degli incontri è risultato evidente come sia indispensabile avviare il processo di digitalizzazione delle procedure di affidamento dei contratti attraverso l'acquisizione di una piattaforma di approvvigionamento digitale. La gestione delle procedure, infatti, come anche quelle legate ai relativi obblighi di trasparenza, sono realizzate perlopiù manualmente. Ciò rischia di comportare ritardi e imprecisioni. Il dott.

Tedesco, nel rimarcare la difficoltà di gestione della mole di informazioni necessarie a popolare la sezione, ha suggerito di valutare la soluzione offerta da CINECA.

- Consulenti e collaboratori, l'Autorità ha ritenuto opportuno proseguire - in continuità con lo scorso anno – una verifica da parte degli OIV, ritenendo particolarmente rilevante il rispetto degli obblighi sanciti dalla normativa di riferimento, soprattutto con riguardo alle attestazioni dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Da tale rimarcato interesse da parte di ANAC ne esce rafforzata la necessità di riorganizzare il processo di gestione degli incarichi: l'obbligo in sé appare soddisfatto, ma la compilazione dei dati in PerlaPA risulta non completa.

La problematica è stata più volte rappresentata nel corso degli anni. Tuttavia, in considerazione della complessità delle implicazioni operative e gestionali, non si è finora proceduto alla sua risoluzione.

Dopodiché,
il Nucleo,

tenendo conto dei risultati e degli elementi emersi dall'attività di controllo sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione svolta dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e dal dott. Tedesco,
all'unanimità,

1. approva la scheda di rilevazione dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione al 31 maggio 2025 e la dichiarazione di attestazione, come da delibera ANAC n. 192 del 7 maggio 2025 (**ALL. E**);
2. segnala al Direttore Generale la necessità **di porre rimedio** alle criticità sopra evidenziate - seppur la valutazione complessiva sia risultata positiva- e di adottare, ove necessario, i conseguenti interventi correttivi in merito alle sezioni '*Servizi erogati/Costi contabilizzati*', *Bandi di gara e contratti* e *Consulenti e collaboratori* della pagina Amministrazione Trasparente del sito istituzionale.

6. Rilevazione complessiva degli spazi dell'Ateneo (Nota MUR prot. n. 2436 del 16 febbraio 2024 e prot. n. 1476 del 31 gennaio 2025): validazione

Il Nucleo prende in esame la documentazione ricevuta dalla Responsabile del Servizio Accoglienza e Patrimonio, arch. Michela Bracardi, a seguito di quanto riportato nella Nota MUR n. 1476 del 31 gennaio 2025 avente ad oggetto "Quadro informativo dei dati necessari ai fini della ripartizione dell'FFO e del contributo ex L. 243/1991 per l'anno 2025", la quale fa espressamente riferimento alla precedente nota MUR n. 2436 del 16 febbraio 2024 per quanto riguarda la rilevazione degli spazi e conseguente aggiornamento della banca dati edilizia, con particolare riferimento al seguente testo: "L'autocertificazione dei dati inseriti dovrà essere validata dal nucleo di valutazione, riportando in procedura la relazione a supporto della validazione".

Dai documenti esaminati si evince che la rilevazione, che fa seguito alla precedente di cui alla nota MUR n. 2436 del 16 febbraio 2024 (cfr. verbale della riunione del 27 giugno 2024), riporta gli aggiornamenti relativi all'odierno uso degli spazi.



In particolare, a seguito del recente accatastamento di Palazzo Gallenga, e della consegna del progetto esecutivo per i lavori di adeguamento antincendio e impiantistico di Palazzo Gallenga, sono state aggiornate le superfici di tutti gli spazi di Palazzo Gallenga sulla base del rilievo strumentale laser scanner eseguito per la redazione del progetto, così da avere una consistenza precisa delle superfici della citata sede.

Si evidenzia inoltre anche per l'anno 2025 la presenza nella rilevazione della Palazzina Ex Senologia, attualmente in corso di ristrutturazione ed anche le superfici aggiuntive al secondo piano della Palazzina Scortici che verranno destinate a studi.

Dopodiché,
il Nucleo,
a fronte della documentazione messa a disposizione ed esaminata,
all'unanimità,

si esprime favorevolmente sulla validazione della procedura seguita dall'Ateneo per rilevare e autocertificare i dati relativi alla rilevazione complessiva degli spazi, come da Note MUR prot. n. 2436 del 16 febbraio 2024 e prot. n. 1476 del 31 gennaio 2025.

7. Varie ed eventuali

Il Nucleo decide di fissare la prossima riunione il 18 luglio 2025 alle ore 10:00.

La riunione si conclude alle ore 10:51.

Il presente verbale è letto e approvato seduta stante.

La documentazione utilizzata per la trattazione dei punti di cui all'ordine del giorno della presente riunione, è depositata agli atti presso il Servizio Programmazione, Qualità e Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia.

Il Segretario verbalizzante

f.to dott.ssa Loredana Priolo

Il Coordinatore del Nucleo di Valutazione

f.to prof. Francesco Duranti



ALLEGATO A

Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri di Perugia
SEDE

e p.c. Al Direttore Generale
dell'Università per Stranieri di Perugia
SEDE

All'Agenzia Nazionale di Valutazione del Sistema
Universitario e della Ricerca (ANVUR)
*Trasmissione per mezzo del Portale della
Performance*
*Pubblicazione per mezzo di Amministrazione
Trasparente*

Documento di validazione della Relazione sulla Performance 2024

A. Il Nucleo di Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia, nelle funzioni di Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), ai sensi dell'articolo 14, comma 4, lettera c), del D.Lgs. n. 150/2009, come modificato dal D.Lgs.n. 74/2017, e successive delibere CIVIT n. 4/2012, n. 5/2012, n. 6/2012 e n. 23/2013, nonché con riferimento alla documentazione in materia di valutazione della performance predisposta da ANVUR e dal Dipartimento della Funzione Pubblica ed in particolare:

- alle Linee Guida ANVUR per la gestione integrata del ciclo della performance 2015
- alla Nota di indirizzo ANVUR per la gestione del ciclo della performance 2018-2020 di dicembre 2017
- alle Linee Guida ANVUR per la gestione integrata del ciclo della performance e del bilancio delle Università Statali italiane di gennaio 2019
- alle Linee guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione" del 3 aprile 2025

ha preso in esame la "Relazione sulla Performance - Anno 2024" approvata dal Consiglio di Amministrazione in data 25 giugno 2025 e trasmessa al Nucleo in data 27 giugno 2025.

B. Il Nucleo di Valutazione ha svolto il proprio lavoro di validazione sulla base degli accertamenti che ha ritenuto opportuni nella fattispecie, tenendo anche conto dei risultati e degli elementi emersi da:

- Piano Strategico di Ateneo 2022-2024
- Sistema di misurazione e valutazione della performance, aggiornato in data 30 settembre 2024
- Bilancio unico di Ateneo d'Esercizio per l'anno 2024
- Piano Integrato di Attività e di Organizzazione (PIAO) 2024-2026



- C.** La documentazione del processo di validazione e le motivate conclusioni raggiunte su ciascuno dei punti esaminati nel processo, contenute in apposite Carte di lavoro, è conservata presso il Servizio Programmazione, Qualità e Valutazione dell'Ateneo, che svolge anche le funzioni di ufficio di supporto del Nucleo di Valutazione

- D.** Tutto ciò premesso, il Nucleo di Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia valida la Relazione sulla Performance – Anno 2024, avendone riscontrato la correttezza metodologica, un buon grado di comprensibilità e chiarezza, nonché la coerenza con quanto indicato nel Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance 2024, nel testo aggiornato, e dalla normativa vigente.

