

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE COMPLESSIVA
DEL RESPONSABILE UO**

ANNO _____

SEZIONE I

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Numero
di matricola

Titolo di studio:

Qualifica

Decorrenza:

Unità organizzativa:

VALUTATORE:

RUOLO:

SEZIONE II

1. VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE ORGANIZZATIVE, GESTIONALI E RELAZIONALI

1.1	organizza e gestisce le attività in autonomia, avvalendosi del personale dell'UO e garantendo un buon livello qualitativo degli output	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.2	Formula proposte al Dirigente per rendere più efficienti le attività di competenza dell'UO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.3	Dimostra di conoscere e rispettare le procedure amministrative, assicurando una regolare formazione del processo decisionale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.4	Programma le attività assicurando il rispetto delle scadenze assegnate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.5	Dimostra di saper assumere decisioni in assenza di direttive e con buoni risultati	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.6	Osserva gli obblighi e i doveri d'ufficio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.7	Dimostra di saper operare in team con altre professionalità e strutture organizzative interne e interlocutori esterni	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.8	Dimostra di saper gestire situazioni imprevedibili e urgenti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.9	Dimostra spirito di iniziativa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5
1.10	Dimostra capacità di autocritica	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5

LEGENDA

1	Quasi mai	
2	Qualche volta	
3	Spesso	Punteggio 30-40 coefficiente 0,60 - Peso Ponderato 24
4	Quasi sempre	Punteggio 41-47 coefficiente 0,80 - Peso Ponderato 32
5	Sempre	Punteggio 48-50 coefficiente 1,00 - Peso Ponderato 40

PESO PONDERATO (a1) = _____

SEZIONE III			
RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI			
OBIETTIVI ASSEGNATI CON SCHEDA INDIVIDUALE	PESO	COEFF	OBIETTIVO RAGGIUNTO
Obiettivo 1:			
Obiettivo 2:			
Obiettivo 3:			
Obiettivo 4:			
TOTALE	100		
OBIETTIVO RAGGIUNTO (b) _____			
PESO PONDERATO (b x 0,60) _____			
NOTE DEL VALUTATORE			
Obiettivo 1			
Obiettivo 2			
Obiettivo 3			
Obiettivo 4			

SEZIONE V	
PROPOSTA DI ATTRIBUZIONE DEL PREMIO NELLA MISURA DI € _____ PARI ALLA FASCIA _____ DEL SISTEMA DI MISURAZIONE	MOTIVAZIONI PESO COMPLESSIVO PONDERATO (PCP) _____ EVENTUALE MAGGIORAZIONE _____ FASCIA DI ATTRIBUZIONE _____
SEZIONE VI	
Il sottoscritto dichiara di aver fatto prendere visione al dipendente interessato della presente «scheda individuale di valutazione».	
Data:	Il valutatore
	Firma del dipendente per presa d'atto
Eventuali note ed osservazioni del dipendente	
Data	Firma