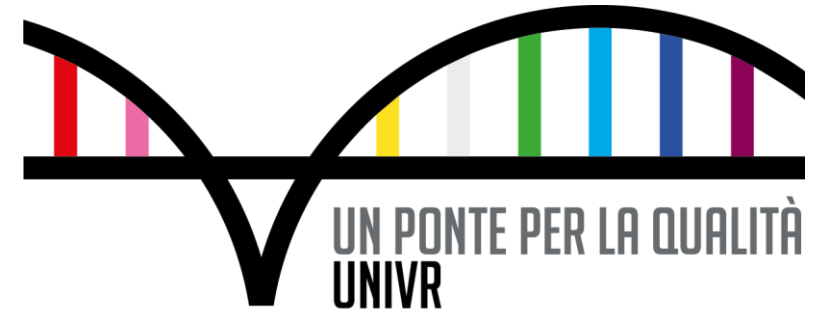




UNIVERSITÀ  
di **VERONA**



# Seminario

# L'ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ

# NEGLI ATENEI

Presentazione a cura del Presidio della Qualità di Ateneo  
in collaborazione con il Prof. Alfredo Squarzoni



# Agenda

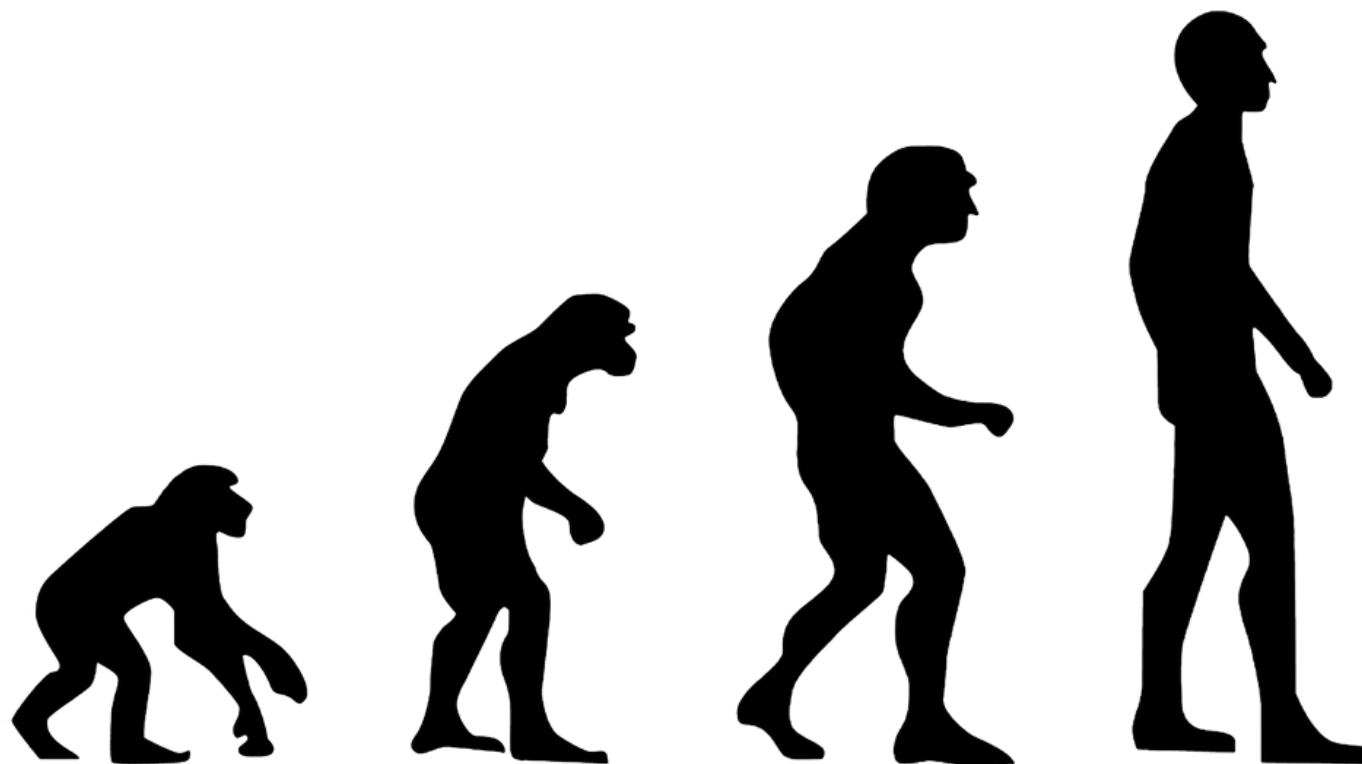
- ✓ presentazione dell'incontro
- ✓ 15.35-16.20: il contesto internazionale dell'AQ (ESG) e quello nazionale (AVA3 di ANVUR).  
Prof. Alfredo Squarzoni
- ✓ 16.20-16.30: Q&A
- ✓ 16.30-17.00: il contesto UNIVR dell'AQ (modello AQ di Ateneo e sua applicazione) e  
presentazione della visita CEV, Prof.ssa Cecilia Pedrazza Gorlero, Dott.ssa Laura Mion
- ✓ 17.00-17.10: Q&A
- ✓ 17.10-18.00: il contesto "personale" dell'AQ: quali sono gli elementi che permettono la  
diffusione della cultura della qualità nel proprio contesto di attività? Presentazione della  
survey, compilazione e discussione, Dott.ssa Laura Mion



