



# CITTA' di FROSINONE

**Settore del Welfare**  
**Servizi Sociali, Pubblica Istruzione,**  
**Mobilità Sostenibile e Commercio**  
**Unità Operativa Servizi Sociali**

All'Organismo Indipendente  
di Valutazione

e p.c. Al Sindaco

Loro Sedi

**Oggetto:** Relazione attività Settore Welfare.

Con riferimento alla nota in data 17.6 u.s., prot. n. 32633 , relativa all'oggetto, si trasmette in allegato la relazione richiesta in relazione all'incarico affidato di Dirigente del Settore Welfare del Comune di Frosinone rispetto a quanto realizzato per il raggiungimento degli obiettivi prefissi espressamente indicati e riportati nel "Piano della Performance 2018.

Lo scrivente resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti in merito.

Distintamente.

**Il Dirigente**  
**Avv. Antonio Loreto**  
*Documento firmato digitalmente*  
(artt. 20-21-24 D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e s.m.i.)

PANICCIA ROSSANA  
Rif. : WELX - 668 - 2019 / WEL - 24-06-2019

**DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE**