

COMUNE DI CAREMA

PROPOSTA DI VALUTAZIONE DI RESPONSABILE DI SERVIZIO

Soggetto valutato:

A) RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI (art. 6 Sistema misurazione e valutazione della performance)				MASSIMO 70 PUNTI
		% DI RAGGIUNGIMENTO	=	VALUTAZIONE SINGOLO OBIETTIVO (MAX ____ PROPORZIONATI AL NUMERO DEGLI OBIETTIVI)
1) OBIETTIVO:				
			=	
2) OBIETTIVO:				
			=	
3) OBIETTIVO:				
			=	
4) OBIETTIVO:				
			=	
5) OBIETTIVO:				
			=	
A) TOTALE VALUTAZIONI OBIETTIVI =				
B) COMPORTAMENTI ORGANIZZATIVI E COMPETENZE PROFESSIONALI (art. 6 Sistema misurazione e valutazione della performance)				MASSIMO 30 PUNTI
1) Qualità del contributo assicurato alla performance generale della struttura <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
2) Organizzazione e innovazione <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
3) Collaborazione, comunicazione e integrazione <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
4) Orientamento alla qualità dei servizi <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
5) Capacità di organizzare e gestire le risorse assegnate; valorizzazione e corretta valutazione dei propri collaboratori <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
6) Disponibilità ad assumersi responsabilità <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
B) TOTALE VALUTAZIONI CAPACITÀ E COMPETENZE =				

RESPONSABILE: _____ **SERVIZIO:** _____

VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL RESPONSABILE (A+B)	
VALUTAZIONE FINALE:	<i>tot</i>

Eventuali osservazioni e suggerimenti del Nucleo di Valutazione

Data della proposta _____

Firma del Nucleo di Valutazione

.....

Visto l'art. 2 del SMVP vigente, a mente del quale *“al Sindaco cui compete, sentita la Giunta, l'approvazione della proposta di valutazione dei titolari di Elevata Qualificazione (EQ) formulata dal Nucleo di Valutazione”*, il sottoscritto approva la suesposta proposta di valutazione.

Firma del Sindaco

.....

Scheda di valutazione consegnata in data

Firma per ricevuta del Responsabile del Servizio

Allegato B

COMUNE DI CAREMA

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEL DIPENDENTE

- SERVIZIO _____ -

RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI (art. 6 Sistema misurazione e valutazione della performance)				MASSIMO 70 PUNTI
		% di raggiungimento	=	Valutazione singolo obiettivo (max ___ proporzionati al numero degli obiettivi)
1) OBIETTIVO:				
			=	
2) OBIETTIVO:				
			=	
3) OBIETTIVO:				
			=	
4) OBIETTIVO:				
			=	
5) OBIETTIVO:				
			=	
A) VALUTAZIONE: .../70				
COMPETENZE DIMOSTRATE E COMPORTAMENTI ORGANIZZATIVI				MAX 30 PUNTI
1) <i>Impegno e affidabilità</i>				
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	
2) <i>Orientamento al cittadino</i>				
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	10	
3) <i>Cooperazione e integrazione</i>				
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5			
4) <i>Propensione al cambiamento e all'innovazione</i>				
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5			
B) VALUTAZIONE: .../30				
VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL DIPENDENTE: A+B = .../ 100				

Data Valutazione _____

Il Responsabile del Servizio

Scheda di valutazione consegnata in data

Firma per ricevuta del dipendente