# Il contesto UNIVR dell'AQ

Presidio della Qualità

# L'evoluzione dell'AQ in UNIVR



**2013**

nomina PdQ

**2014**

primo modello AQ

**2015**

**2016**

**2018**

visita CEV

**2021**

nuovo PdQ-CommAQ

**2022**

rev6 MAQ

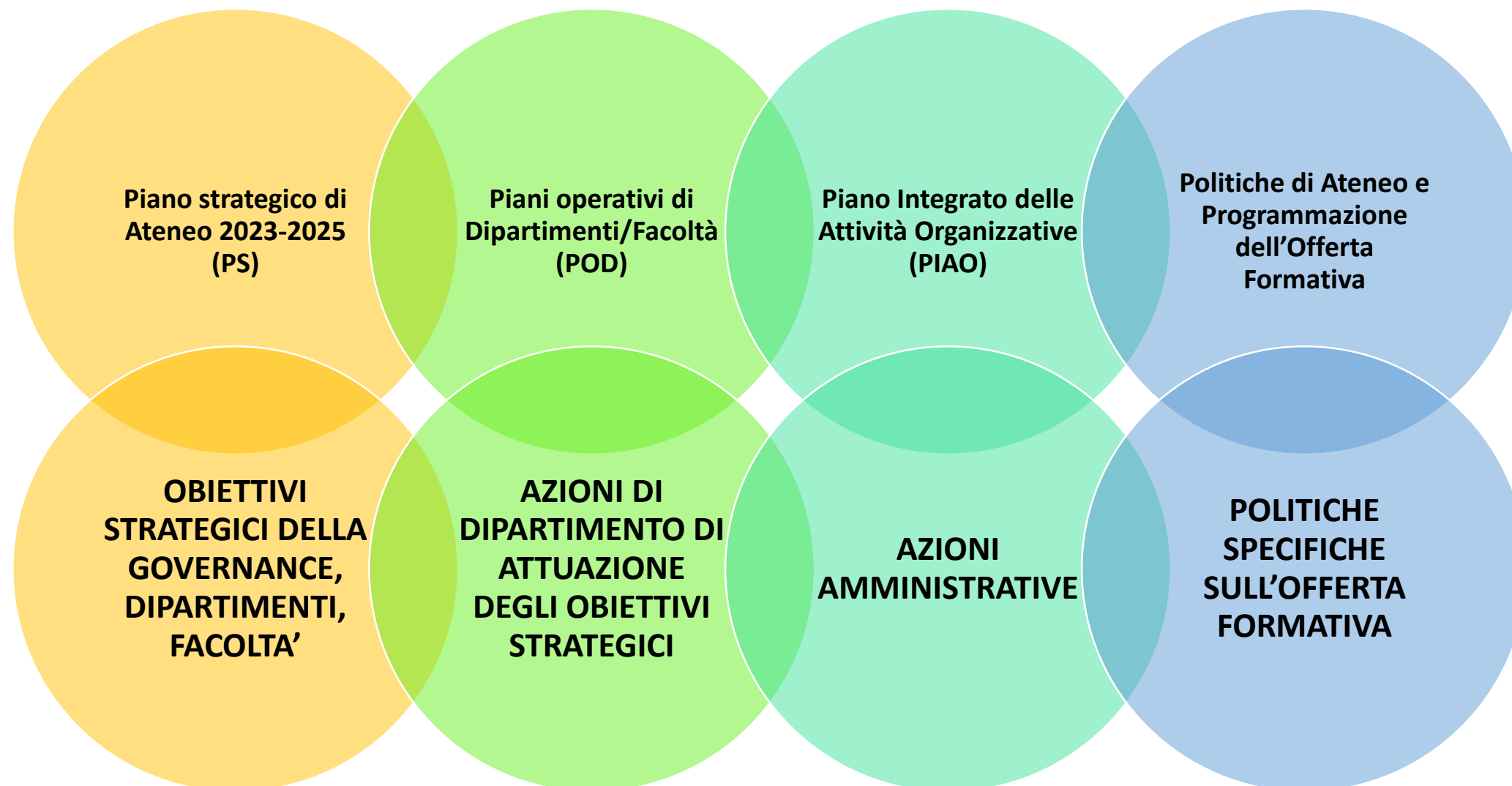
# Principi del Modello AQ UNIVR

- Il MAQ definisce **attori**, **processi** e **risultati** attesi dal sistema di AQ
- Sistema configurato come un ciclo integrato della qualità (ciclo di Deming)



- Il MAQ è funzionale all'**attuazione della strategia** di Ateneo

# Politiche per la qualità



# Principi guida dell'AQ

- chiarezza, trasparenza, condivisione, promozione e diffusione delle politiche e delle strategie;
- comprensione dei ruoli, cooperazione e sussidiarietà orizzontale e verticale;
- monitoraggio delle azioni;
- espansione e sviluppo della cultura dell'autovalutazione;
- apertura e confronto con altre realtà.



# I fattori abilitanti all'AQ

- **La diffusione della cultura della qualità**
- **L'attenzione allo studente**
- **Il supporto all'attuazione dell'autonomia responsabile dei Dipartimenti**





# Ambiti di applicazione sistema AQ

**AQ di Ateneo**

**AQ dei CdS**

**AQ della Ricerca**

**AQ della Terza Missione**

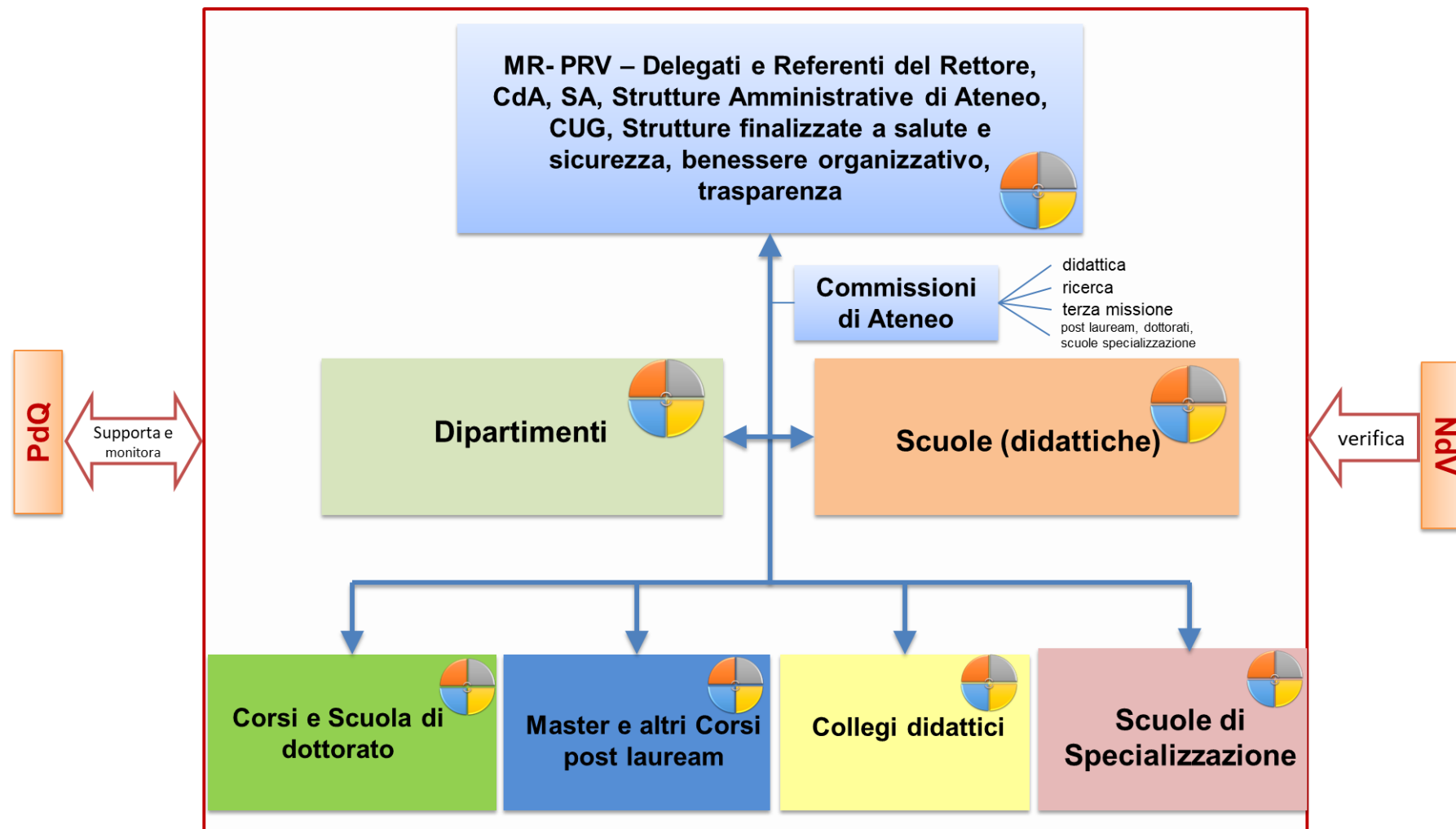
**AQ dei fattori qualificanti  
"Persone" e  
"Infrastrutture"**