Perugia, 30 giugno 2025

Il Coordinatore del Nucleo di Valutazione
f.to prof. Francesco Duranti



ALLEGATO B

Relazione annuale dei Nuclei di Valutazione 2025

Allegato 3 alle Linee Guida ANVUR 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione: "Valutazione del Ciclo integrato della Performance nell'ambito del PIAO"

N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE			
1.	L'Ateneo ha aggiornato il SMVP per il ciclo 2025?	1) Sì (in tal caso specificare quali sono state le principali modifiche) 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì. Nello specifico, l'aggiornamento del SMVP 2025 ha riguardato i seguenti aspetti: - è stata migliorata la descrizione delle fasi del ciclo della performance e relative scadenze e adeguamenti; - è stata inserita la definizione della valutazione della performance individuale dei Dirigenti, anche per quanto riguarda i sistemi premianti; - è stata data maggiore rilevanza nel processo di valutazione alla fase di condivisione tra valutatore e valutato. A questo fine è stata prevista la creazione di un fascicolo annuale a cura del valutatore; - è stata aggiornata la mappa delle responsabilità alla luce del recente CCNL e all'organizzazione dell'Ateneo in Aree, Servizi e Unità di Missione; - è stata migliorata la definizione della valutazione negativa con l'individuazione delle relative ripercussioni; - sono state inserite le diverse casistiche che possono riscontrarsi nell'ambito della valutazione (variazioni organizzative in corso d'anno, cambi di Area, neoassunti); - sono stati inseriti i criteri di accesso alla procedura di valutazione delle competenze comportamentali per le diverse categorie di personale; - è stata data maggiore rilevanza alla differenziazione delle valutazioni e alla valutazione dal basso;



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
			<ul style="list-style-type: none">- sono stati previsti obiettivi individuali per il Direttore Generale e i Dirigenti indicati nella circolare del Ministro della Pubblica Amministrazione del 2024 (Zangrillo) e riferiti ad una adeguata promozione di percorsi formativi per accrescere le competenze del personale;- è stata adeguata al modello AVA3 la sezione relativa alla valutazione della qualità della didattica, della ricerca e della terza missione, strettamente connessa con la performance amministrativa;- nella scheda di valutazione del Dirigente di II fascia è stato inserito un item relativo alla leadership;- nella scheda di valutazione del Superiore Gerarchico (valutazione dal basso) è stato inserito un item relativo all'adeguata promozione di percorsi formativi.
2.	Il SMVP prevede anche la valutazione dei comportamenti organizzativi?	<ol style="list-style-type: none">1) Sì (in questo caso indicare se gli stessi sono differenziati rispetto al ruolo ricoperto)2) No3) Altro (specificare)	1) Sì e sono differenziati rispetto al ruolo ricoperto.
3.	Nel SMVP vengono esplicitati, per la valutazione di ciascuna categoria di personale, i pesi attribuiti rispettivamente alla performance istituzionale, alla performance organizzativa, agli obiettivi individuali e ai comportamenti?	<ol style="list-style-type: none">1) Sì2) No3) Altro (specificare)	1) Sì.



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
4.	Nel SMVP è chiaramente descritta la differenza tra obiettivo – indicatore – target?	1) Sì 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì.
5.	Nel SMVP la fase della misurazione è distinta da quella di valutazione?	1) Sì (indicare la modalità con la quale si realizzando le due fasi) 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì. L'Ateneo ha individuato un metodo di valutazione che si basa sulla misurazione del raggiungimento di obiettivi operativi di performance organizzativa che derivano, a cascata, dagli obiettivi strategici individuati in fase di pianificazione. Vengono quindi individuate le responsabilità sugli obiettivi e ad ogni obiettivo viene associato un indicatore al fine di misurare il grado di raggiungimento dello stesso. Nella successiva fase di valutazione si realizza l'attività di analisi e interpretazione dei valori misurati al fine di formulare una valutazione che tenga conto anche dei fattori di contesto che possono avere determinato l'allineamento e lo scostamento rispetto ad un valore di riferimento.
6.	Illustrare sinteticamente la struttura del sistema di valutazione del Direttore Generale (tipologia di obiettivi assegnati e pesi, organi coinvolti nell'assegnazione degli obiettivi e nella valutazione dei risultati) se variata rispetto all'anno precedente		Non è variata rispetto all'anno precedente.



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
7.	Illustrare sinteticamente la struttura del sistema di valutazione dei Dirigenti (tipologia di obiettivi assegnati e pesi, organi coinvolti nell'assegnazione degli obiettivi e nella valutazione dei risultati) se variata rispetto all'anno precedente		Non è variata rispetto all'anno precedente.
8.	Quale giudizio complessivo è ritenuto più aderente a qualificare il SMVP adottato dall'ateneo? (scegliere una sola opzione)	1) Strumento che stimola lo sviluppo organizzativo e risponde pienamente ai requisiti richiesti dalla normativa e dalle Linee Guida di riferimento 2) Strumento che risponde pienamente ai requisiti richiesti dalla normativa e dalle Linee Guida di riferimento 3) Strumento che risponde solo parzialmente ai requisiti richiesti dalla normativa e dalle Linee Guida di riferimento 4) Altro (specificare)	2) Strumento che risponde pienamente ai requisiti richiesti dalla normativa e dalle Linee Guida di riferimento
9.	Quali delle seguenti novità introdotte dalla Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione del 28 novembre 2023 è stata adottata dall'ateneo? (è possibile scegliere più opzioni)	1) Valutazione dal basso dei Dirigenti 2) Valutazione tra pari del personale 3) Valutazione collegiale 4) Valutazione da parte di stakeholder esterni (in riferimento alla performance	1) Valutazione dal basso dei Dirigenti 5) Valutazione del personale dirigenziale in relazione alla capacità di esercitare la propria leadership 6) Assegnazione al personale dirigenziale di obiettivi finalizzati alla definizione di piani formativi individuali 8) Altro



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
		<p>organizzativa)</p> <p>5) Valutazione del personale dirigenziale in relazione alla capacità di esercitare la propria leadership</p> <p>6) Assegnazione al personale dirigenziale di obiettivi finalizzati alla definizione di piani formativi individuali</p> <p>7) Altre forme di premialità (aggiuntive rispetto a quelle economiche)</p> <p>8) Altro (specificare)</p>	<p>Anche per l'anno 2025, si conferma il meccanismo di valutazione dal basso, su base volontaria, che si applica esclusivamente ai Dirigenti e al personale TA, con le modalità descritte nel SMVP 2025. In linea con la citata direttiva Zangrillo, nella scheda di valutazione dal basso del Superiore Gerarchico (allegato 2 al SMVP 2025) è stato inserito un item relativo all'adeguata promozione di percorsi formativi.</p>
10.	<p>Sono stati previsti obiettivi funzionali al rispetto dei tempi di pagamento delle fatture commerciali come previsto dall'art. 4-bis del D.L. n.13/2023? (è possibile scegliere più opzioni)</p>	<p>1) Sì, per i Dirigenti delle aree bilancio e contabilità;</p> <p>2) Sì, per il Direttore Generale;</p> <p>3) Sì, anche per altri Dirigenti</p> <p>4) No</p> <p>5) Altro (specificare)</p>	<p>4) No.</p>



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE (PIAO) 2025-2027			
Valore Pubblico			
11.	Il PIAO dell'Ateneo risulta un concreto strumento di integrazione tra pianificazione strategica e programmazione operativa funzionale allo sviluppo e al governo dell'organizzazione?	1) Sì 2) In parte 3) No	1) Sì.
12.	Nel PIAO sono chiaramente definiti gli obiettivi di Valore Pubblico che l'Ateneo intende perseguire e Strategie coerenti per la sua realizzazione?	1) Sì (Valore Pubblico e Strategie) 2) Sì (solo Valore Pubblico) 3) No	1) Sì (Valore Pubblico e Strategie)
13.	Quanti obiettivi di Valore Pubblico sono presenti nel PIAO	1) Meno di 5 2) Tra 5 e 10 3) Tra 11 e 15 4) Più di 15	1) Meno di 5.
14.	Nella individuazione degli obiettivi di Valore Pubblico sono stati coinvolti gli Stakeholder interni ed esterni?	1) Sì interni ed esterni 2) Sì esterni 3) Sì interni	1) Sì, interni ed esterni.



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
		4) No	
15.	Tra gli obiettivi di Valore Pubblico sono presenti aspetti riconducibili al Benessere Equo e Sostenibile o ai Sustainable Development Goals dell'Agenda ONU 2030?	1) Sì 2) No	2) No.
16.	Nel PIAO, a livello di Valore Pubblico o di Performance sono presenti obiettivi riconducibili agli indirizzi del MUR o alle valutazioni dell'ANVUR (es. PNRR, Programmazione triennale di sistema (PRO 3), VQR, AVA, ecc...)	1) Sì, sia a livello di Valore Pubblico che di obiettivi di Performance 2) Sì, solo a livello di Valore Pubblico 3) Sì, solo a livello di obiettivi di performance 4) No	3) Sì, solo a livello di obiettivi di performance.
17.	Rispetto ad ogni obiettivo di Valore Pubblico sono stati individuati gli stakeholder sui quali impatta l'obiettivo?	1) Sì per tutti gli obiettivi 2) Sì per alcuni 3) No	1) Sì, per tutti gli obiettivi.
18.	Agli obiettivi di valore pubblico sono associati indicatori, fonte dei dati e target?	1) Sì (indicatori, fonte dei dati e target) 2) Sì (indicatori e fonte dei dati) 3) Sì (indicatori e target)	1) Sì (indicatori, fonte dei dati e target).



