



Regione Marche
Servizio Sviluppo e valorizzazione delle Marche
P. F. Beni e attività culturali

SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE DEI POLI, DELLE RETI E DEI SISTEMI MUSEALI

I campi obbligatori e le singole domande obbligatorie sono in rosso

Per eventuali chiarimenti e informazioni rivolgersi a:
Regione Marche
Servizio Sviluppo e valorizzazione delle Marche
P. F. Beni e attività culturali
Via Tiziano, 44 - 60100 Ancona
Tel. 071.8063582/071.8063866
E-mail: info.museodiffuso@regione.marche.it

A 2.2 - SE PRIVATO:

- Ente ecclesiastico o religioso
- Società di persone o capitali
- Società cooperativa
- Consorzio o altra forma di cooperazione
- Associazione riconosciuta
- Fondazione
- Università non statale.....
- Privato cittadino
- Altro soggetto privato (*specificare:* _____)

Specificare il/i nome/i del/dei soggetto/i che ha/hanno costituito l'istituzione
.....

A 3 – LEGALE RAPPRESENTANTE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Nome

Cognome

Ruolo/Qualifica

Telefono fisso |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefono mobile |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail

A4 - ISTITUTI ADERENTI AL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE: (obbligatorio)

Denominazione

Indirizzo N° civico (c) |_|_|_|_|

CAP |_|_|_|_|

Comune

Localizzazione

Sigla provincia |_|_|

Telefono fisso |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefono mobile |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail

Sito web

Canale/i social

TIPOLOGIA E SEDE

B 1 - TIPOLOGIA DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE: (obbligatorio)

1. Prevalente
(una sola risposta)

2. Secondaria
(una sola risposta)

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Polo Museale Locale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rete Museale Territoriale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rete Museale Tematica..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sistema Territoriale Integrato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro (<i>specificare</i>): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Note.....

B 2 - SEDE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Il polo/rete/sistema museale ha il possesso della sede?..... Sì NO

Il polo/rete/sistema museale ha la disponibilità definita della sede che risulta di proprietà di altro/i soggetto/i?..... Sì NO

Se di altra proprietà è:

- in affitto
- in comodato
- in convenzione.....
- Altro (*specificare nelle note*).....

Note:.....

B 3 - IL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE HA UN'UNICA SEDE:

- Sì
- No

B 3.1 - SE IL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE NON HA UN'UNICA SEDE INDICARE IL NUMERO DELLE EVENTUALI SEDI DISTACCATE: (*).....|_|_|

B 3.2 - INDICARE I RECAPITI DI CIASCUNA EVENTUALE SEDE DISTACCATA:

SEDE DISTACCATA n. |_|_|

Campo ripetitivo

1. Denominazione (<i>se diversa da quella della sede principale</i>)	
2. Località	
3. Indirizzo	
5. CAP _ _ _ _ _	4. N° civico _ _ _ _ _
6. Comune	7. Sigla provincia _ _ _
8. Tel. _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
9. Fax _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
10. E-mail	

STATUS GIURIDICO

C1 - ATTO ISTITUTIVO DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Il polo/rete/sistema museale è dotato di un atto istitutivo che ne formalizza l'esistenza?

Sì

No

Tipologia dell'atto:

Data:

Numero:

Note:

C1.1 – Nell'atto istitutivo è stata prevista la durata del polo/rete/sistema museale?..... SÌ NO

Se sì, indicare al data di scioglimento

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Note:

C 2 – REGOLAMENTO DELLA RETE SISTEMA MUSEALE:

Il polo/rete/sistema museale è dotato di un proprio regolamento che indichi le finalità e le modalità di partecipazione dei soggetti afferenti?

Sì

No

Se sì, indicarne gli estremi

Tipologia dell'atto:

.....

Data:

Numero:

Note.....

C 2.1 - NEL REGOLAMENTO SONO INDIVIDUATI:

la denominazione SÌ NO

la sede SÌ NO

le finalità e la missione SÌ NO

le modalità di adesione da parte degli altri istituti?..... SÌ NO

le modalità di partecipazione anche finanziaria degli aderenti? SÌ NO

le strutture e le funzioni degli organi di governo e di gestione SÌ NO

le risorse finanziarie e i criteri di gestione delle medesime SÌ NO

la dotazione di personale e i criteri di gestione delle risorse umane..... SÌ NO

le altre dotazioni patrimoniali e le modalità di gestione delle medesime SÌ NO

i servizi e le attività integrate da svolgere..... SÌ NO

la presenza di un Coordinatore SÌ NO

la presenza di un Comitato tecnico-scientifico SÌ NO

Note.....

C3 – CARTA DEI SERVIZI

Il polo/rete/sistema museale è dotato di una Carta dei Servizi o di altro documento per la verifica di qualità?

Sì

No

C3.1 - Se no, è in corso di studio una Carta dei Servizi per il pubblico o altro documento per la verifica di qualità?

Sì

No

Note.....