**AQ di Master Universitari,  
Corsi di Perfezionamento,  
Corsi di Aggiornamento  
Professione e Corsi di  
Formazione  
continua/Lifelong Learning**

**AQ dei Corsi di Dottorato di  
Ricerca**

**AQ delle Scuole di  
Specializzazione di Area  
Sanitaria**

# Definizione dei ruoli





# ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ DI ATENEO

## ORGANI DI GOVERNO ( Rettore, Pro-rettore vicario, Direttore generale, Delegati e Referenti del Rettore, SA, CdA) E DIPARTIMENTI

- **FUNZIONE:** Definizione della pianificazione strategica e della pianificazione operativa di Ateneo (Fase 1)

## CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO/FACOLTÀ

- **FUNZIONE:** Definizione ed attuazione della pianificazione strategica e operativa di Dipartimento (Fase 1, Fase 2)
- **FUNZIONE:** Monitoraggio dell'attuazione della pianificazione strategica e operativa di Dipartimento (Fase 3)

## COMMISSIONI AQ DI ATENEO

- **FUNZIONE:** Monitoraggio degli obiettivi strategici e proposte di miglioramento (Fase 3, Fase 4)

# ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ DI ATENEEO

## NUCLEO DI VALUTAZIONE

- **FUNZIONE:** Verifica della qualità dell'attività didattica, di ricerca, e gestionale (Fase 3)

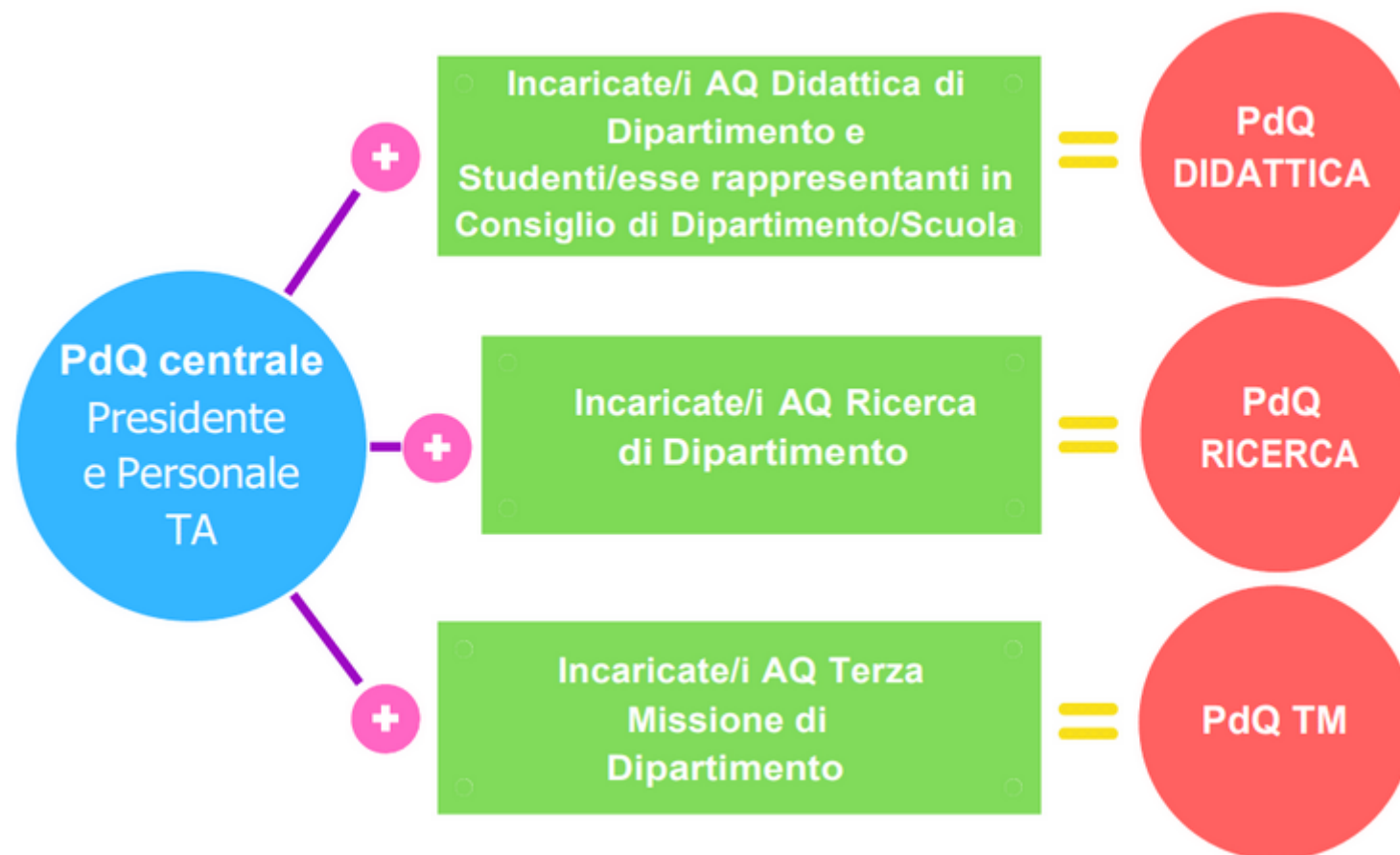
## PRESIDIO DELLA QUALITÀ

- **FUNZIONE:** Promozione, supporto e monitoraggio dell'attività di AQ

# Presidio della Qualità

- funzioni di promozione della cultura della qualità e del miglioramento continuo,
- di supporto agli Organi di Governo sulle tematiche dell'AQ, e
- di monitoraggio dei processi di AQ
- coordina e supporta le procedure di AQ a livello di Ateneo, Dipartimenti e Facoltà, e assicura il corretto flusso informativo interno ed esterno all'Ateneo.
- redige un Rapporto di monitoraggio annuale sul funzionamento del sistema AQ di ateneo

