

Valutatore		qualifica	
Responsabile di		presidio / stab.to	
Valutato		qualifica	
Reparto \ Ufficio		presidio / stab.to	

**VALUTAZIONE: 0 insufficiente - 2 sufficiente - 3 discreto - 4 buono - 5 ottimo**  
 la valutazione è in funzione del grado di apporto singolo al raggiungimento degli obiettivi contenuti nella scheda di budget

A)	COMPETENZE E CAPACITA' PROFESSIONALI	VALORE					VALUTAZIONE
indicatori	capacità di svolgere competenza ed attenzione la propria attività in linea con gli obiettivi di budget	0	2	3	4	5	
	rispetto delle direttive \ protocolli \ procedure \ linee-guida di reparto e/o ufficio	0	2	3	4	5	
	capacità di affrontare gli imprevisti e di individuare e/o applicare soluzioni tecnico-professionali	0	2	3	4	5	
	grado di cura ed attenzione nell'utilizzo dei materiali, attrezzature, strumenti in dotazione	0	2	3	4	5	<b>TOTALE</b>

B)	COMPORAMENTO ED IMPEGNO LAVORATIVO COMPLESSIVO	VALORE					VALUTAZIONE
indicatori	osservanza dell' orario di servizio, puntualità nei turni e rispetto delle disposizioni sulla giustificazione delle assenze	0	2	3	4	5	
	capacità di collaborazione e/o di flessibilità organizzativa all'interno dell'orario di lavoro	0	2	3	4	5	
	propensione a trasferire nell'ambito lavorativo le proprie conoscenze professionali, anche acquisite mediante la formazione	0	2	3	4	5	
	capacità di mantenere e/o elevare il livello quali-quantitativo della propria produttività senza abbassare il livello qualitativo delle prestazioni rese	0	2	3	4	5	<b>TOTALE</b>

C)	COMPORAMENTO NELL'EQUIPE E CON L'UTENZA	VALORE					VALUTAZIONE
indicatori	capacità di relazionarsi con i colleghi dell'équipe e coi dirigenti	0	2	3	4	5	
	capacità di relazionarsi con gli utenti in modo professionale, nel rispetto delle persone e dei bisogni	0	2	3	4	5	
	capacità di dare informazioni in modo chiaro e completo sugli argomenti di propria competenza	0	2	3	4	5	
	capacità di operare in situazioni critiche e/o conflittuali mantenendo equilibrio emotivo e lucidità	0	2	3	4	5	<b>TOTALE</b>

**PUNTEGGIO TOTALE**

data \_\_\_\_\_ firma del valutatore \_\_\_\_\_ firma del valutato \_\_\_\_\_

**ANNOTAZIONI**

---

**OSSERVAZIONI DEL VALUTATO**

accordo sul giudizio SI NO richiesta contraddittorio SI NO

motivi richiesta \_\_\_\_\_ firma valutato \_\_\_\_\_

**ESITO DEL CONTRADDITTORIO**

---

data \_\_\_\_\_ firma del valutatore \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ firma del valutato \_\_\_\_\_ firma del referente aziendale per il contraddittorio \_\_\_\_\_