ASSETTO FINANZIARIO

D1 – IL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE È DOTATO DI UN PROPRIO PIANO FINANZIARIO? (obbligatorio)

Sì

No

Se no, è dotato di:

Documento di rendicontazione.....

Documento di sintesi delle entrate-uscite

Altro (specificare nelle note).....

Note:.....

D2 - IL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE DISPONE DI UN DOCUMENTO DI SINTESI DELLE ENTRATE- USCITE DI OGNI SINGOLO SOGGETTO ADERENTE?

Sì

No

Note:.....

D2.1 – L'adesione al polo/rete/sistema museale ha potuto garantire a ciascun soggetto una riduzione dei costi per la gestione dei servizi nel corso dell'ultimo esercizio finanziario?

Sì

No

Se sì, in quale settore?

Sicurezza.....

Manutenzione e conservazione

Gestione.....

Comunicazione.....

Personale

Servizi educativi

Accessibilità.....

D2.2 - L'adesione al polo/rete/sistema museale ha potuto garantire a ciascun soggetto aderente un incremento delle entrate nel corso dell'ultimo esercizio finanziario?

Sì

No

Se sì, in quale settore?

Bigliettazione e servizi

Contributi enti pubblici (Unione Europea, Stato, Regione, Comune ecc,)

Contributi privati (sponsorizzazioni, donazioni, ecc.)

Contributi straordinari (Art bonus, crowdfunding, merchandising, ecc.)

E1 –DIRETTORE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE

Il polo/rete/sistema museale ha incaricato formalmente un Direttore?

Sì
No

Se sì indicare:

Nome
Cognome
Ruolo/Qualifica
Telefono fisso |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono mobile |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail

E1.1 - DOCUMENTAZIONE:

Tipologia dell’atto di incarico:
.....
Data:
Numero:.....
Note:

E2 –COORDINATORE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE

Il polo/rete/sistema museale ha incaricato formalmente un Coordinatore?

Sì
No

Se sì indicare:

Nome
Cognome
Ruolo/Qualifica
Telefono fisso |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Telefono mobile |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail

E2.1 - DOCUMENTAZIONE:

Tipologia dell’atto di incarico:
.....
Data:
Numero:.....
Note:

E3 - PERSONALE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Il polo/rete/sistema museale è dotato di personale dedicato?

Sì
No

Se sì, è:
Interno (numero): |_|_|_|_|

Esterno (numero): |_|_|_|_|_|
 In condivisione con altre realtà museali o altri servizi culturali (numero): |_|_|_|_|_|
 Altro (specificare nelle note)..... (numero) |_|_|_|_|_|

Note:.....

E4 - PERSONALE IN CONDIVISIONE:

Il personale in condivisione appartiene a:

- Altre realtà museali SÌ NO
- Altri istituti culturali SÌ NO
- Altri servizi culturali SÌ NO
- Altri Enti..... SÌ NO
- Altro (specificare:) SÌ NO

Note:.....

E4.1 – TIPOLOGIA:

Il personale in condivisione è costituito da :

- Personale in organico ad altre Amministrazioni SÌ NO
- Collaboratori coordinati e continuativi o a progetto SÌ NO
- Volontari SÌ NO
- Professionisti con incarichi di consulenza SÌ NO
- Altro personale (specificare:) SÌ NO

Note:.....

E4.2 - FUNZIONI DEL PERSONALE IN CONDIVISIONE:

Quali funzioni svolge il personale in condivisione?

- Conservazione.....
- Sicurezza.....
- Custodia.....
- Educazione.....
- Comunicazione.....
- Didattica.....
- Laboratori.....
- Servizi al pubblico.....
- Amministrazione
- Altro (specificare nelle note).

Note:

E5 - PERSONALE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Profilo professionale*	Cognome e nome	Titolo di studio	Rapporto di lavoro	Atto formale di incarico	Ore settimanali di lavoro	Ore annue di formazione

Note:

SICUREZZA DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE

F 1 - SICUREZZA

Il polo/rete/sistema museale svolge funzioni di coordinamento nei confronti dei soggetti aderenti in materia di:

- | | |
|--|---|
| Norme sulla sicurezza nell'ambiente di lavoro (D.Lgs. 81/08)..... | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Certificazione degli impianti (D. M. 37/08)..... | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Certificazione antincendio | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Valutazione del rischio (strutturale, ambientale, sismico) | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Sicurezza anticrimine | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Abbattimento delle barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |
| Gestione e organizzazione delle emergenze (Manuale Emergenza, Piano di Sicurezza e Emergenza Museale)..... | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |

Se sì, indicare attraverso quali attività:

- Informazione
- Formazione
- Controllo
- Altro (specificare)

Note:

G1 - PROGRAMMAZIONE

Il polo/rete/sistema museale ha definito una programmazione su base pluriennale?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha definito una programmazione su base annuale?

Sì

No

G2 - REGISTRAZIONE E DOCUMENTAZIONE

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio integrato di documentazione e catalogazione?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un responsabile per il servizio integrato di documentazione e catalogazione?