# Composizione PdQ





# Presentazione della visita CEV

Presidio della Qualità

# Fonti documentali

Dal sito ANVUR <https://www.anvur.it/attivita/ava/accreditamento-periodico/modello-ava3/strumenti-di-supporto/>

- [Requisiti AVA 3 con Note](#)
- [Requisiti AVA 3 Medicina con Note](#)
- [Glossario](#)
- [Acronimi](#)
- [Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità negli Atenei](#)
- [Linee Guida per il Sistema di Assicurazione della Qualità nei Corsi di Studio in Medicina e Chirurgia \(LM-41\)](#)
- [Linee Guida per l'Autovalutazione e la Valutazione del Sistema di AQ negli Atenei](#)
  - [Indicatori a supporto della valutazione](#)
  - [Scheda valutazione indicatori qualitativi](#)
- Scheda valutazione dei requisiti di: [sede](#), [CdS](#), [CdS L-41](#), [Dottorato ricerca](#), [Dipartimento](#)

Requisiti  
AVA 3

LG  
Atenei

LG AV



# Sommario

## 1) Presentazione visita CEV

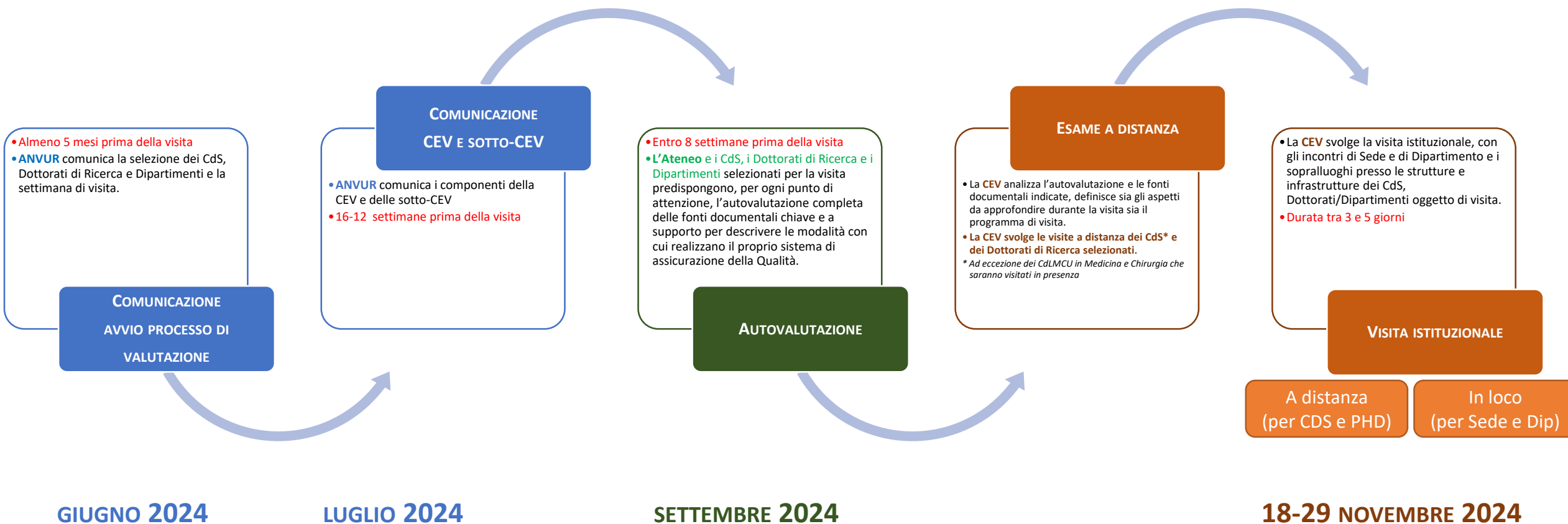
- I tempi della visita CEV
- Gli Ambiti di valutazione e i punti di attenzione
- Metodo di valutazione e giudizio
- La CEV e il programma di visita
- L'autovalutazione

