

STRUTTURA:

DIRIGENTE VALUTATORE:
PROFILO PROFESSIONALE: **INCARICO:**

DIRIGENTE VALUTATO:
PROFILO PROFESSIONALE: **INCARICO:**

PERIODO VALUTATO:

AREE	PUNTEGGIO	MOTIVAZIONE (CAMPO OBBLIGATORIO)
A. Collaborazione interna e livello di partecipazione multi professionale nell'organizzazione dipartimentale	<input type="checkbox"/>	<hr/>
B. Livello di espletamento delle funzioni affidate nella gestione delle attività e qualità dell'apporto specifico	<input type="checkbox"/>	<hr/>
C. Appropriatelyzza e qualità clinica, orientamento all'utenza e certificazione di qualità dei servizi	<input type="checkbox"/>	<hr/>
D. Efficacia dei modelli organizzativi adottati per il raggiungimento degli obiettivi	<input type="checkbox"/>	<hr/>
E. Capacità dimostrata nel motivare, guidare e valutare i collaboratori e di generare un clima organizzativo favorevole all'uso ottimale delle risorse	<input type="checkbox"/>	<hr/>

F. Capacità dimostrata nel gestire e promuovere le innovazioni tecnologiche e procedurali

G. Capacità di promuovere, diffondere, gestire ed implementare linee guida, protocolli e raccomandazioni diagnostico terapeutiche

H. Attività di ricerca, sperimentazione, tutoraggio e docenza (se prevista)

I. Raggiungimento del credito formativo

J. Rispetto del codice di comportamento allegato al CCNL

OSSERVAZIONI DEL DIRIGENTE VALUTATO

DATA _____

FIRMA DEL DIRIGENTE VALUTATORE

FIRMA (PER PRESA VISIONE) DEL DIRIGENTE VALUTATO

STRUTTURA:

DIRIGENTE VALUTATORE:
 PROFILO PROFESSIONALE: INCARICO:

DIRIGENTE VALUTATO: O DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
 PROFILO PROFESSIONALE: O RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE
 DATA DECORRENZA INCARICO:

PERIODO VALUTATO:

A. CAPACITÀ GESTIONALE	PUNTEGGIO	MOTIVAZIONE (CAMPO OBBLIGATORIO)
Gestione del Budget finanziario formalmente affidato (sulla base del conto economico annuale della Struttura) e delle risorse umane effettivamente assegnate	<input type="checkbox"/>	

B. OBIETTIVI ASSEGNATI		RANGE CONCORDATO					PUNTEGGIO
n	Obiettivo	Punti 1	Punti 2	Punti 3	Punti 4	Punti 5	punti
1							
2							
3							
4							
5							

OSSERVAZIONI DEL DIRIGENTE VALUTATO

DATA _____

FIRMA DEL DIRIGENTE VALUTATORE

FIRMA (PER PRESA VISIONE) DEL DIRIGENTE VALUTATO

STRUTTURA:

DIRIGENTE VALUTATORE:
PROFILO PROFESSIONALE: **INCARICO:**

DIRIGENTE VALUTATO:
PROFILO PROFESSIONALE: **INCARICO:**
DATA DECORRENZA INCARICO:

PERIODO VALUTATO:

OBIETTIVI ASSEGNATI	RANGE CONCORDATO	PUNTEGGIO
---------------------	------------------	-----------

n	Obiettivo	Punti 1	Punti 2	Punti 3	Punti 4	Punti 5	punti
1							
2							
3							
4							
5							

OSSERVAZIONI DEL DIRIGENTE VALUTATO

DATA _____

FIRMA DEL DIRIGENTE VALUTATORE

FIRMA (PER PRESA VISIONE) DEL DIRIGENTE VALUTATO