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
		4) No	
19.	In che misura il PIAO 2025-2027 dell'Ateneo ha recepito le indicazioni della Direttiva del Ministro della P.A. del 14 gennaio 2025 in merito alle cinque aree strategiche di sviluppo delle competenze (leadership e soft skills, transizione amministrativa, transizione digitale, transizione ecologica, valori e principi)?	<ol style="list-style-type: none">1) Recepimento completo: tutte le cinque aree strategiche sono state declinate nel PIAO con specifici obiettivi formativi, target e indicatori;2) Recepimento ampio: Sono state accolte almeno quattro delle cinque aree strategiche con la definizione di interventi formativi, con priorità assegnate in base alla specifica missione dell'ateneo;3) Recepimento parziale: sono state accolte alcune delle aree strategiche (2-3) con una programmazione formativa ancora in fase di sviluppo;4) Recepimento minimo: È stata avviata solo la fase di analisi dei fabbisogni formativi, ma non sono ancora stati definiti interventi specifici;5) Nessun recepimento: Il PIAO 2025-2027 non ha ancora accolto le indicazioni della Direttiva ministeriale Altro (specificare)	<p>3) Recepimento ampio: Sono state accolte almeno quattro delle cinque aree strategiche con la definizione di interventi formativi, con priorità assegnate in base alla specifica missione dell'ateneo.</p> <p>Come si evince dal cap. 3.3.7. del PIAO 2025-2027, l'Amministrazione già per il 2024 l'Amministrazione, sulla base delle direttive del Ministro per la Pubblica Amministrazione, ha assegnato come obiettivo formativo al personale tecnico amministrativo i seguenti percorsi formativi di carattere generale allo scopo di acquisire nuove competenze in ambiti trasversali e di conseguire il miglioramento delle competenze digitali, raggiungendo livelli superiori di padronanza delle stesse:</p> <ul style="list-style-type: none">• Syllabus - Competenze digitali per la PA• Cybersicurezza: sviluppare la consapevolezza nella PA,• La trasformazione sostenibile per la Pubblica amministrazione• Qualità dei servizi digitali per il governo aperto• Il nuovo codice dei contratti (D.Lgs 36/2003) <p>A seguito anche di un'analisi dei fabbisogni formativi effettuata tramite la somministrazione di un questionario ai Responsabili di Area e ai Responsabili di Struttura, il piano di formazione 2024-2026 prevede la realizzazione nel triennio di percorsi formativi obbligatori nelle seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none">- AREA competenze tecniche trasversali- AREA competenze comportamentali trasversali- AREA competenze specialistiche <p>L'Amministrazione ha adottato un piano formativo volto a rafforzare le competenze del personale attraverso interventi specialistici e attività su tematiche trasversali, promuovendo l'apprendimento continuo e la partecipazione diffusa. A supporto di tali iniziative è stato incrementato</p>



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
			il budget destinato alla formazione. Gli incontri, aderenti alla realtà dell'Ateneo, si svolgeranno in presenza o online e saranno tenuti da esperti esterni o da personale interno, docente e tecnico-amministrativo.
20	Il PIAO 2025-2027 ha recepito l'indicazione di assegnare ai dirigenti l'obiettivo di garantire la partecipazione del personale a iniziative formative per almeno 40 ore annue pro- capite?	<ol style="list-style-type: none">1) Sì, completamente: L'obiettivo delle 40 ore annue pro-capite è stato formalmente assegnato a tutti i dirigenti come obiettivo di performance individuale;2) Sì, con adattamenti: L'obiettivo è stato recepito ma adattato alle specificità dell'ateneo (es.: monte ore differenziato, applicazione selettiva a specifiche categorie di personale, ecc.);3) Recepito solo parzialmente: L'obiettivo delle 40 ore formative è stato incluso nel PIAO come indirizzo generale, ma non è stato ancora formalizzato come obiettivo di performance per i dirigenti;4) In fase di implementazione: L'obiettivo è stato incluso nel PIAO ma la sua operatività è programmata per una fase successiva;5) Non recepito: L'obiettivo non è stato incluso nel PIAO 2025-2027 dell'ateneo; Altro (specificare)	<p>5) Non recepito: L'obiettivo non è stato incluso nel PIAO 2025-2027 dell'ateneo.</p> <p>Sono stati previsti obiettivi individuali per il Direttore Generale e i Dirigenti riferiti ad una adeguata promozione di percorsi formativi per accrescere le competenze del personale, come da indicazioni della circolare del Ministro della Pubblica Amministrazione del 2024, essendo la nuova circolare 2025 (che fissava in almeno 40 ore, e non 24, la formazione) pervenuta a ridosso della scadenza del 31 gennaio (cfr. Allegato 3 al PIAO 2025-2027).</p> <p>La stesura del PIAO 2025-2027 si è sviluppata secondo le indicazioni operative fornite da:</p> <ul style="list-style-type: none">- ANVUR- C.C.N.L. - Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per il Comparto dell'Istruzione e ricerca, relativo al periodo 2019-2021, sottoscritto in data 18 gennaio 2024- Direttive del Ministro della Pubblica Amministrazione anni 2023 e 2024 da parte del Ministro della Pubblica Amministrazione



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
Performance			
21.	Gli obiettivi e gli indicatori di performance sono coerenti rispetto agli obiettivi di Valore Pubblico?	1) Sì 2) In parte 3) No	1) Sì.
22.	Analizzando la filiera VALORE PUBBLICO– PERFORMANCE, il PIAO 2025– 2027 come si può qualificare rispetto al PIAO 2024 – 2026?	1) Complessivamente coerente e in sostanziale continuità 2) Caratterizzato da alcune modifiche 3) Caratterizzato da significative modifiche	1) Complessivamente coerente e in sostanziale continuità. Si segnala che nella logica della programmazione integrata, mirata al miglioramento delle performance e alla semplificazione degli adempimenti, il PIAO 2025-2027 dell'Università per Stranieri di Perugia viene integrato anche con: - gli obiettivi strategici 2025-2027, con relative attività, assegnati ai Delegati Rettorali - il Programma triennale dei lavori pubblici 2025-2027 - il Programma triennale degli acquisti di forniture e servizi 2025-2027 - il Piano Triennale 2023-2025 per la razionalizzazione dell'utilizzo delle dotazioni strumentali, delle autovetture di servizio, dei beni immobili, ai sensi dell'art. 2, comma 594 L. 24.12.2007 n. 244
23.	Fino a che livello sono indicati gli obiettivi nel PIAO? Più risposte.	1) Obiettivi istituzionali (a livello di ateneo) 2) Obiettivi organizzativi (a livello di Aree dirigenziali)	1) Obiettivi istituzionali (a livello di ateneo) 3) Obiettivi organizzativi (a livello di Unità organizzative interne alle Aree dirigenziali). 4) Obiettivi individuali (a livello di Direttore generale e Dirigenti)



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
		3) Obiettivi organizzativi (a livello di Unità organizzative interne alle Aree dirigenziali). 4) Obiettivi individuali (a livello di Direttore generale e Dirigenti)	
24.	Nella sezione Performance del PIAO, agli obiettivi sono associati più indicatori in modo da includere più dimensioni? (scegliere una sola opzione)	1) Sì, sempre 2) Nella maggior parte dei casi 3) Solo in alcuni casi 4) No, mai	4) No, mai.
25.	Quali delle seguenti tipologie di indicatori viene maggiormente utilizzata per misurare il raggiungimento degli obiettivi di performance (sezione 2.2)? (è possibile scegliere fino a due opzioni)	1) Efficacia 2) Efficienza 3) Qualità percepita (customer satisfaction) 4) Sì/No (realizzazione o meno dell'obiettivo) 5) Tempistiche/scadenze 6) Altro (specificare)	3)Qualità percepita (customer satisfaction) 5) Tempistiche/scadenze 6) Altro: indicatori temporali e quantitativi



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
26.	Per la definizione dei target di performance quali elementi si tiene conto? (è possibile scegliere più opzioni)	1) Si tiene conto delle serie storiche 2) Si fa riferimento a benchmark interni 3) Si fa riferimento a benchmark esterni (specificare nei commenti) 4) Si tiene conto delle indicazioni degli stakeholder 5) Nessun criterio, si recepiscono le indicazioni degli uffici e dei relativi responsabili 6) altro (specificare)	1) Si tiene conto delle serie storiche 5) Nessun criterio: si recepiscono le indicazioni degli uffici e dei relativi responsabili 6) Altro: in alcuni casi si tiene conto dei target dell'anno precedente e si opera in maniera incrementale
27.	In corrispondenza degli obiettivi di performance (sezione 2.2) sono indicate le risorse finanziarie destinate alla loro realizzazione?	1) Sì 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì (ove previste).
28.	Nella sezione performance (2.2) sono indicati obiettivi assegnati ai Dipartimenti (o altre strutture, es. Scuole/Facoltà)?	1) Sì 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì (sono assegnati obiettivi ai Segretari dei Dipartimenti e dei Centri).