## 2) Organizzazione gruppo coordinamento UNIVR e gruppi integrati

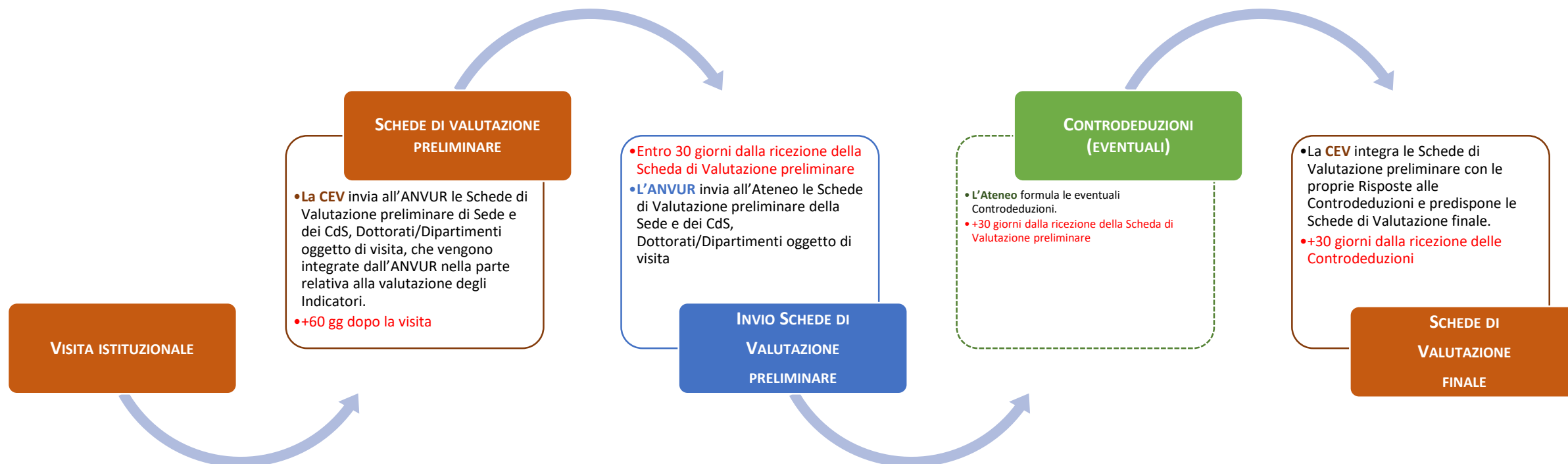
## 3) Piano dei lavori UNIVR

# I tempi (prima della visita)

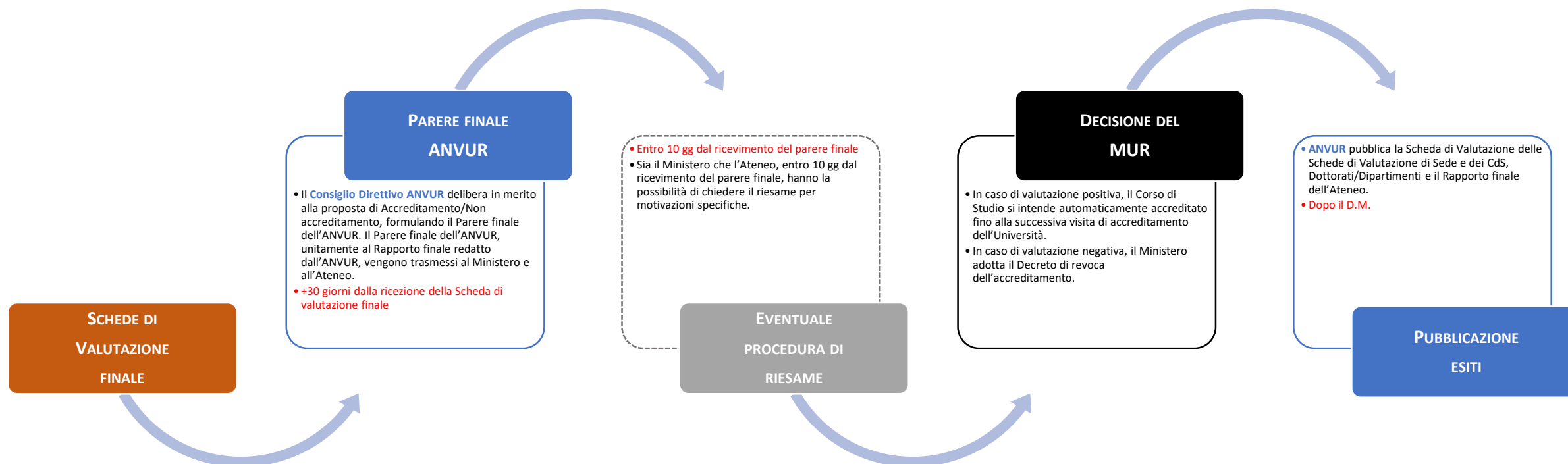
LG Atenei,  
pp 41-42



# I tempi (dopo la visita)

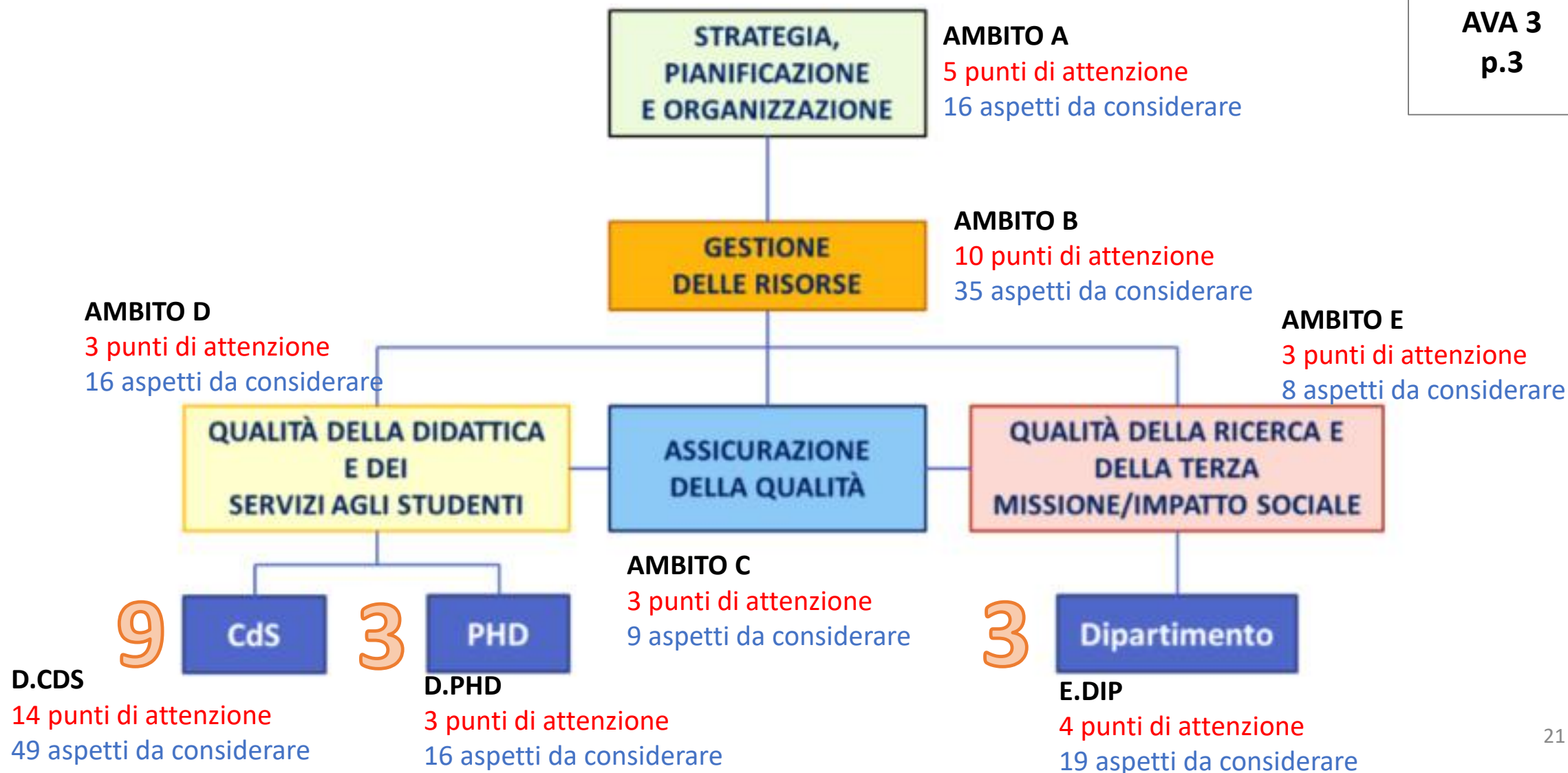


# I tempi (per l'accreditamento)



# Ambiti di valutazione

Requisiti  
AVA 3  
p.3





# Valutazione della SEDE – Ambito A

AMBITO	DESC AMBITO	PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE
A	Strategia, pianificazione e organizzazione	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
		A.2	Architettura del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo
		A.3	Sistema di monitoraggio delle politiche, delle strategie, dei processi e dei risultati
		A.4	Riesame del funzionamento del Sistema di Governo e di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo
		A.5	Ruolo attribuito agli studenti



