

## Questionario di autovalutazione (modello A)

### 1. Informazioni generali

Denominazione dell'Amministrazione

Comune di PROCIDA

Elenco dei siti e servizi attivi ed anno del loro ultimo aggiornamento

| Sito/servizio                                                                   | Anno |
|---------------------------------------------------------------------------------|------|
| <a href="http://www.comune.procida.na.it/">http://www.comune.procida.na.it/</a> | 2017 |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |
|                                                                                 |      |

Elenco dei siti e servizi di futura attivazione

| Sito/servizio | Data prevista |
|---------------|---------------|
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |
|               |               |

## 2. Accessibilità dei siti web (ripetere per ogni sito web)

|     |  |
|-----|--|
| URL |  |
|-----|--|

|                    |  |
|--------------------|--|
| Tipologia sito web |  |
|--------------------|--|

|               |                                     |
|---------------|-------------------------------------|
| istituzionale | <input checked="" type="checkbox"/> |
| tematico      | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| È stato individuato il Responsabile dell'accessibilità? |  |
|---------------------------------------------------------|--|

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/>            |
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| È stato individuato il Responsabile del procedimento di pubblicazione (RPP)? |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/>            |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Il sito web possiede il Logo di accessibilità? |  |
|------------------------------------------------|--|

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/>            |
| NO | <input checked="" type="checkbox"/> |

|                                             |                      |
|---------------------------------------------|----------------------|
| Se SI in che data è stato concesso il Logo? | <input type="text"/> |
|---------------------------------------------|----------------------|

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Rispetta i requisiti di accessibilità? |  |
|----------------------------------------|--|

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/>            |

|                                                                                                                                                                |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Indicare, utilizzando una scala da 1 a 5, il livello di accessibilità del sito web<br>(5 indica la piena conformità alla normativa relativa all'accessibilità) | <input type="text" value="4"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|

## Indicare le criticità riscontrate

Relative a:

- |                                                                                   |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| tecnologie utilizzate                                                             | <input type="checkbox"/>            |
| formazione del personale tecnico                                                  | <input type="checkbox"/>            |
| carezza di risorse economiche                                                     | <input type="checkbox"/>            |
| assenza di una valutazione economica                                              | <input type="checkbox"/>            |
| assenza di competenze adeguate per la redazione di documenti accessibili          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| mancaza di strumenti (software/hardware) per la conversione di documenti digitali | <input checked="" type="checkbox"/> |
| impossibilità di modificare il formato dei documenti                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Altro(specificare)                                                                |                                     |

Entro quanto tempo si prevede di risolvere le criticità?

(lasso di tempo o data prevista per l'adeguamento)

1 anno

## Servizi erogati

Vengono erogati servizi?

SI

☒

NO

☐

Se SI, indicare in nome del servizio e la tipologia di destinatari (cittadini/Imprese/PA) e se è accessibile o meno

| denominazione                                     | Destinatari          | Accessibilità |
|---------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <b>Fatturazione Elettronica</b>                   | IMPRESE              | SI            |
| <b>News comunali on line</b>                      | CITTADINI/IMPRESE/PA | SI            |
| <b>Albo pretorio on line</b>                      | CITTADINI/IMPRESE/PA | SI            |
| <b>Portale "Amministrazione Trasparente"</b>      | CITTADINI/IMPRESE/PA | SI            |
| <b>Sportello Unico per le Attività Produttive</b> | CITTADINI/IMPRESE    | SI            |
| <b>Autocertificazione Online</b>                  | CITTADINI/IMPRESE    | SI            |
| <b>Calcolo IMU</b>                                | CITTADINI/IMPRESE    | SI            |
| <b>Cambio Residenza in tempo reale</b>            | CITTADINI            | SI            |
| <b>Calcolo tasi</b>                               | CITTADINI/IMPRESE/PA | SI            |

Per i servizi non accessibili, sono previste attività di adeguamento?

SI  
NO

|   |
|---|
| X |
|   |

se SI, specificare il tipo d'intervento e relative tempistiche quali?

| Intervento                                                          | Tempi di adeguamento |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Analisi dell'usabilità                                              | 1 ANNO               |
| Pubblicazioni in Pdf aperto (Pdf/A)                                 | 1 ANNO               |
| Sviluppo, o rifacimento, del sito/i Sito web istituzionale          | 1 ANNO               |
| Revisione della strutturazione dei contenuti Sito web istituzionale | 1 ANNO               |

### 3. Accessibilità della rete interna (Intranet) (da ripetere per ogni servizio esistente)

Tipo di servizio (ad es. protocollo informatico, mail,...)

**Posta Elettronica Istituzionale, Posta Elettronica Certificata, Firma Digitale**

Rispetta i requisiti di accessibilità?