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
29.	Nella sezione performance (2.2) sono presenti obiettivi correlati alla soddisfazione dell'utenza e/o che prevedono la valutazione esterna all'ateneo?	1) Sì (specificare quale utenza è coinvolta) 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì: <ul style="list-style-type: none">- borsisti e assegnisti di ricerca- docenti e personale TA- studenti- partecipanti ai corsi di didattica o formazione nell'ambito delle attività conto terzi non di ricerca e nell'ambito delle attività del Centro di Valutazione e Certificazione Linguistica (CVCL)
30.	Se SI (al punto 29), quali strumenti sono stati o si prevede di utilizzare? (è possibile scegliere più opzioni)	1) Questionari (specificare quali nei commenti, es.: Good Practice, AlmaLaurea; ANVUR, di ateneo, ecc.) 2) Altri strumenti (specificare quali nei commenti, es.: focus group, interviste, audit, ecc.)	<ul style="list-style-type: none">- questionari di <i>customer satisfaction</i> relativi alle attività formative obbligatorie erogate dall'Ateneo a docenti e personale TA.- rilevazione di dati relativi al grado di soddisfazione degli stakeholder interni assegnisti e borsisti di ricerca in merito al supporto erogato dall'Ateneo nei servizi tecnici, amministrativi e bibliotecari da pubblicare nella pagina del sito istituzionale dedicata.- questionari di gradimento destinati ai partecipanti ai corsi di didattica o formazione rientranti nelle attività conto terzi non di ricerca.- questionario relativo all'orientamento in itinere e destinato agli studenti iscritti al 2° anno delle lauree triennali, nell'ambito di un sistema sperimentale di monitoraggio sull'orientamento in itinere.- questionario di gradimento relativo ai corsi di preparazione agli esami DILS-PG e ai corsi per esaminatori CELI.



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
			L'Ateneo, inoltre, effettua annualmente la rilevazione interna sulla "Percezione dei docenti e degli studenti sulla qualità dei servizi" erogati. Nel 2025 l'amministrazione ha provveduto ad aggiornare ed integrare il questionario, primariamente per una maggiore corrispondenza dello stesso all'assetto organizzativo e, in secondo luogo, perché sarebbe stato utile all'aggiornamento delle schede contenute nella Carta dei Servizi, sezione "Indicatori e Standard di Qualità".
31.	Quali fonti di dati sono utilizzate per la misurazione finale dei risultati? (è possibile scegliere più opzioni)	1) dati certificati e pubblicati 2) autodichiarazione del personale responsabile dell'obiettivo 3) banche dati dell'ateneo 4) banche dati esterne 5) nessuna fonte specifica 6) altro (specificare)	2) autodichiarazione del personale responsabile dell'obiettivo 6) Altro: piattaforma informatica dedicata al Ciclo della Performance (CINECA)
	Descrivere brevemente con quali modalità e tempistiche l'Ateneo svolge il monitoraggio degli obiettivi di Performance		Come descritto nel SMVP, l'Ateneo: <ul style="list-style-type: none">- avvia la fase di monitoraggio in corso di esercizio degli obiettivi di performance entro il mese di luglio di ogni anno, procedendo ad una misurazione e verifica dello stato di avanzamento degli obiettivi assegnati alle strutture amministrative nel Piano Integrato della Performance. Il monitoraggio è a cura del Direttore Generale, con il supporto dell'ufficio competente. In esito al predetto monitoraggio intermedio può rendersi necessaria la-rimodulazione di obiettivi e indicatori (consentita esclusivamente in questa fase), autorizzata dal Direttore Generale, che deve essere oggetto di



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
32.			<p>formale e tempestiva comunicazione al NdV-OIV. Gli esiti del monitoraggio saranno sottoposti all'approvazione del Consiglio di Amministrazione.</p> <ul style="list-style-type: none">- Concluso l'esercizio di riferimento, entro il mese di gennaio prende avvio la fase di misurazione e valutazione della performance organizzativa e individuale riferita all'anno precedente, con Circolare della Direzione Generale che ne definisce indicazioni operative e tempistiche. L'evento di valutazione si conclude, di norma, entro la metà del mese di aprile. Ciascun Responsabile di Struttura/Area predispone una relazione finale sul raggiungimento degli obiettivi assegnati alla propria struttura, nonché sull'attività svolta. Tale relazione sarà valutata dal Direttore Generale prima dell'inizio della valutazione della performance individuale. A seguire, ciascun Responsabile procede alla valutazione della performance individuale dei propri collaboratori e ciascun Responsabile di Area procede alla valutazione dei Responsabili di struttura e, infine, il Direttore Generale valuta la performance individuale dei Responsabili di Area e-dei Responsabili di struttura in staff alla Direzione Generale, nonché dei CEL di madrelingua italiana. <p>Sia il monitoraggio intermedio sia il monitoraggio finale del Ciclo della Performance vengono effettuati utilizzando la piattaforma informatica dedicata.</p>



N.	PUNTO DI ATTENZIONE	OPZIONI DI RISPOSTA	RISPOSTA / EVENTUALI NOTE
33.	L'OIV svolge un'attività di verifica a campione delle misurazioni relative ai risultati?	1) Sì (specificare con quale modalità) 2) No 3) Altro (specificare)	1) Sì, con controlli a campione e/o audizioni



ALLEGATO C

Relazione annuale Nucleo di Valutazione – Anno 2025

Allegato 5 alle Linee Guida ANVUR 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione: Indicatori AVA3 - Elenco delle informazioni richieste ai Nuclei di Valutazione

(scadenza 30 giugno 2025)

MODELLO AVA 3: INDICATORI A SUPPORTO DELLA VALUTAZIONE

Ambito di Valutazione C – ASSICURAZIONE DELLA QUALITA'

PdA C.1 - Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità.

Indicatore: Percentuale di copertura degli insegnamenti per i quali è stata effettuata la rilevazione delle opinioni degli studenti.

Dato richiesto al Nucleo LG ANVUR 2025: Nr. insegnamenti e corsi di Dottorati di Ricerca per i quali nell'ultimo triennio (2022/2023, 2023/2024, 2024/2025) è stata effettuata la rilevazione delle **opinioni degli studenti**. Si ricorda che per insegnamento si intende quanto indicato in SUA-CdS, pertanto, gli insegnamenti integrati o suddivisi in più moduli vanno considerati come un unico insegnamento; per tali insegnamenti si considera effettuata la rilevazione delle opinioni se questa viene effettuata per almeno il 50% dei moduli in cui l'insegnamento è suddiviso.

Nr. insegnamenti e corsi di Dottorati di Ricerca per i quali nell'ultimo triennio (2022/2023, 2023/2024, 2024/2025) è stata effettuata la rilevazione delle opinioni degli studenti

Anno	Nr totali insegnamenti	Nr insegnamenti per i quali viene effettuata la rilevazione delle opinioni	Nr. Corsi di Dottorato di Ricerca per i quali viene effettuata la rilevazione delle opinioni
2022/2023	163	162	1
2023/2024	169	167	1
2024/2025	175	175	1

Note:

- Per quanto riguarda "Nr. Insegnamenti totali", relativamente all'a.a. 2023/2024, si fa presente che, rispetto al dato riportato nell'allegato 5 della Relazione del Nucleo di Valutazione redatta nel 2024 (171), il dato riportato in questa sede (169) **non** comprende le seguenti due attività presenti nella SUA-CDS:



- "tirocinio / stage" (Corso di laurea "Digital Humanities per l'Italiano" – DHI)
- "lettore di lingua straniera a scelta" (Corso di laurea magistrale "Comunicazione Pubblicitaria, Storytelling e Cultura d'Immagine – COMPSI)

➤ Per quanto riguarda il "Nr. Insegnamenti per i quali viene effettuata la rilevazione delle opinioni", si fa presente che:

1) relativamente all'a.a. 2023/2024

su 169 insegnamenti presenti nella SUA-CDS, solo n. 2 insegnamenti risultano non rilevati

- "Filologia Dantesca" (esame opzionale – Corso di laurea magistrale "Italiano per l'insegnamento a stranieri" – ITAS)
- "Lingue e civiltà della Cina" (esame opzionale – Corso di laurea magistrale "Italiano per l'insegnamento a stranieri" – ITAS)

Considerato che la compilazione del questionario è obbligatoria in fase di prenotazione dell'appello dell'insegnamento, a seguito di un controllo con la struttura competente è risultato che non ci sono state prenotazioni per i suddetti esami entro il termine della rilevazione in parola, ovvero entro il 30 settembre 2024.

