

**VALUTAZIONE DA PARTE DEL DIRIGENTE O TITOLARE DI P.O.
DEL PERSONALE SENZA INCARICHI DI RESPONSABILITA'**

SCHEDA C

AREA	-
TITOLARE DI P.O.	
ANNO	_____

DATI DEL DIPENDENTE

cognome e nome:

qualifica:

posizione ricoperta:

APPORTO DEL SINGOLO DIPENDENTE AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI E/O DELLA ATTIVITA' DELL'AREA (max 30 punti)

Criteri di valutazione del contributo fornito nel raggiungimento degli obiettivi	Significato	Punteggio	Valutazione
	Eccellente contributo	30	
	Buon contributo	20	
	Sufficiente contributo	15	
	Minimo contributo	10	
	Nessun contributo	0	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO			

Comportamento organizzativo

Fattore A) - qualità della prestazione (peso 30)

Criteria di valutazione	Significato	Punteggio	Valutazione
<p>Garantisce sistematicamente elevati livelli qualitativi dell'attività svolta controllando con accuratezza e regolarità lo stato di avanzamento dei compiti affidatigli rispetto alle scadenze;</p> <p>Modifica spontaneamente ed efficacemente il proprio comportamento o approccio alle situazioni, in perfetta adesione alle diverse esigenze organizzative che si presentano.</p>	Prestazione eccellente	30	
<p>Controlla regolarmente la qualità del proprio lavoro.</p> <p>Mantiene buoni livelli qualitativi.</p> <p>E' capace di organizzarsi efficacemente anche anticipando le scadenze.</p> <p>Lavora in modo efficiente in situazioni e contesti differenti adattando in maniera propositiva il suo modo di lavorare alle diverse esigenze organizzative.</p>	Prestazione più che adeguata	20	
<p>Effettua controlli sulla qualità del lavoro e si organizza in modo soddisfacente per rispettare le scadenze.</p> <p>Si preoccupa di adattare la propria attività alle diverse esigenze organizzative che si presentano.</p>	Prestazione adeguata	15	
<p>Controlla saltuariamente la qualità del proprio lavoro.</p> <p>Spesso gli sfuggono gli errori e non sempre riesce a rispettare le scadenze.</p> <p>Dimostra di possedere poca flessibilità nello svolgimento dei propri compiti a fronte di mutamenti nelle esigenze organizzative.</p>	Prestazione parzialmente adeguata	10	
<p>Non si preoccupa di rispettare le scadenze assegnate, manifestando scarsa capacità di organizzazione e metodo.</p> <p>Non svolge le attività assegnate.</p> <p>Mostra una inadeguata disponibilità a modificare il proprio approccio al lavoro a fronte di mutamenti nelle esigenze organizzative.</p>	Prestazione non adeguata	0	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO			

Comportamento organizzativo**FATTORE B – livello di competenza (peso 20)**

Criteri di valutazione	Significato	Punteggio	Valutazione
Competenza manifestata dal valutato ad un livello superiore e con risultati migliori rispetto alle attese	Competenza eccellente	20	
Competenza manifestata dal valutato rispetto alle attese	Competenza più che adeguata	15	
Competenza manifestata dal valutato spesso, ma non in tutte le situazioni in cui era attesa	Competenza adeguata	10	
Competenza manifestata dal valutato saltuariamente rispetto alle attese	Competenza parzialmente adeguata	5	
Competenza non espressa o raramente manifestata dal valutato rispetto alle attese	Competenza non adeguata	0	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO			

Comportamento organizzativo**FATTORE C – assiduità (peso 20).**

Criteri di valutazione	Punteggio	Valutazione
Assenze nell'anno comprese tra 0 e 10 giorni	20	
Assenze nell'anno comprese tra 11 e 20 giorni	15	
Assenze nell'anno comprese tra 21 e 35 giorni	10	
Assenze nell'anno comprese tra 36 e 50 giorni	5	
Assenze nell'anno oltre i 50 giorni	0	
PUNTEGGIO ATTRIBUITO		

VALUTAZIONE DEL DIPENDENTE PER L'ANNO _____

Ambito di valutazione	Punteggio
APPORTO DEL SINGOLO DIPENDENTE AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI E/O DELLA ATTIVITA' DELL'AREA	
COMPORAMENTI ORGANIZZATIVI FATTORE A – QUALITA' DELLA PRESTAZIONE	
COMPORAMENTI ORGANIZZATIVI FATTORE B – LIVELLO DI COMPETENZA	
COMPORAMENTI ORGANIZZATIVI FATTORE C – ASSIDUITA'	
TOTALE	

Data _____

Il titolare di P.O.

COMUNE DI BRONTE

Il /la sottoscritto/a: _____

Qualifica _____

In servizio _____

DICHIARA

di aver preso visione in data odierna della valutazione effettuata dal Dirigente o titolare di P.O. sull'attività svolta nell'anno _____

Data _____

FIRMA

Eventuali osservazioni da parte del valutato:

.....
.....
.....