***Allegato C all’Avviso 20/2018***

SCHEDA DI VERIFICA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA NEL TRIENNIO 2015-2017

…l… sottoscritt… ……………………………………………………………………………………………

in qualità di Responsabile dell’Unità ………………………., ove presta servizio il/la sig./sig.ra dr./dr.ssa …………………………..………………………………………………………………….…….., su richiesta del/la medesimo/a appartenente al seguente profilo professionale e livello (barrare il riquadro interessato):

 Operatore tecnico Livello VIII

 Operatore di amministrazione Livello VIII

attesta che il/la dipendente ha svolto, nel triennio 2015-2017, la sotto indicata attività di cui alla declaratoria contrattuale disciplinata dal D.P.R. n. 171/91, modulata con riferimento all’attività specifica dell’Ente:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

e con riferimento alla quale esprime il seguente giudizio (per ogni indicatore apporre una X in corrispondenza del giudizio da attribuire):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **Buono** | **Ottimo** |
| Grado di autonomia e spirito di iniziativa |  |  |
| Tempestività nell’esecuzione della prestazione (rispetto tempistica e scadenze) |  |  |
| Accuratezza delle prestazioni |  |  |
| **GIUDIZIO FINALE**  (espresso sulla base della prevalenza dei giudizi relativi agli indicatori) |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Responsabile di Unità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente per ricevuta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per tutti i profili professionali

**CORRISPONDENZA PUNTEGGI**

Ottimo punti 45

Buono punti 35