# Valutazione della SEDE – Ambito B

Requisiti  
AVA 3  
p.4

AMBITO	DESC AMBITO	SOTTO AMBITO	DESC SOTTO AMBITO	PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE
B	Gestione delle risorse	B.1	Risorse umane	B.1.1	Reclutamento, qualificazione e gestione del personale docente e di ricerca
				B.1.2	Reclutamento, qualificazione e gestione del personale tecnico-amministrativo
				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
		B.2	Risorse finanziarie	B.2.1	Pianificazione e gestione delle risorse finanziarie
				B.3.1	Pianificazione e gestione delle strutture e infrastrutture edilizie
		B.3	Strutture	B.3.2	Adeguatezza delle strutture e infrastrutture edilizie per la didattica, la ricerca e la terza missione/impatto sociale
				B.4	Attrezzature e Tecnologie
		B.4.2	Adeguatezza delle attrezzature e delle tecnologie		
		B.4.3	Infrastrutture e servizi di supporto alla didattica integralmente o prevalentemente a distanza		
		B.5	Gestione delle Informazioni e della conoscenza	B.5.1	Gestione delle informazioni e della conoscenza



# Valutazione della SEDE – Ambiti C, D, E

Requisiti  
AVA 3  
p.4

AMBITO	DESC AMBITO	PUNTO DI ATTENZIONE	DESC PUNTO DI ATTENZIONE
C	Assicurazione della Qualità	C.1	Autovalutazione, valutazione e riesame dei CdS, dei Dottorati di Ricerca e dei Dipartimenti con il supporto del Presidio della Qualità
		C.2	Monitoraggio del Sistema di Assicurazione della Qualità dell'Ateneo
		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
D	Qualità della didattica e dei servizi agli studenti	D.1	Programmazione dell'offerta formativa
		D.2	Progettazione e aggiornamento dei CdS e dei Dottorati di Ricerca incentrati sullo studente
		D.3	Ammissione e carriera degli studenti
E	Qualità della ricerca e della terza missione/impatto sociale	E.1	Definizione delle linee strategiche dei Dipartimenti
		E.2	Valutazione dei risultati conseguiti dai Dipartimenti e dai Dottorati di Ricerca e delle azioni di miglioramento
		E.3	Definizione e pubblicizzazione dei criteri di distribuzione delle risorse



# Metodo di valutazione

- Valutazione (qualitativa) dei Punti di Attenzione effettuata dalla CEV
- Valutazione quantitativa ANVUR (indicatori)

Per entrambe le valutazioni verrà utilizzato un giudizio da A (pienamente soddisfacente) a D (non soddisfacente), che verranno unite in un'unica valutazione

		Quantità			
		A	B	C	D
Qualità	A	A	A	B	B
	B	A	B	B	C
	C	B	B	C	C
	D	C	C	D	D

# Valutazione dei Punti di Attenzione

Si basa su giudizio di autovalutazione dell'Ateneo e su analisi documentale e sull'intervista e viene sviluppata esaminando:

- **l'approccio** utilizzato dall'Ateneo per sviluppare processi e attività relativi agli aspetti da considerare (chiarezza del fondamento logico, esistenza processi ben definiti, adeguatezza e correttezza dei metodi, degli strumenti e delle tecniche utilizzate per sviluppare i processi e le attività di riferimento degli Aspetti da Considerare; attenzione alle esigenze dei portatori di interesse interni e/o esterni; raccordo/supporto efficace alle politiche e alle strategie; collegamento e/o integrazione con altri approcci appropriati).
- **L'attuazione** (diffusione e attuazione dell'approccio in tutte le aree potenzialmente pertinenti, con riferimento agli AdC del PdA: verticalmente attraverso tutti i livelli importanti, orizzontalmente in tutte le aree ed attività rilevanti, in tutti i servizi/processi/attività rilevanti; attuazione sistematica dell'approccio, tale da consentirgli di esprimere pienamente il proprio potenziale e la propria efficacia; dimostrazione del conseguimento di tutti i vantaggi pianificati; misurabilità della diffusione dell'approccio.)
- **Il monitoraggio e il miglioramento:** presenza di rilevazioni con modalità appropriate per valutare l'efficacia dell'approccio; utilizzazione dei risultati del monitoraggio per identificare, pianificare e attuare i miglioramenti.



# Valutazione dei risultati

LG AV  
Pp 20

Indicatori

La valutazione dei risultati quantitativi deve essere basata su:

- ✓ trend positivi e/o buone prestazioni mantenute nel tempo;
- ✓ definizione di obiettivi, con particolare riferimento ai risultati attesi per i processi e le attività chiave (la valutazione degli obiettivi verrà effettuata per i soli indicatori per i quali l'Ateneo si è autonomamente dato degli obiettivi come, ad esempio, nella Programmazione Triennale);
- ✓ obiettivi adeguati al contesto e alle risorse, che devono essere raggiunti o superati;
- ✓ confronti delle prestazioni relative ai risultati chiave con quelle di altri Atenei/Dipartimenti/CdS/PhD;
- ✓ individuazione e comprensione delle relazioni esistenti tra i risultati chiave e gli approcci relativi ai processi/attività chiave che li generano, al fine di assicurare che le prestazioni positive possano essere mantenute nel tempo



# La formulazione del giudizio

Per ciascun punto di attenzione viene attribuito un giudizio:

- A. pienamente soddisfacente (con segnalazione buona prassi)
- B. soddisfacente;
- C. parzialmente soddisfacente (con raccomandazione o condizione);
- D. non soddisfacente (con condizione).

LG Atenei  
pp.13-14

## Formulazione del giudizio di Ateneo

Fascia	Esito	Metrica	Accreditamento periodico
A	<i>Accreditamento pienamente soddisfacente</i>	almeno il 75% dei punti di attenzione di sede abbia con ricevuto la valutazione "Pienamente soddisfacente"	validità quinquennale con verifica intermedia dei Corsi di Studio alla fine del terzo anno
B	<i>Accreditamento soddisfacente</i>	almeno il 50% dei punti di attenzione di sede abbia ricevuto la valutazione "Soddisfacente" o "Pienamente soddisfacente".	validità quinquennale con verifica intermedia dell'Ateneo e dei Corsi di Studio alla fine del terzo anno
C	<i>Accreditamento condizionato</i>	tra il 25% e il 50% dei punti di attenzione di sede abbia ricevuto la valutazione "Soddisfacente" o "Pienamente soddisfacente" e non più del 50% la valutazione "Non soddisfacente"	della durata di 1 o 2 anni, temporalmente vincolato come segue: <ul style="list-style-type: none"><li>• in caso di superamento delle riserve segnalate entro il termine stabilito al momento della valutazione, comporta l'estensione del periodo di accreditamento per ulteriori 4 o 3 anni;</li><li>• in caso di mancato superamento delle riserve segnalate entro il termine stabilito al momento della valutazione, comporta, in relazione alla gravità di tali riserve, la ulteriore conferma del giudizio condizionato, ovvero la soppressione della sede;</li><li>• in ogni caso lo stato di "accreditamento condizionato" non può durare per più di 4 anni, pena la proposta di soppressione della sede</li></ul>
D	<i>Non accreditamento</i>	almeno il 50% dei punti di attenzione di sede con valutazione "Non soddisfacente"	