2) relativamente all'a.a. 2024/2025

la rilevazione riferita all'a.a. 2024/2025 è in fase di completamento: è stata effettuata la rilevazione degli insegnamenti erogati nel primo semestre ed è in corso la rilevazione degli insegnamenti erogati nel secondo semestre. Il dato inserito riguarda il totale degli insegnamenti presenti nella SUA-CDS, in quanto non è possibile inserire il numero esatto degli insegnamenti che saranno effettivamente rilevati.

PdA C.2 - Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo.

Indicatore: Grado di efficacia delle azioni di miglioramento del Sistema di AQ implementate annualmente dal Presidio di Assicurazione della Qualità (Ateneo).

Dato richiesto al Nucleo LG ANVUR 2025: Descrivere le **azioni di miglioramento del Sistema di AQ** implementate nell'anno 2024 a livello di ateneo, ed esprimersi complessivamente sul loro grado di efficacia (pienamente efficace, efficace, parzialmente efficace, non efficace), max 500 parole.

Da quanto pervenuto dal Presidio della Qualità, le azioni di miglioramento del Sistema di AQ implementate nel corso dell'anno 2024 hanno riguardato principalmente:

- a) Predisposizione dei documenti di AQ del Dottorato di ricerca
Con l'aggiornamento delle Linee guida del Presidio della Qualità per l'Assicurazione della Qualità, nel giugno 2024, i Corsi di Dottorato sono stati inseriti tra gli attori dell'AQ, come previsto dal Modello AVA3. È stato, altresì, introdotto un paragrafo dedicato ai Documenti di AQ nell'ambito del Dottorato. Il Presidio della Qualità ha nominato al suo interno un gruppo di lavoro, formato dalla prof.ssa Francesca Malagnini, dal dott. Matteo Palombaro e dal dott. Alessandro Campagnacci, che ha elaborato una proposta di Linee Guida per l'Assicurazione della Qualità nei Corsi di Dottorato. La bozza di documento è stata sottoposta all'attenzione del Servizio Dottorato di Ricerca dell'Area Post Lauream dell'Ateneo. Il documento è stato approvato da parte del Presidio in data 14 aprile 2025, a valle dell'adozione del nuovo Regolamento di disciplina dei Corsi di dottorato di ricerca.
- b) Implementazione sistema di monitoraggio Terza Missione
Nel corso del 2024, il PQ ha acquisito come strumento di monitoraggio la Scheda Unica Annuale Terza Missione e Impatto Sociale approvata dagli Organi di Ateneo. L'adozione del predetto documento nasce dall'esigenza di mappare e valutare la molteplicità e l'eterogeneità di iniziative di Terza missione (TM) dell'Università per Stranieri di Perugia e si ispira a quanto indicato da ANVUR nelle Linee Guida per la

compilazione della Scheda Unica Annuale della Terza Missione e Impatto Sociale (SUA-TM/IS); tiene inoltre conto delle indicazioni contenute nel "Documento sulle modalità di valutazione – Gruppo di Esperti della Valutazione (GEV) interdisciplinare di Impatto/Terza missione", pubblicato da ANVUR il 1° febbraio 2021.

c) Potenziamento dei flussi informativi

I rispettivi uffici di supporto al PQ e al NdV hanno infine collaborato all'obiettivo congiunto di redazione del Cronoprogramma annuale processi di Assicurazione Della Qualità, riportato in allegato. Il documento è pubblicato nel sito istituzionale di Ateneo all'interno della pagina <https://www.unistrapg.it/it/conoscere-l-ateneo/organi-e-strutture/presidio-della-qualita/linee-guida-e-indicazioni-operative-del-pq>.

d) Preparazione alla visita CEV 2026

Con decreto rettorale n. 370 del 3 settembre 2024 è stato costituito il Gruppo di lavoro incaricato della predisposizione delle attività preparatorie alla visita della CEV per l'accreditamento, che avrà luogo nel secondo semestre del 2026. Il Gruppo di lavoro è coordinato dal Rettore e prevede la partecipazione del Coordinatore, del Responsabile dell'U.O. Qualità, nonché, a diverso titolo, di altri componenti dell'attuale PQ. Il Gruppo è stato incaricato preliminarmente della redazione di un commento agli Indicatori di Ateneo 2023, pubblicati da ANVUR: il lavoro di redazione del commento agli Indicatori si è concluso entro la data del 30 ottobre 2024, in tempo utile per la trasmissione al Nucleo di Valutazione che lo ha recepito all'interno della propria relazione annuale.

Grado di efficacia: pienamente efficace

PdA C.3 - Valutazione del Sistema e dei Processi di Assicurazione della Qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale da parte del Nucleo di Valutazione.

Indicatore: Numero di Audizioni dei Corsi di Studio e dei Dipartimenti svolte annualmente dal NUV in rapporto ai corsi attivi e ai Dipartimenti esistenti.

Dato richiesto al Nucleo LG ANVUR 2025: N. di audizioni effettuate dal NdV nel 2024.

	2024
Corsi di studio	NESSUNA
Dottorati di ricerca	1
Dipartimenti (o strutture analoghe)	2
Aree dell'amministrazione centrale	NESSUNA

Note:

Le audizioni effettuate nel 2024 sono:

- Dottorato di ricerca:
n. 1 audizione
Dottorato di Ricerca in Scienze linguistiche, filologico-letterarie e politico-sociali (21 febbraio 2024)
- Dipartimenti:
n. 2 audizioni
Dipartimento di Lingua, letteratura e arti italiane nel mondo (LiLAIM) (18 settembre 2024)
Dipartimento di Scienze Umane e Sociali Internazionali (SUSI) (18 settembre 2024)



ALLEGATO D

**Piano delle Audizioni del Nucleo di Valutazione
e Linee Guida per lo svolgimento**

*(aggiornati alle Linee Guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione, approvate
con Delibera del Consiglio Direttivo n.82 del 3 aprile 2025)*

2025/2026



Nucleo di Valutazione dell'Università per Stranieri di Perugia

prof. **Francesco Duranti** componente interno con funzioni di Coordinatore

prof. **Paolo Miccoli**, componente esterno

prof. **Fabio Santini**, componente esterno

dott. **Corrado Cavallo**, componente esterno

dott. **Vincenzo Tedesco**, componente esterno

sig. **Luca Stafisso**, rappresentante degli studenti iscritti ai Corsi di Laurea e Laurea Magistrale dell'Università per Stranieri di Perugia

Struttura tecnico-amministrativa

Servizio Programmazione, Qualità e Valutazione

1. Introduzione

Le Linee guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità negli Atenei (LG AVA3) e le Linee Guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione, pubblicate di recente da ANVUR, fanno riferimento al Modello AVA 3, che fornisce i requisiti per la costruzione del Sistema di AQ negli Atenei nonché indicazioni operative nelle aree ritenute importanti per il pieno conseguimento della qualità della didattica, della ricerca, della terza missione/impatto sociale e delle altre attività istituzionali e gestionali svolte negli Atenei.

I nuovi requisiti AVA 3 sono allineati con gli Ambiti di Valutazione di cui all'allegato C del [D.M. 1154/2021](#) e presentano alcune modifiche rispetto a quelli riportati nella precedente versione del Modello AVA 2, che possono essere sintetizzate come segue:

1. sono stati rivisti i **requisiti di qualità delle sedi** prestando maggiore attenzione a:
 - visione complessiva e unitaria della qualità della didattica, della ricerca, della terza missione/impatto sociale e delle altre attività istituzionali e gestionali;
 - al contesto di riferimento, ai portatori di interesse e alle specificità dell'Ateneo;
 - integrazione sistemica di politiche, strategie, obiettivi strategici e operativi;
 - architettura del Sistema di Governo e del Sistema di AQ dell'Ateneo;
 - monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati;
 - riesame del Sistema di Governo e del Sistema di AQ dell'Ateneo per assicurare il continuo allineamento alle politiche e alle strategie dell'Ateneo;
 - risorse umane, economico-finanziarie, strutturali, infrastrutturali e informative in una logica di pianificazione e gestione allineata alla pianificazione strategica;
2. sono stati rivisti i **requisiti di qualità della didattica, della ricerca e della terza missione/impatto sociale** a livello di Ateneo, assicurando una maggiore coerenza con i requisiti di valutazione dei Corsi di Studio, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti e prestando maggiore attenzione a:
 - pianificazione e gestione dell'offerta formativa dell'Ateneo;
 - gestione e monitoraggio della pianificazione strategica dei Dipartimenti, con riferimento alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale;
3. sono stati rivisti i **requisiti di qualità della didattica dei Corsi di Studio**, in una logica di maggiore integrazione dei requisiti di progettazione dei Corsi di Studio;
4. sono stati introdotti nel Sistema di AQ anche i **Corsi di Dottorato di Ricerca** prestando maggiore attenzione alla concatenazione dei cicli formativi (dalla Laurea di I livello al Dottorato di Ricerca);
5. sono stati integrati nel modello AVA 3 gli indicatori scelti da ogni Ateneo, con riferimento agli obiettivi della programmazione triennale, in coerenza con quanto previsto dalle *Linee generali d'indirizzo della Programmazione triennale* ([D.M. 289/2021](#)).