SI  
NO

|   |
|---|
| X |
|   |

Indicare, utilizzando una scala da 1 a 5, il livello di accessibilità del servizio

(5 indica la piena conformità alla normativa relativa all'accessibilità)

4

Indicare le criticità riscontrate

Relative a:

tecnologie utilizzate

formazione del personale tecnico

carenza di risorse economiche

assenza di una valutazione economica

assenza di competenze adeguate per la redazione di documenti accessibili

manca di strumenti (software/hardware) per la conversione di documenti digitali

impossibilità di modificare il formato dei documenti

Altro(specificare)

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|   |
|---|
| X |
|---|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|   |
|---|
| X |
|---|

Entro quanto tempo si prevede di risolvere le criticità?

(lasso di tempo o data prevista per l'adeguamento)

1 ANNO

Con quali tecnologie ICT è possibile accedere ai servizi forniti?

(indicare ambienti operativi, browser, specifici hardware quali tablet/palmari/tecnologie assistive)

**Mozilla Firefox /Internet Explorer/Google Chrome – Fax/Scanner/Postazioni PC**

È prevista la fruibilità dei servizi tramite tecnologie assistive?

SI

☐

NO

☒

se SI quali? **Monitor interattivo al servizio dei cittadini**

se NO indicare il perché

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Accessibilità di siti/servizi Web di futura attivazione

(domande da ripetere per ogni sito web/servizio da realizzare)

Tipo di servizio (ad es. protocollo informatico, mail,...)

---

---

In caso di sito web indicare:

|     |  |
|-----|--|
| URL |  |
|-----|--|

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Tipologia sito web |                          |
| istituzionale      | <input type="checkbox"/> |
| tematico           | <input type="checkbox"/> |

|                                                         |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| È stato individuato il Responsabile dell'accessibilità? |                          |
| SI                                                      | <input type="checkbox"/> |
| NO                                                      | <input type="checkbox"/> |

|                                                                              |                          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| È stato individuato il Responsabile del procedimento di pubblicazione (RPP)? |                          |
| SI                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| NO                                                                           | <input type="checkbox"/> |

Rispetta i requisiti di accessibilità?

|    |                          |
|----|--------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> |

Indicare le criticità riscontrate

Relative a:

tecnologie utilizzate

formazione del personale tecnico

carenza di risorse economiche

assenza di una valutazione economica

assenza di competenze adeguate per la redazione di documenti accessibili

mancanza di strumenti (software/hardware) per la conversione di documenti digitali

impossibilità di modificare il formato dei documenti

Altro(specificare)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Entro quanto tempo si prevede di risolvere le criticità?

(lasso di tempo o data prevista per l'adeguamento)

|  |
|--|
|  |
|--|



## 5. Accessibilità delle postazioni informatiche

### Postazioni di lavoro

Sono disponibili postazioni di lavoro accessibili?

SI

☐

NO

☒

Se SI, quante?

con quali tecnologie assistive?

---

---

Si prevede la predisposizione di nuove postazioni di lavoro accessibili entro l'anno corrente?

SI

☐

NO

☒

Se NO, entro quanto tempo si prevede di renderle disponibili?

1 ANNO

### Area Intranet

L'intranet è fruibile anche dai soggetti con disabilità?

SI

☐

NO

☒

I documenti pubblicati nella Intranet sono accessibili al personale con disabilità visive?

SI

☐

NO

☒

Se SI, indicare le tecnologie ICT utilizzate

---

---

Se NO, indicare entro quanto si prevede di garantire l'accessibilità dei documenti

1 ANNO

### Area di servizio per il cittadino

L'Amministrazione rende disponibili terminali di pubblica consultazione/interazione all'utente?

SI

☒

NO

☐

Se SI, i terminali sono fruibili dagli utenti con disabilità?

SI

☐

NO

☒

Se NO, è prevista l'installazione di terminali di pubblica consultazione/interazione?

SI

☐

NO

☒

Se SI, entro quanto tempo è prevista?

## 6. Accessibilità dei documenti pubblicati nel sito web

I documenti pubblicati nei siti web, in particolare nella sezione dedicata alla pubblicità legale, sono fruibili dagli utenti con disabilità visiva?

SI

☒

NO

☐

Se SI, indicare le tecnologie ICT utilizzate

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Se NO, indicare entro quanto si prevede di garantire l'accessibilità dei documenti

## 7. Personale addetto alla realizzazione e gestione dei siti web/servizi informatici

Il personale addetto allo sviluppo e manutenzione del sito web/servizio è stato formato sulle problematiche relative all'accessibilità e alle tecnologie assistive?

SI

☒

NO

☐

se SI:

in quale percentuale ?

con quale modalità?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

se NO indicare il  
motivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sono previsti corsi di formazione?

SI

☒

NO

☐

Il personale addetto alla redazione dei contenuti del sito web/servizio è stato formato sulle problematiche relative all'accessibilità e alle tecnologie assistive?

SI

☒

NO

☐

se SI:

in quale percentuale ?

con quale modalità?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

se NO indicare il  
motivo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sono previsti corsi di formazione?

SI

☒

NO

☐

Sono previsti corsi di formazione in materia di accessibilità?

SI

☐

NO

☒

Se SI, di che tipo, quali destinatari e con quale durata?

| tipo | destinatari | durata |
|------|-------------|--------|
|      |             |        |
|      |             |        |
|      |             |        |
|      |             |        |
|      |             |        |
|      |             |        |