# La CEV

**LG Atenei,  
pp 38-40**

*Presidente CEV  
(Esperto di sistema)*

*Coordinatore CEV*

*Esperto sostenibilità  
economico finanziaria*

*Supervisore ANVUR*

**Sotto-CEV A  
(3 CdS, 1 PHD, 1 Dip)**

*Esperto di sistema,  
coordina sottocev*

*Esperto disciplinare 1*

*Esperto disciplinare 2*

*Esperto disciplinare 3*

*Esperto studente*

**Sotto-CEV B  
(3 CdS, 1 PHD, 1 Dip)**

*Esperto di sistema,  
coordina sottocev*

*Esperto disciplinare 1*

*Esperto disciplinare 2*

*Esperto disciplinare 3*

*Esperto studente*

**Sotto-CEV C  
(3 CdS, 1 PHD, 1 Dip)**

*Esperto di sistema,  
coordina sottocev*

*Esperto disciplinare 1*

*Esperto disciplinare 2*

*Esperto disciplinare 3*

*Esperto studente*



# Programma tipo di visita di sede

Slot	Attività	Rappresentanti dell'Ateneo
1	Presentazione della CEV al Rettore e Direttore Generale e Finalità dell'accreditamento periodico e della visita da parte Presidente CEV. Inquadramento dell'Ateneo da parte Rettore.	<b>Rettore, Direttore Generale e Invitati a discrezione del Rettore</b>
2	Incontro sul Piano Strategico e politiche di Ateneo	<b>Rettore, Pro-Rettore Vicario, Direttore Generale, Alcuni membri del Senato Accademico, Alcuni membri sia interni che esterni del CdA</b>
3	Incontro sulla gestione delle risorse di cui all'Ambito B (finanziarie e personale, strutture e infrastrutture, informazioni e conoscenze)	<b>Rettore, Pro-Rettore Vicario, Direttore Generale, Alcuni membri sia interni che esterni del CdA</b>
4	Incontro sulla implementazione delle politiche di Ateneo per la qualità della Didattica e sui servizi agli studenti	<b>Prorettori e Delegati/Figure equivalenti alla Didattica (compreso il Dottorato di Ricerca), eventuali altre figure istituzionali e Dirigenti/Responsabili della Didattica, Delegati all'Orientamento, al Placement, Internazionalizzazione, Dottorato di Ricerca, Dirigenti e personale TA di supporto</b>
5	Incontro e implementazione delle politiche di Ateneo per la qualità della Ricerca e Terza Missione/Impatto sociale	<b>Prorettori e Delegati/Figure equivalenti alla Ricerca e Terza Missione, eventuali altre figure istituzionali e Dirigenti/Responsabili della Ricerca e Terza Missione/Impatto sociale</b>
6	Incontro con i Rappresentanti degli studenti negli Organi di Ateneo	
7	Incontro sul Sistema di Assicurazione interna della Qualità	<b>Presidio Qualità, Dirigenti e personale TA di supporto</b>
8	Incontro sul Sistema di Valutazione Interna di Ateneo	<b>Nucleo di valutazione, Dirigenti e personale TA di supporto</b>
9	<b>Incontro con i principali Referenti del CdLMCU in Medicina e Chirurgia</b>	<b>Prorettore/Delegato alla Didattica; Prorettore/Delegato all'area medica, ove presente; Preside/Presidente della Facoltà/Struttura di Raccordo; Direttore Generale e Direttore sanitario della struttura sanitaria di riferimento; Presidente/Coordinatore di Commissione Didattica di Facoltà/Struttura di Raccordo; Manager didattico della Facoltà/Struttura di Raccordo, ove presente; Rappresentanti degli Studenti delle Facoltà/Strutture di Raccordo</b>



# Programma di visita di CdS, PHD, Dip

- **Programma di visita tipo per i CdS:** Incontri con Coordinatore del CdS e con il Gruppo di Riesame – PTA - studenti – CPDS – Parti interessate - docenti, i tutor e le figure specialistiche del CdS (di tutte le annualità per L-41).
- **Programma di visita tipo per i Corsi di Dottorato di Ricerca:** Incontri con il Coordinatore del Dottorato - Collegio dei docenti e con i tutor interni ed esterni del Dottorato – PTA – dottorandi – parti interessate e dottori di ricerca
- **Programma di visita tipo per i Dipartimenti :** Incontri con Direttore e con il Vice Direttore/Direttore Vicario - una rappresentanza del Consiglio di Dipartimento (anche PTA e Studenti) - Coordinatori dei Dottorati di Ricerca afferenti al Dipartimento - responsabili dell'Assicurazione della Qualità e una rappresentanza delle Commissioni (Didattica, Ricerca, Terza Missione/Impatto Sociale, Personale, ecc.) istituite nel Dipartimento



# Il Giudizio di autovalutazione

- **Per ciascuno dei Punti di Attenzione** del Modello di Accreditamento Periodico viene chiesto agli Atenei, ai Corsi di Studio, ai Corsi di Studio di Medicina e Chirurgia (LM-41), ai Corsi di Dottorato di Ricerca e ai Dipartimenti/Facoltà oggetto di visita di esprimere un giudizio di autovalutazione corredato dalle fonti documentali in grado di supportarlo.
  - **non più di 2.000 parole**
  - non più di 16 fonti documentali (tra documenti chiave e documenti a supporto)
- Un'Autovalutazione completa, che rifletta appieno le potenzialità dell'Ateneo in termini di approcci<sup>1</sup>, processi e risultati, consente anche di:
  - supportare la fase di esame documentale da parte della CEV, senza rischiare analisi limitate che sarebbero più difficili da integrare e/o modificare nel corso della visita in loco;
  - produrre un rapporto di valutazione a maggior valore aggiunto, perché durante la visita i valutatori possono approfondire gli aspetti olistici e strategici dell'Ateneo, piuttosto che impegnare il tempo ad analizzare gli aspetti poco chiari dell'autovalutazione o a individuare e valutare approcci e risultati non presentati nel documento.

1. Con il termine "approccio" si intende il metodo, l'atteggiamento mentale e la prospettiva particolare con cui si affronta lo studio di un problema organizzativo e la conseguente definizione dei processi e delle attività collegati. L'approccio<sup>32</sup> si riferisce pertanto a quello che Ateneo/Dipartimento/CdS/PhD pianificano e alle motivazioni alla base delle scelte.



