

ASP  
PALERMO

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 0584176829

Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo  
Organizzativo e Affari Generali  
UDC Gestione Giuridica e Sviluppo Organizzativo  
U.O. "Stato Matricolare e Rilievazione Presenze"  
Via Pindemonte, 88 - 90129 Palermo  
Telefono: 091/7033912 - FAX 091/7033951  
EMAIL: [matricolare@asppalermo.org](mailto:matricolare@asppalermo.org)  
WEB: [www.asppalermo.org](http://www.asppalermo.org)

COMUNICAZIONE  
TRASMESSA SOLO VIA FAX,  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
AI SENSI ART. 6, COMMA 2,  
L. 412/91

DATA  
RH.

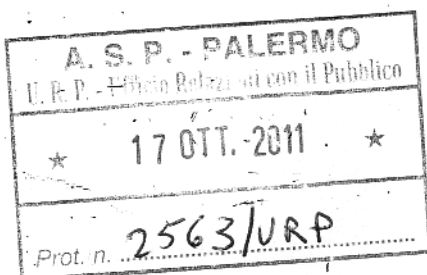
14 OTT. 2011

PROT. N° SG

28111/ARU

Ai Direttori dei Dipartimenti Amministrativi e Sanitari  
Ai Direttori dei Distretti Sanitari  
Ai Direttori F.I.O. dei PP.CO.  
Ai Responsabili delle UU.OO. in staff alla Direzione Aziendale  
Al Coordinatore Sanitario dell'Area Territoriale  
Al Coordinatore Sanitario del Distretto Ospedaliero di Partinico  
Ai Coordinatori Amministrativi dei Distretti Ospedalieri n. 1 e 2  
Partinico-Corleone e Termini Imerese-Petralia Sottana  
Al Responsabile dell'U.R.P.

LORO SEDI



Copia

Oggetto: ACCORDO ACCONTO PRODUTTIVITA' PERSONALE CONTRATTISTA.

A seguito di recente accordo con le OO.SS. dell'Area del Comparto, per la erogazione dell'acconto sul premio incentivante per l'anno 2011 al personale contrattista, considerata l'esigenza di effettuare la previa valutazione delle performances per i singoli soggetti beneficiari, in allegato alla presente si rimette scheda di valutazione che dovrà essere debitamente compilata dalle SS.LL., per ciascuno dei dipendenti contrattisti assegnati alle UU.OO. dirette, ai fini della corresponsione dell'acconto.

Si precisa che la valutazione del singolo dipendente dovrà avere riguardo alla prestazione lavorativa nell'anno 2011, tenuto conto dei comportamenti generali e delle competenze professionali, nonché del contributo offerto alla performance dell'unità operativa di appartenenza, e andrà espressa, ai soli fini dell'erogazione o meno dell'acconto in questione, con giudizio "positivo" o "negativo" (quest'ultimo debitamente motivato), contrassegnando la rispettiva casella indicata nella scheda.

Per consentire agli uffici competenti di definire le procedure per il pagamento delle somme relative ai benefici economici di cui si tratta, le SS.LL. provvederanno a trasmettere al Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali, soltanto l'elenco delle persone per le quali sia stato espresso giudizio "negativo" nella suddetta scheda, entro e non oltre il 28/10/2011, intendendosi che per i dipendenti non inclusi nello stesso elenco, sia stato espresso giudizio "positivo".

Le SS.LL. impartiranno altresì le opportune disposizioni per la conservazione agli atti di tutte le schede individuali.

L'U.R.P. è incaricato di provvedere alla pubblicazione della presente sul sito aziendale.



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Salvatore Cirignotta)

*[Handwritten signature]*



**VALUTAZIONE PER L'EROGAZIONE DELL'ACCONTO SUL PREMIO INCENTIVANTE PER L'ANNO 2011  
CON POSSIBILITA' DI RECUPERO IN SEDE DI VALUTAZIONE FINALE**

DIPARTIMENTO/PRESIDIO OSPEDALIERO/DISTRETTO/STAFF AZIENDALE \_\_\_\_\_

U.O. \_\_\_\_\_

*Dati del dipendente:*

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ MATR. \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROFILO \_\_\_\_\_ CATEGORIA DI APPARTENENZA: A - B - BS - C - D - Ds

**VALUTAZIONE**

Tenuto conto dei comportamenti generali e delle competenze professionali, nonché del contributo offerto alla performance dell'Unità Operativa di appartenenza, ai soli fini della corresponsione dell'acconto sul premio incentivante per l'anno 2011, il giudizio sulla prestazione lavorativa del dipendente è:

positivo

negativo (indicare la motivazione) \_\_\_\_\_

Il Direttore \_\_\_\_\_  
(nome e cognome per esteso)

\_\_\_\_\_ (firma)

Il Responsabile dell'U.O. \_\_\_\_\_  
(nome e cognome per esteso)

\_\_\_\_\_ (firma)

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dipendente per presa visione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_