



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

Allegato B

PIANO STRATEGICO di VERIFICA della EFFICACIA dei controlli ufficiali

Anno di riferimento: _____

Autorità per la gestione del Piano strategico: _____

Obiettivi del Piano strategico: _____

Identificazione delle priorità in funzione dei rischi: _____



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

Allegato B

Estensione del Piano strategico: _____

Articolazione del Piano strategico

ASL oggetto della verifica	Servizio oggetto della verifica di efficacia	Obiettivo oggetto della verifica di efficacia	Attività oggetto della verifica di efficacia	Criterio per la verifica dell'efficacia



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione generale della Sanità
Servizio sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

Allegato B

Redazione: Funzione: _____ Firma: _____ Data: ____/____/____

Approvazione: Funzione: _____ Firma: _____ Data: ____/____/____