# Il Giudizio di autovalutazione

**ANVUR (in occasione del confronto con CONVUI maggio 2023)  
sottolinea che:**

- il giudizio di autovalutazione sia possibilmente elaborato, ove possibile, **in largo anticipo sui tempi previsti dalla visita di AP** in modo tale che l'autovalutazione rappresenti un giudizio su come sia evoluto nel tempo il posizionamento dell'Ateneo rispetto ai PA di AVA3
- tale giudizio si debba basare sugli elementi emersi nella precedente visita di AP, sul riesame/revisione del sistema di governance e di AQ e sul riesame dei Corsi di Studio



# Come organizzarsi per scrivere un'autovalutazione «efficace»

*Metodo dei “Referenti di Punto di Attenzione”*

VS

*Metodo del “Gruppo integrato”*



- si costituisce un gruppo di lavoro ristretto (in genere 4 o 5 persone) di figure di alto profilo (delegati del rettore, dirigenti responsabili di area), coordinato dal Coordinatore del PQA
- il gruppo definisce la struttura dell'Autovalutazione e sviluppa un piano di lavoro
- il Coordinatore affida ai componenti del gruppo l'incarico di raccogliere le informazioni utili e di provvedere alla stesura preliminare dell'Autovalutazione a livello di singolo Punto di Attenzione, anche con il supporto di gruppi di lavoro)
- il Coordinatore provvede ad assemblare le varie parti, armonizzandole e assicurando coerenza e uniformità di linguaggio
- il contenuto dell'Autovalutazione dei vari Punti di Attenzione è rivisto successivamente dal gruppo in riunioni dedicate;
- le autovalutazioni relative a ciascun Punto di Attenzione e l'eventuale documento completo risultante dall'integrazione delle autovalutazioni sviluppate per ciascun Punto di Attenzione vengono alla fine rivisti e approvati dalla Governance dell'Ateneo



# Autovalutazione dei Punti di Attenzione

L'autovalutazione dei Punti di Attenzione deve essere sviluppata descrivendo in maniera esaustiva i processi e le attività sviluppate dall'Ateneo con riferimento ai singoli Aspetti da Considerare (AdC) del Punto di Attenzione in esame. La descrizione deve:

- essere supportata da adeguati riferimenti (anche ipertestuali) sia ai documenti inseriti nelle schede come Documenti Chiave e/o di Supporto, sia a pagine dedicate nel sito dell'Ateneo;
- consentire di apprezzare la coerenza e l'integrazione degli approcci adottati;
- evidenziare la reale attuazione degli approcci adottati e la diffusione nelle aree pertinenti rilevanti con riferimento agli Aspetti da Considerare interessati;
- riportare elementi che permettano di capire da quanto tempo l'approccio è stato adottato dall'Ateneo;
- evidenziare il monitoraggio attuato per valutare l'efficacia dell'approccio adottato e le eventuali azioni di miglioramento adottate nel tempo.

# Piano dei lavori UNIVR

- ✓ Istituzione gruppo di coordinamento visita
- Presentazione del percorso visita a Consulta Direttori e Commissioni Ateneo Did, Ric, TM, Dottorati, Sa e CdA
- FASE 1: Autovalutazione requisiti di accreditamento (a livello di sede) e del CdS Medicina e chirurgia L-41; Coordinamento per autovalutazione CdS, PHD, Dipartimenti – 2023
- FASE 2: PIANO IN/FORMATIVO con corsi specifici rivolti a tutta la comunità – 2023-24
- FASE 3: CRASH TEST con esperti esterni (a livello di sede) – fine 2023
- FASE 4: realizzazione azioni per colmare gap emersi in fase 1; verifica SAL – inizio 2024
- FASE 5: PREPARAZIONE VISITA UFFICIALE – 2024 (con CdS, PhD, Dip. coinvolti)



# Il Gruppo di coordinamento visita CEV UNIVR

## Governance

Riccardo Panattoni (A, E.dip -  
coordinamento dipartimenti)  
Maria Angela Cerruto (medicina)  
Nicoletta Zerman (A, B e medicina)  
Chiara Leardini (B)  
Federico Schena (D)  
Denis Delfitto (E)

Federico Gallo (B)  
*coordina i lavori del gruppo di  
coordinamento*

Cecilia Pedrazza Gorlero (C)  
*coordina le attività di tutti i  
gruppi di lavoro*

## Amministrazione

Giovanni Michele Bianco (D e D.CD) *coordina la  
preparazione delle segreterie didattiche*  
Stefano Fedeli e Antonella Arvedi (A, B)  
Laura Mion e Angela Mellino (C)  
*supporto al gruppo di coordinamento e ai  
gruppi di lavoro tematici*  
Maria Gabaldo (E e D.PHD)  
*coordina la preparazione dei Corsi di Dottorato*

## Consulenza esterna

Alfredo Squarzoni



# Gruppi tematici integrati

## responsabili dell'autovalutazione degli ambiti di valutazione

<p><b>Ambito A - Strategia, pianificazione e organizzazione</b></p> <p><b>Federico Gallo</b> Riccardo Panattoni Nicoletta Zerman Donata Maria Assunta Gottardi</p>	<p><b>Ambito B – Gestione delle risorse</b></p> <p>Chiara Leardini Federico Gallo Nicoletta Zerman Paolo De Paolis</p>	<p><b>Ambito D - Qualità della didattica e dei servizi agli studenti</b></p> <p><b>Federico Schena</b> Giovanni Michele Bianco Luigina Mortari</p>	<p><b>Ambito E - Qualità della ricerca e della missione</b></p> <p>Denis Delfitto Maria Gabaldo Riccardo Panattoni Mila Della Preda - Anna Cappellotto</p>	<p><b>Gruppo Medicina</b></p> <p>Cristiano Chiamulera Maria Angela Cerruto Nicoletta Zerman</p>
--	--	--	--	---

### Ambito C – Assicurazione della Qualità

Cecilia Pedrazza Gorlero, Stefano Fedeli, Antonella Arvedi, Laura Mion, Angela Mellino, Paolo De Paolis

<p><b>Ambito A – Integrato da</b></p> <p>Consiglio Studenti (A.5)</p>	<p><b>Ambito B – Integrato da</b></p> <p>Luca Fadini (B.1) TalC (Luigina Mortari/Roberta Silva) (B.1.1) Elena Nalesso (B.3) Giovanni Michele Bianco (DITC) (B.4 e B.5.1) Giuseppe Nifosì (B.2) Maria Gabaldo (B.1.3 e B.5.1) Diego Begalli e Olivia Guaraldo (B.5.1)</p>	<p><b>Ambito D – Integrato da</b></p> <p>Marco Torsello Massimiliano Badino Felice Gambin Diego Begalli Giovanni Fiorini Cinzia Mirti Caterina Gallasin Claudia Manfrin Enrico Piana Maria Gabaldo (D.3)</p>	<p><b>Ambito E – Integrato da</b></p> <p>Direttore Scuola Dottorato(E.3) Diego Begalli Olivia Guaraldo Maria Angela Cerruto Paolo De Paolis</p>	<p><b>Gruppo Medicina Integrato da</b></p> <p>Giuseppe Lippi Cristiano Fava Claudia Manfrin Paola Natale Carlotta Febo</p>
---	--	--	---	--