

PROPOSTA DI VALUTAZIONE PLURIENNALE DEL DIRIGENTE – AREA SANITA’- CON INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE

Cognome e nome del dirigente valutato:	
Struttura di appartenenza:	
Tipologia di incarico oggetto di valutazione:	
Periodo oggetto della valutazione (dal/al):	
Cognome e nome del valutatore:	

AREE DI VALUTAZIONE (Art. 4 del Regolamento)

A. COLLABORAZIONE INTERNA NELL'ORGANIZZAZIONE DIPARTIMENTALE.	*valore (da 1 a 4)
Grado di collaborazione con i colleghi/sottoposti	
Grado di partecipazione all'attività Dipartimentale	
Grado di integrazione multidisciplinare	

B. LIVELLO DI ESPLETAMENTO DELLE FUNZIONI AFFIDATE E QUALITA' DELL'APPORTO SPECIFICO.	*valore (da 1 a 4)
Accuratezza e precisione	
Puntualità nell'esecuzione	
Rispetto dei protocolli	

C. CAPACITA' DI MOTIVARE, GUIDARE E VALUTARE I COLLABORATORI.	*valore (da 1 a 4)
Capacità di motivare i propri collaboratori	
Capacità di coordinare i propri collaboratori	
Capacità di prendere decisioni chiare e precise	

D. APPROPRIATEZZA E QUALITA' DELLE PRESTAZIONI, ORIENTAMENTO ALL'UTENZA.	*valore (da 1 a 4)
---	-------------------------------

Grado di appropriatezza delle prestazioni	
Livello di qualità professionale riconosciuta dall'utenza	
Apporto al miglioramento dell'accoglienza dell'utenza	

E. CAPACITA' DI INNOVARE E GOVERNARE LE TECNOLOGIE.	*valore (da 1 a 4)
Grado di innovatività	
Grado di governo e di utilizzo delle nuove tecnologie	
Capacità di revisionare i processi e stabilire nuove procedure.	

F. AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE, CREDITI FORMATIVI E CAPACITA' DI FORMARE IL PERSONALE.	*valore (da 1 a 4)
Livello di interesse all'aggiornamento professionale	
Grado di partecipazione alla formazione obbligatoria/facoltativa	
Livello d'impegno nella formazione dei collaboratori	

G. OSSERVANZA DEGLI OBIETTIVI PRESTAZIONALI ASSEGNATI IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA' DEI VARI RUOLI.	*valore (da 1 a 4)
Grado di osservanza dell'orario di lavoro e puntualità	
Rispetto degli obiettivi assegnati	
Livello di contribuzione alla produttività dell'equipe	

Firma del valutatore di prima istanza:	
Firma del valutato per presa visione:	

Data _____

N.B. Il punteggio totale massimo attribuibile è 84.

La valutazione di I istanza è positiva quando il valore complessivo è uguale o superiore a 42.

*Scala valori:

1 = scarso

2 = sufficiente

3 = discreto

4 = eccellente

