**Al Presidente dell’INRiM**

La/Il sottoscritta/o, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visti gli esiti della verifica dell'attività professionale svolta nei termini di cui all’art. 5 del bando 1/2021/PRO emanato con decreto DG 167/2021, presenta istanza di revisione rispetto i seguenti parametri:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Clima lavorativo**  *Capacità di contribuire a creare un clima interno positivo;*  *Capacità di collaborare efficacemente con colleghi, superiori, nei gruppi di lavoro e con unità organizzative diverse, condividendo informazioni e conoscenze di utilità comune.* |
| **Motivazione** *dell’istanza di revisione* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **Orientamento all’utente/*problem solving***  *Capacità di instaurare relazioni di qualità con gli utenti interni; Capacità di analisi dei problemi e di elaborare soluzione operative per il raggiungimento degli obiettivi.* |
| **Motivazione** *dell’istanza di revisione* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Innovazione/flessibilità**  *Capacità di partecipare al cambiamento organizzativo e al miglioramento e all’innovazione; Capacità di adattare le proprie abitudini lavorative in funzione di particolari esigenze della propria struttura.* |
| **Motivazione** *dell’istanza di revisione* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **Orientamento al risultato**  *Capacità di realizzare la prestazione con accuratezza e attenzione alla qualità e ai tempi del proprio lavoro;*  *Capacità di organizzazione delle proprie attività, tenendo conto delle eventuali direttive ricevute.* |
| **Motivazione** *dell’istanza di revisione* | |

*Luogo e data*

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-