



|                 |  |
|-----------------|--|
| Macro Struttura |  |
| Struttura       |  |

**DATI DEL DIPENDENTE**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Cognome:                  |  |
| Nome:                     |  |
| Matricola:                |  |
| Data e Luogo di Nascita   |  |
| Qualifica                 |  |
| Categoria di appartenenza |  |
| Ruolo                     |  |

PUNT. TOTALE TITOLI: \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

Si esprima un giudizio, per ciascun elemento della tabella di riferimento, secondo la seguente graduazione:

1 = insufficiente      2 = sufficiente      3 = medio      4 = buono      5 = ottimo

|                          | Elementi Qualificanti   | Grado di Valutazione | Peso | Punteggio |
|--------------------------|---|----------------------|------|-----------|
| 1                        | Disponibilità e impegno nell'esecuzione dei compiti assegnati   |                      | 4    |           |
| 2                        | Risultati conseguiti (quantità e qualità) rispetto agli obiettivi di lavoro e le attività di competenza |                      | 5    |           |
| 3                        | Presenza in servizio  |                      | 3    |           |
| 4                        | Rispetto delle direttive aziendali e del codice di comportamento  |                      | 4    |           |
| 5                        | Capacità di adattamento alle innovazioni nelle prestazioni  |                      | 2    |           |
| 6                        | Potenzialità espresse attraverso percorsi formativi (compresa l'autoformazione)                         |                      | 2    |           |
| <b>TOTALE PUNTEGGIO:</b> |   |                      |      |           |

Valore minimo per accedere alla graduatoria punti 40

PUNTEGGIO CONSEGUITO: \_\_\_\_\_

**LA COMMISSIONE**

Il Presidente Dr. \_\_\_\_\_  
 Il Dirigente Dr. \_\_\_\_\_  
 Il Dirigente Dr. \_\_\_\_\_  
 Il Responsabile dell'U.O. \_\_\_\_\_  
 Il Coordinatore \_\_\_\_\_

(nome e cognome per esteso)

(firma)

Data \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_