Sì

No

Se sì, indicare:

Nome

Cognome

Ruolo/Qualifica

Telefono fisso | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono mobile | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | |

Fax | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail

G3 – MANUTENZIONE, CONSERVAZIONE E RESTAURO:

Il polo/rete/sistema museale ha redatto un programma per il controllo dello stato di manutenzione delle opere valida per i soggetti aderenti?

Sì

No

Note:.....

Il polo/rete/sistema museale ha redatto un programma delle attività di conservazione e restauro valida per i soggetti aderenti?

Sì

No

Note:.....

H1 – FRUIZIONE

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio integrato di fruizione valido per i soggetti aderenti?

- Sì
 No

H2 – APERTURA

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio di coordinamento degli orari di apertura delle strutture dei soggetti aderenti?

- Sì
 No

H3 - FORME DI GESTIONE

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio integrato di bigliettazione?

- Sì
 No

Se sì, indicarne le modalità

.....

H4 - VISITATORI

Il polo/rete/sistema museale effettua periodicamente studi sul pubblico?

- Sì
 No

I risultati degli studi vengono diffusi all'esterno? SÌ NO

Il polo/rete/sistema museale è dotato di un questionario di gradimento per valutare l'opinione del pubblico?

- Sì
 No

Note.....

L'adesione al polo/rete/sistema museale ha consentito di registrare un incremento

dell'afflusso dei visitatori in ciascun soggetto aderente?..... SÌ NO

Note:.....

H5 – COMUNICAZIONE E PROMOZIONE

Esiste un logotipo che identifica il polo/rete/sistema museale di appartenenza? SÌ NO

Esistono apparati informativi caratterizzati da un'immagine coordinata ? SÌ NO

Esiste una segnaletica di orientamento esterna unitaria caratterizzata da un'immagine coordinata? SÌ NO

Note:.....

Il polo/rete/sistema museale ha individuato il servizio integrato di promozione e comunicazione?

- Sì
 No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un responsabile per il servizio integrato di promozione e comunicazione?

- Sì
 No

H6 - SERVIZI ON LINE

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un sito web dedicato?

Sì

No

Se sì indicare l'indirizzo del sito web:

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un canale/i social dedicato/i?

Sì

No

Se sì indicarne l'indirizzo/i:

H7 – SERVIZI INFORMATIVI

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un servizio informativo integrato valido per i soggetti aderenti?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un servizio unitario di prenotazione?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio integrato per la rilevazione dei dati statistici e informativi relativi ai servizi, alle strutture e all'utenza?

Sì

No

H8 - SERVIZI EDUCATIVI DI SUSSIDIO ALLA VISITA

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto materiale informativo di sussidio alla visita valido per i soggetti aderenti?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un servizio educativo integrato valido per i soggetti aderenti?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un responsabile per il servizio educativo integrato?

Sì

No

H9 – ACCESSIBILITA'

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un servizio educativo integrato di supporto ai disabili?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha individuato un responsabile per il servizio educativo integrato per il supporto ai disabili ?

Sì

No

Il polo/rete/sistema museale ha predisposto un programma didattico unitario?

Sì

No

RAPPORTI CON IL TERRITORIO

I 1 - MUSEI E TERRITORIO

Il polo/rete/sistema museale ha attivato collaborazioni con strutture e servizi sociali, culturali e scolastici?

Sì

No

I2 - VALORIZZAZIONE DEL TERRITORIO

Il polo/rete/sistema museale ha messo in atto politiche di collaborazione e convenzioni con strutture ricettive e di ristorazione del proprio territorio?

Sì

No

Note.....

I3 - COMUNICAZIONE

Il polo/rete/sistema museale garantisce la circolazione delle informazioni e la divulgazione degli studi relativi all'approfondimento della conoscenza del patrimonio naturale e culturale del territorio?

Sì

No

INFORMAZIONI SULLA COMPILAZIONE

L1 – DIRETTORE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Nome
Cognome
Ruolo/Qualifica
Telefono fisso | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Telefono mobile | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Fax | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
E-mail

L2 –REFERENTE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE:

Nome
Cognome
Ruolo/Qualifica
Telefono fisso | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Telefono mobile | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Fax | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
E-mail

L3 –COMPILATORE DELLA SCHEDA:

Nome
Cognome
Ruolo/Qualifica
Telefono fisso | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Telefono mobile | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
Fax | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | |
E-mail

L4 - OSSERVAZIONI E NOTE:

DATA DELLA COMPILAZIONE

N.B.

I DATI FORNITI NEL PRESENTE QUESTIONARIO SI INTENDONO CORRETTI, VALIDATI E SOTTOSCRITTI DAL DIRETTORE DEL POLO/RETE/SISTEMA MUSEALE. SI CONCEDE INOLTRE L’AUTORIZZAZIONE ALL’USO ED AL TRATTAMENTO DEI DATI PER PUBBLICAZIONI ED ESTRAZIONI STATISTICHE.