Una delle principali novità introdotte dalle [Linee Guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione](#), riguarda l'enfasi posta sull'importanza delle audizioni condotte dai Nuclei con i Corsi di Studio, i Dottorati, i Dipartimenti e gli altri attori istituzionali. Tali momenti di confronto sono valorizzati come strumenti fondamentali per raccogliere evidenze utili alla valutazione e per favorire un dialogo costruttivo all'interno dell'Ateneo. In quest'ottica, la fase di preparazione delle strutture agli audit – come indicato nelle suddette *Linee Guida 2025* – dovrà essere **attivamente** supportata dal PQA.



Nelle stesse Linee Guida, inoltre, l'ANVUR ribadisce l'attribuzione ai Nuclei di Valutazione del compito di verificare la qualità e l'efficacia dell'offerta formativa, delle attività di ricerca e di terza missione/impatto sociale, nonché il corretto utilizzo delle risorse pubbliche. Il Nucleo è inoltre chiamato a valutare l'efficacia e l'efficienza dell'Amministrazione e dei relativi servizi.

Mentre il PQA è responsabile dell'attuazione delle attività di monitoraggio e verifica dei processi di Assicurazione della Qualità, il Nucleo verifica la metodologia generale e valuta, anche *attraverso le audizioni*, lo stato complessivo del Sistema di AQ. Questa valutazione si basa sia sui risultati delle attività di monitoraggio trasmessi dal PQA, sia sull'analisi delle modalità con cui l'Ateneo e gli organismi preposti tengono sotto controllo l'andamento dei Corsi di Studio, dei Dottorati e dei Dipartimenti. Le valutazioni effettuate dovranno essere sistematicamente trasmesse al PQA e al Sistema di Governo, a supporto del riesame complessivo del Sistema di AQ e del Sistema di Governo stesso.

