



Centro Formativo Provinciale
Giuseppe Zanardelli
Azienda Speciale della Provincia di Brescia

PRODUTTIVITA' ANNO: _2023 AREA DEGLI ISTRUTTORI

1. SEDE DI SERVIZIO

| | |
|----------------------|--|
| | |
| UNITA' ORGANIZZATIVA | |
| | |

2. INFORMAZIONI GENERALI DEL VALUTATO

| | |
|-----------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| DATA DI NASCITA | |
| MATRICOLA | |

3. PERIODO DI VALUTAZIONE

VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI ANNO 2023

| | |
|-----------------------------|--|
| DATA EVENTUALE COLLOQUIO DI | |
| VALUTAZIONE INTERMEDIA | |

4. SCHEDA DI VALUTAZIONE

| PARAMETRI | FATTORI | PUNTEGGIO | MOTIVAZIONI |
|-----------|---------|-----------|-------------|
|-----------|---------|-----------|-------------|

(Compilazione obbligatoria se la valutazione è **negativa**)

| IL DIPENDENTE: | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| Qualità prestazioni | Ha dimostrato affidabilità nel ruolo ricoperto? | /10 | |
| | Ha capacità di iniziativa ed autonomia? | /10 | |
| | Si relaziona positivamente con i colleghi e con gli utenti? | /20 | |
| | Rispetta i tempi di lavoro assegnati? | /10 | |
| | Possiede capacità organizzative? | /10 | |
| | Lavora con impegno? | /5 | |
| Apporto individuale ai risultati | Ha dimostrato orientamento al raggiungimento degli obiettivi? | /10 | |
| | Ha dimostrato flessibilità e disponibilità al cambiamento? | /5 | |
| Prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale, anche a seguito di attività formative | Ha incrementato nel tempo il rendimento delle sue prestazioni? | ___/10 | |
| | Ha dimostrato interesse per le attività formative e per la loro ricaduta sull'operatività quotidiana? | ___/10 | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO: ___/100 | | | |

5. OSSERVAZIONI DEL VALUTATO

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

Data

Firma del valutato
(per presa visione)

Data

Firma del
Responsabile di
Sede (P.O.)

Data

Firma del
Direttore Generale

