



**SCHEDA DI VALUTAZIONE PROFESSIONALE/COMPORAMENTALE DEI DIRIGENTI SPTA  
senza responsabilità di struttura**

**VALUTATO**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

matricola: \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza: \_\_\_\_\_

**VALUTATORE**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

matricola: \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza: \_\_\_\_\_

**Punteggio (p):** Ottimo = 100; Buono = 80; Sufficiente = 60; Scarso = 40; Insufficiente = 20

AREE DI VALUTAZIONE	Punteggio (p)	
	Valutazione	Autovalutazione
<b>DISPONIBILITA' NEI CONFRONTI DELLE ISTITUZIONI.</b>		
<b>SVILUPPO PROFESSIONALE.</b> Sviluppa una costante attività di aggiornamento e formazione professionale contribuendo all'attività di audit e confronto all'interno della struttura. Promuove le innovazioni tecnologiche e/o informatiche e procedurali.		
<b>RELAZIONE CON I COLLEGHI.</b> Interagisce in modo aperto e costruttivo con i colleghi. E' autorevole e contribuisce a creare un clima collaborativo. Dimostra responsabilità all'ascolto verso le esigenze dei colleghi.		
<b>ORIENTAMENTO ALL'UTENZA.</b> Mantiene con l'utenza rapporti positivi dimostrando capacità di ascolto e di trasferimento delle informazioni.		
<b>LAVORO DI GRUPPO.</b> Garantisce un costante apporto positivo al gruppo di lavoro mediante una collaborazione multidisciplinare e/o multiprofessionale.		
<b>APPROPRIATEZZA E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI<sup>1</sup>.</b> Garantisce prestazioni appropriate e qualitativamente adeguate al profilo professionale ricoperto.		
<b>Giudizio sintetico (media aritmetica)</b>		

DATA \_\_\_\_\_

Firma valutato per presa visione

Firma valutatore

ACCETTAZIONE VALUTAZIONE

SI

NO

Firma valutato<sup>2</sup>

## NOTE

solo se il valutatore appartiene al medesimo profilo professionale del valutato;  
apporsi dal valutato decorati 10 giorni dalla firma per presa visione.  
firma per presa visione.

1 L'area è da valutare

2. La firma di accettazione della valutazione è da

N.B. La contestazione va effettuata entro 10 giorni dalla data della

