

# COMUNE DI SAN NAZZARO SESIA

## PROPOSTA DI VALUTAZIONE DI RESPONSABILE DI SERVIZIO

**Soggetto valutato:** .....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     |   |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A) RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI</b><br>(art. 6 Sistema misurazione e valutazione della performance)                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |   | <b>MASSIMO<br/>60 PUNTI</b>                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | % DI RAGGIUNGIMENTO | = | VALUTAZIONE SINGOLO OBIETTIVO<br>(MAX ____ PROPORZIONATI AL<br>NUMERO DEGLI OBIETTIVI) |
| <b>1) OBIETTIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     | = |                                                                                        |
| <b>2) OBIETTIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     | = |                                                                                        |
| <b>3) OBIETTIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     | = |                                                                                        |
| <b>4) OBIETTIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     | = |                                                                                        |
| <b>5) OBIETTIVO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                     | = |                                                                                        |
| <b>A) TOTALE VALUTAZIONI OBIETTIVI =</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                     |   |                                                                                        |
| <b>B) COMPORTAMENTI ORGANIZZATIVI E COMPETENZE<br/>PROFESSIONALI</b><br>(art. 6 Sistema misurazione e valutazione della performance)                                                                                                                                                                                                                    |  |                     |   | <b>MASSIMO<br/>40 PUNTI</b>                                                            |
| 1) Qualità del contributo assicurato alla performance generale della struttura<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8                                               |  |                     |   |                                                                                        |
| 2) Organizzazione e innovazione<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8                                                                                              |  |                     |   |                                                                                        |
| 3) Collaborazione, comunicazione e integrazione<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8                                                                              |  |                     |   |                                                                                        |
| 4) Orientamento al cittadino<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8                                                                                                 |  |                     |   |                                                                                        |
| 5) Capacità di organizzare e gestire le risorse assegnate; valorizzazione e corretta valutazione<br>dei propri collaboratori<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 |  |                     |   |                                                                                        |
| <b>B) TOTALE VALUTAZIONI CAPACITA' E COMPETENZE =</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |   |                                                                                        |
| <b>VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL RESPONSABILE (A+B)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                     |   |                                                                                        |
| <b>VALUTAZIONE FINALE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |   | <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 *“alla Giunta Comunale, cui compete l'approvazione della proposta di valutazione dei titolari di Elevata Qualificazione (EQ) formulata dal Nucleo di Valutazione”*, il sottoscritto, in esecuzione di apposita deliberazione, sottoscrive 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 SAN NAZZARO SESIA**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL DIPENDENTE**

\_\_\_\_\_  
- SERVIZIO \_\_\_\_\_ -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>A) CONTRIBUTO AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DEL SERVIZIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>MAX 40 PUNTI</b> |
| <b>VALUTAZIONE: .../40</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |
| <b>B) COMPETENZE DIMOSTRATE E COMPORTAMENTI ORGANIZZATIVI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>MAX 60 PUNTI</b> |
| 1) Orientamento al cittadino<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10<br><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20                    |                     |
| 2) Collaborazione, comunicazione e integrazione<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10<br><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 |                     |
| 3) Organizzazione<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |
| 4) Propensione al cambiamento e all'innovazione<br><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |
| <b>B) VALUTAZIONE: .../60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |
| <b>VALUTAZIONE COMPLESSIVA DEL DIPENDENTE: A+B = .../ 100</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |

Data Valutazione \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio

\_\_\_\_\_

Scheda di valutazione consegnata in data ....

Firma per ricevuta del dipendente

\_\_\_\_\_