Il Nucleo, altresì, è tenuto a verificare e a valutare l'efficacia delle azioni migliorative messe in atto ai fini del superamento delle eventuali raccomandazioni e delle condizioni formulate dalla CEV durante la visita di Accreditamento Periodico (art. 5 del [D.M. 1154/2021](#)) con riferimento ai requisiti di Sede, Corsi di Studio, Dottorati e Dipartimenti oggetto di visita e, in presenza di elementi critici, può richiedere la redazione di Rapporti di Riesame Ciclico ravvicinati.

~~~~~

## 2. Programma e struttura delle audizioni

Le audizioni sono condotte secondo lo schema proposto dall'ANVUR per le visite della CEV e sono quindi precedute dall'esame della documentazione che sarà poi presa in considerazione dalla stessa CEV. Il Gruppo di Audit si riserva di stabilire, di volta in volta, le modalità di svolgimento delle audizioni, che potranno avvenire in modalità mista, tramite la piattaforma TEAMS oppure in presenza.

Le audizioni prevedono il coinvolgimento dei seguenti attori:

- a) per i requisiti di Assicurazione della Qualità delle Sede, gli Organi centrali e l'Amministrazione dell'Ateneo: Rettore, Prorettore, Direttore Generale, Delegati del Rettore, Personale tecnico-amministrativo, Rappresentanti degli studenti, Presidio di Qualità di Ateneo;
- b) per i requisiti di Assicurazione della Qualità dei Dipartimenti: Direttore, Segretario amministrativo, figure chiave (a discrezione della Direzione) ritenute essenziali per l'AQ dipartimentale riguardante la Didattica, la Ricerca e la Terza Missione, referenti amministrativi dei servizi di supporto alla ricerca e alla didattica;
- c) per i requisiti di Assicurazione della Qualità dei Corsi di Studio: Direttore del Dipartimento di afferenza, Presidenti e gruppo AQ del CdS, Rappresentanti degli studenti, Commissione Paritetica Docenti-Studenti, Referenti amministrativi di supporto ai CdS;
- d) per i requisiti di Assicurazione della Qualità dei Corsi di Dottorato di Ricerca: Direttore del Dipartimento in cui è presente il Dottorato, Coordinatore del Dottorato, Delegato alla Ricerca, Referenti amministrativi dei servizi di supporto al Dottorato.

Alle audizioni del Nucleo è invitato, come uditore, il Presidente del Presidio di Qualità di Ateneo e/o un suo delegato.

Il Nucleo, recependo le indicazioni delle Linee Guida 2025 per la Relazione Annuale dei Nuclei di Valutazione, stabilisce che, al fine di garantire l'efficacia delle audizioni e la loro rendicontabilità rispetto agli indicatori ANVUR (Ambito C dei Requisiti di Sede, D.M. 1154/2021), ciascuna audizione abbia una durata complessiva non inferiore alle due ore; si riserva inoltre di stabilire, per ciascuna audizione, la sequenza temporale di ogni slot.

**2.1 Audizioni con la SEDE:** si svolgeranno secondo la struttura riportata nella seguente tabella, dove ambiti e/o punti di attenzione fanno riferimento alle citate LG AVA3 (pp. 17-19) e al Modello AVA 3:

| Durata | Strutture coinvolte e requisiti di riferimento oggetto dell'audizione (max 8 persone per slot)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Documenti di riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -      | <p><b> Rettore e Prorettore</b></p> <p>A.1. Qualità della didattica, della ricerca, della terza missione/impatto sociale e delle attività istituzionali e gestionali nelle politiche e nelle strategie dell'Ateneo</p> <p>A.2. Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo</p> <p>A.3. Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati</p> <p>A.4. Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo</p> <p>A.5 Ruolo attribuito agli studenti</p> <p>B.1.1 Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca</p> <p>B.5 Gestione delle informazioni e della conoscenza</p> <p>E.1 Definizione delle linee strategiche dei Dipartimenti</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- PIAO 2022-2024</li> <li>- PIAO 2025-2027</li> <li>- Statuto Ateneo</li> <li>- Relazioni NdV</li> <li>- Relazioni PQA</li> <li>- Risultati VQR</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul>                                          |
| -      | <p><b> Direttore Generale</b></p> <p>A.2. Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo (con particolare riferimento all'aspetto A.2.1)</p> <p>A.3. Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati</p> <p>B.1. Risorse Umane</p> <p>B.2. Risorse finanziarie</p> <p>B.3. Strutture</p> <p>B.4. Attrezzature e Tecnologie</p> <p>B.5. Gestione delle informazioni e della conoscenza</p> <p>E.3. Definizione e pubblicizzazione dei criteri di distribuzione delle risorse</p>                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Statuto Ateneo</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- PIAO 2022-2024</li> <li>- PIAO 2025-2027</li> <li>- Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance</li> <li>- Relazione NdV</li> <li>- Relazione PQA</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul> |
| -      | <p><b> Delegati a didattica e internazionalizzazione</b></p> <p>D.1. Programmazione dell'offerta formativa</p> <p>D.2. Progettazione e aggiornamento di CdS e Dottorati di Ricerca incentrati sullo studente</p> <p>D.3 Ammissione e carriera degli studenti</p> <p>B.1.1 Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- Statuto Ateneo</li> <li>- Relazioni NdV</li> <li>- Relazioni PQA</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul>                                                                                                                       |



| Durata | Strutture coinvolte e requisiti di riferimento oggetto dell'audizione (max 8 persone per slot)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Documenti di riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -      | <p><b>Delegati a ricerca e terza missione</b></p> <p>E.1, Definizione delle linee strategiche dei Dipartimenti</p> <p>E.2. Valutazione dei risultati conseguiti dai Dipartimenti e dai Dottorati di Ricerca e delle azioni di miglioramento</p> <p>E.3. Definizione e pubblicizzazione dei criteri di distribuzione delle risorse</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- Relazioni NdV</li> <li>- Relazioni PQA</li> <li>- Verbali Commissioni Ricerca e Terza missione</li> <li>- Risultati VQR</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul>                                      |
| -      | <p><b>Personale tecnico-amministrativo: didattica, ricerca, internazionalizzazione, terza missione, dottorato e programmazione strategica e ciclo della performance</b></p> <p>A.2. Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo (con particolare riferimento all'aspetto A.2.1)</p> <p>A.3. Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati (con particolare riferimento all'aspetto A.3.1)</p> <p>B.1.1. Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca</p> <p>B.1.2. Reclutamento, qualificazione e gestione del personale tecnico- amministrativo</p> <p>B.1.3. Dotazione di personale e servizi per l'amministrazione e per il supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale</p> <p>B.2.1 Pianificazione e gestione delle risorse finanziarie</p> <p>B.3 Strutture</p> <p>B.3.1 Pianificazione e gestione delle strutture e infrastrutture edilizie</p> <p>B.3.2 Adeguatezza delle strutture e infrastrutture edilizie per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale</p> <p>B.4 Attrezzature e tecnologie</p> <p>B.4.1. Pianificazione e gestione delle attrezzature e delle tecnologie</p> <p>B.4.2 Adeguatezza delle attrezzature e delle tecnologie</p> <p>B.5 Gestione delle informazioni e della conoscenza</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance</li> <li>- Relazioni NdV</li> <li>- Relazioni PQA</li> <li>- PIAO 2022-2024</li> <li>- PIAO 2025-2027</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul> |
| -      | <p><b>Rappresentanti degli studenti (SA, CdA, Dipartimento, CdS, Dottorato, Collegio degli Studenti)</b></p> <p>A.5 Ruolo attribuito agli studenti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- Verbali del Collegio degli studenti</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a</li> </ul>                                                                                                                                                     |



| <b>Durata</b> | <b>Strutture coinvolte e requisiti di riferimento oggetto dell'audizione (max 8 persone per slot)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Documenti di riferimento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | supporto della valutazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| -             | <b>Presidio della Qualità</b><br>A.3 Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati<br>B.5.1 Gestione delle informazioni e della conoscenza<br>C.1. Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità<br>C.2. Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo | <ul style="list-style-type: none"><li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Sede)</li><li>- Sistema di assicurazione della qualità di Ateneo</li><li>- Politiche della Qualità di Ateneo</li><li>- Statuto Ateneo</li><li>- Piano strategico 2022-2024</li><li>- Piano strategico 2025-2027</li><li>- PIAO 2022-2024</li><li>- PIAO 2025-2027</li><li>- Relazioni NdV</li><li>- Relazioni PQA</li><li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li></ul> |
| -             | <b>Incontro di chiusura con Rettore per un primo feedback</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

La scheda di autovalutazione della SEDE è reperibile al seguente link:

[https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-02/Scheda\\_di\\_valutazione\\_SEDE\\_2023\\_02\\_13.docx](https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-02/Scheda_di_valutazione_SEDE_2023_02_13.docx)



**2.2 Audizioni con i DIPARTIMENTI:** si svolgeranno secondo la struttura riportata nella seguente tabella, dove ambiti e/o punti di attenzione fanno riferimento alle citate LG AVA3 (p. 21) e al Modello AVA 3:

| Durata | Strutture coinvolte e requisiti di riferimento oggetto dell'audizione (max 8 persone per slot)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Documenti di riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | <p><b>Direttore, Segretario amministrativo, Delegati Didattica, Ricerca e Terza Missione, referenti amministrativi dei servizi di supporto alla ricerca e alla didattica</b></p> <p>E.DIP.1 Definizione delle linee strategiche per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale</p> <p>- E.DIP.2 Attuazione, monitoraggio e riesame delle attività di didattica ricerca e terza missione/impatto sociale</p> <p>E.DIP.3 Definizione dei criteri di distribuzione delle risorse</p> <p>E.DIP.4 Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica, alla ricerca e alla terza missione/impatto sociale</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV (Dipartimento)</li> <li>- Piano Triennale del Dipartimento</li> <li>- Documento di Programmazione del fabbisogno di personale docente;</li> <li>- Monitoraggio del PTD</li> <li>- Regolamento del Dipartimento</li> <li>- Scheda SUA-RD/TM o altro documento di pianificazione strategica triennale del Dipartimento, con aggiornamento annuale</li> <li>- Risultati VQR</li> <li>- Scheda di autovalutazione Dipartimento</li> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> <li>- PIAO 2022-2024</li> <li>- PIAO 2025-2027</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> <li>- Altri documenti di supporto attinenti ai punti di attenzione (es. verbali del Consiglio di Dipartimento, analisi sulla produzione scientifica, monitoraggio degli indicatori, metodologia per la distribuzione delle risorse, ...).</li> <li>- Sito web del Dipartimento</li> </ul> |
| -      | <p><b>Incontro di chiusura con Direttore del Dipartimento per un primo feedback</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

La scheda di autovalutazione dei DIPARTIMENTI è reperibile al seguente link:

<https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-01/Scheda di valutazione Dipartimento 2023 02 13.docx>

**2.2 Audizioni con i CORSI DI STUDIO:** si svolgeranno secondo la struttura riportata nella seguente tabella, dove ambiti e/o punti di attenzione fanno riferimento alle citate LG AVA3 (p. 20) e al Modello AVA 3:

| Durata | Strutture coinvolte e oggetto dell'audit<br>(max 8 persone per slot)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Documenti di riferimento                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -      | <p><b>CdS: Direttore del Dipartimento di afferenza, Presidente e Gruppo di AQ</b></p> <p>D.CDS.1 L'Assicurazione della Qualità nella progettazione del Corso di Studio</p> <p>D.CDS.2 L'Assicurazione della Qualità nell'erogazione del Corso di Studio</p> <p>D.CDS.3 La gestione delle risorse nel CdS</p>                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazione finale CEV/Scheda di Valutazione CEV CdS (per i CdS oggetto di visita)</li> <li>- SUA-CdS</li> <li>- Rapporto di riesame ciclico</li> <li>- Scheda di Monitoraggio Annuale</li> <li>- Relazioni della Commissione Paritetica docenti-studenti</li> </ul> |
