# Allegato 3

# Scheda di verifica dell’attività professionale svolta

# *La seguente scheda è da compilare e sottoscrivere a cura del Direttore responsabile della struttura di primo livello presso la quale il candidato oggetto di valutazione presta servizio alla data di emanazione del bando.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome del Dipendente  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Parametro***Descrizione* | **Punteggio** (da 1 a 10) | **Ponderazione** |
| **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.* |  | 30% |
| **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.* |  | 20% |
| **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.* |  | 20% |
| **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.* |  | 30% |
| **Motivazione** (*obbligatoria per i parametri valutati con punteggio inferiore a 6*) |
|  |

Firma del Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dipendente per presa visione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*necessaria nel caso di invio della scheda da parte del Responsabile*)