| -      | <p><b>Partecipazione a lezione in aula - Visita delle strutture</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Piano strategico 2022-2024</li> <li>- Piano strategico 2025-2027</li> </ul>                                                                                                                                                                                        |
| -      | <p><b>Incontro con i Rappresentanti degli studenti Dipartimento e CdS</b></p> <p>D.CDS.4.1 Contributo dei docenti, degli studenti e delle parti interessate al riesame e miglioramento del CdS (in particolare, aspetti:</p>                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- PIAO 2022-2024</li> <li>- PIAO 2025-2027</li> <li>- Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione</li> </ul>                                                                                                                              |
| -      | <p><b>Incontro con la Commissione Paritetica Docenti-Studenti</b></p> <p>C.1 Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità (in particolare, aspetti: C.1.3, C.1.4)</p> <p>C.2 Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo (in particolare, aspetto C.2.1)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relazioni Annuale del Nucleo di Valutazione</li> <li>- Opinioni studenti sugli insegnamenti</li> <li>- Opinioni docenti sull'attività didattica</li> <li>- AlmaLaurea, profilo dei laureati</li> </ul>                                                             |
| -      | <p><b>Incontro con il personale tecnico-amministrativo</b> che si occupa della gestione della didattica e dei servizi di supporto agli insegnamenti e di servizi finalizzati a favorire l'occupabilità dei laureati del CdS</p>                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- AlmaLaurea, Sbocchi occupazionali a 1, 3, 5 anni dalla Laurea</li> <li>- Report degli esiti di consultazione Comitato Indirizzo</li> </ul>                                                                                                                         |
| -      | <p><b>Incontro con una rappresentanza dei docenti di riferimento del CdS</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schede insegnamenti</li> <li>- Altri documenti di supporto attinenti ai punti di attenzione</li> </ul>                                                                                                                                                             |
| -      | <p><b>Incontro con le Parti Sociali menzionate nella SUA-CdS e con Laureati del Cds</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sito web del CdS</li> <li>- Scheda di autovalutazione CdS</li> </ul>                                                                                                                                                                                               |
| -      | <p><b>Incontro di chiusura con Direttore del Dipartimento di afferenza, il Presidente e il Gruppo di AQ del CdS per un primo feedback</b></p>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Il Nucleo di Valutazione svolgerà le audizioni di tutti i CdS offerti dall'Ateneo presso la sede dei Dipartimenti interessati, dando priorità ad eventuali situazioni di criticità che dovessero emergere dai processi interni ed esterni di AQ e dall'analisi della relativa documentazione prodotta. In assenza di particolari criticità, il Nucleo



definisce discrezionalmente il CdS da audire.

La scheda di autovalutazione dei CORSI DI STUDIO è reperibile al seguente link:  
<https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-01/Scheda di valutazione CdS 2023 02 13.docx>



**2.4 Audizioni con il DOTTORATO DI RICERCA:** si svolgeranno secondo la struttura riportata nella seguente tabella, dove ambiti e/o punti di attenzione fanno riferimento alle citate LG AVA3 (p. 21) e al Modello AVA 3:

| <b>Durata</b> | <b>Strutture coinvolte e oggetto dell'audit<br/>(max 8 persone per slot)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Documenti di riferimento</b>                                                                                                                                                                                    |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -             | <b>Direttore del Dipartimento di afferenza del Dottorato, Segretario amministrativo, Coordinatore del Dottorato, Delegato alla Ricerca</b><br><br>D.PHD.1 Progettazione del Corso di Dottorato di Ricerca<br><br>D.PHD.2 Pianificazione e organizzazione delle attività formative e di ricerca per la crescita dei dottorandi<br><br>D.PHD.3 Monitoraggio e miglioramento delle attività | - Documento di progettazione iniziale del Corso di Dottorato<br>- Scheda di autovalutazione del Dottorato<br>- Documento di analisi dei risultati della compilazione dei questionari sulle opinioni dei dottorandi |
| -             | <b>Incontro con una rappresentanza del Collegio dei docenti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | - Piano strategico 2022-2024<br>- Piano strategico 2025-2027                                                                                                                                                       |
| -             | <b>Incontro con il personale tecnico amministrativo di supporto al Dottorato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - PIAO 2022-2024<br>- PIAO 2025-2027                                                                                                                                                                               |
| -             | <b>Incontro con i dottorandi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | - Indicatori ANVUR qualitativi/quantitativi a supporto della valutazione                                                                                                                                           |
| -             | <b>Incontro con le parti interessate, ove presenti, e con i dottori del Dottorato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | - Altri documenti di supporto attinenti ai punti di attenzione                                                                                                                                                     |
| -             | <b>Incontro di chiusura con il Coordinatore del Dottorato e con una rappresentanza del Collegio dei docenti per un primo feedback</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | - Sito web del Dottorato                                                                                                                                                                                           |

La scheda di autovalutazione del DOTTORATO DI RICERCA è reperibile al seguente link:

[https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-01/Scheda di valutazione Dottorato di Ricerca 2023 02 13.docx](https://www.anvur.it/sites/default/files/2025-01/Scheda%20di%20valutazione%20Dottorato%20di%20Ricerca%202023%2002%2013.docx)

### 3. Fasi delle audizioni

L'organizzazione di un'audizione prevede lo svolgimento delle seguenti fasi:

- 1. Individuazione del gruppo di Audit.** Il gruppo di audit si compone generalmente di almeno tre componenti del Nucleo di Valutazione, che designano un coordinatore con il compito di guidare le interviste con i partecipanti all'audizione e di redigere il rapporto di audit. Il componente studente ha un ruolo trasversale di indagine con particolare riguardo al tema dell'opinione degli studenti, all'adeguatezza delle schede di insegnamento e al ruolo degli studenti nei processi di assicurazione della qualità. Partecipa al gruppo di audit, come uditore, il Presidente del Presidio di Qualità di Ateneo e/o un suo delegato. Il gruppo di audit è coadiuvato dallo staff dell'Ufficio di Supporto al Nucleo per gli aspetti organizzativi e operativi legati allo svolgimento dell'audizione.
- 2. Definizione della data e dell'agenda degli incontri.** La data dell'audizione sarà fissata con congruo anticipo tenendo conto delle disponibilità del gruppo di audit e dei principali attori coinvolti nell'audizione.
- 3. Analisi preliminare della documentazione di riferimento.** All'Ateneo, ai Dipartimenti, ai CdS e al Dottorato sarà richiesta una breve scheda di autovalutazione sui punti indicati (reperibile collegandosi al link sotto le rispettive tabelle) e conforme alle Linee guida AVA3 per il Sistema di Assicurazione della Qualità negli Atenei, da inviare all'Ufficio di Supporto al Nucleo che la mette a disposizione dei componenti del gruppo di audit di norma 15 giorni prima della data stabilita dell'audit in modo da consentire la necessaria analisi preliminare degli elementi essenziali su cui indirizzare e orientare i colloqui. Ulteriore documentazione potrà essere sottoposta all'attenzione del gruppo di audit da parte dei soggetti coinvolti, se ed in quanto ritenuta essenziale ai fini dell'audit stesso.
- 4. Audizione con primo feedback.** L'audizione ha lo scopo, in un'ottica proattiva, di restituire e discutere le principali problematiche emerse dall'analisi documentale. Il Nucleo, pertanto, preparerà le interviste sulla base della documentazione fatta pervenire, al fine di accertare se e in quale misura ciò che è indicato e rappresentato nella documentazione sia concretamente realizzato, conosciuto e condiviso nell'ambito della struttura oggetto dell'audizione.  
Il gruppo di audit, può anche avvalersi di uno specifico elenco di domande ("check-list") con le quali approfondire, presso i vari interlocutori convenuti, gli elementi richiamati nella scheda di audit.

Al termine dell'audizione, restituirà un primo feedback sulla visita compiuta e, successivamente, redigerà un sintetico rapporto di audit utilizzando lo schema dell'Allegato 1 al presente documento, in cui sono riepilogati:

- i punti di forza e le aree di miglioramento;
- lo stato complessivo di attuazione del sistema di AQ della struttura audita;
- le eventuali osservazioni e raccomandazioni che il gruppo di audit intende formulare al fine di migliorare l'applicazione dei processi di AQ e la loro aderenza ai requisiti di accreditamento.

Tale rapporto sarà inviato ai soggetti sottoposti ad audizione per eventuali osservazioni e chiarimenti.

- 5. Stesura report finale di valutazione.** Successivamente il Nucleo, tenendo conto delle eventuali osservazioni ricevute, procede alla stesura finale del rapporto di audit di ciascuna audizione e redige una relazione complessiva di tutte le audizioni, che trasmette ai soggetti coinvolti e, per conoscenza, al Rettore, al Prorettore, al Delegato alla Didattica, al Delegato alla Ricerca, al Direttore Generale e al Presidente del PQA. I diversi destinatari sono tenuti a prendere in carico le eventuali raccomandazioni contenute nel rapporto finale dell'audizione e ad informare il Nucleo e il Presidio degli interventi intrapresi



per fare fronte alle stesse nonché a darne riscontro nei rispettivi documenti di monitoraggio (riesame ciclico, SUA-RD, ecc.).

Gli esiti delle audizioni condotte nel corso dell'anno di riferimento vengono rendicontati dal Nucleo nella propria Relazione annuale di cui all'art. 12 del D.lgs. 19/2012.



**ALLEGATO 1**

**Schema di rapporto di audit**

**della SEDE/ dei Dipartimenti / dei Corsi di studio / del Dottorato di Ricerca**

| <b>Rapporto di audit _____</b>                                                                                                             |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>N.</b>                                                                                                                                  | <b>Data:</b> _____                             |
| <b>Composizione Gruppo di Audit</b>                                                                                                        | Coordinatore: _____<br>Altri Componenti: _____ |
| <b>Partecipanti all'audit</b>                                                                                                              | _____<br>_____<br>_____<br>_____               |
| <b>Resoconto Sintetico Audit</b><br><br>(in base ai diversi ambiti e punti di attenzione definiti per Sede, Dipartimenti, Cds e Dottorato) | <b>Ambito e Punti di Attenzione</b>            |
|                                                                                                                                            | <b>Ambito e Punti di Attenzione</b>            |
|                                                                                                                                            | <b>Ambito e Punti di Attenzione</b>            |
|                                                                                                                                            | <b>Ambito e Punti di Attenzione</b>            |
| <b>Sintesi dello stato di applicazione dell'AQ a livello di</b><br><br>_____<br><br><i>(esito complessivo Audit)</i>                       |                                                |
| <b>Osservazioni e Raccomandazioni del Gruppo di Audit</b>                                                                                  |                                                |
| <b>Firma Coordinatore Gruppo di Audit</b>                                                                                                  |                                                |