

direzione, centro autonomo, facoltà, dipartimento \_\_\_\_\_

progetto \_\_\_\_\_

arco temporale espresso in mesi \_\_\_\_\_

data prevista inizio del progetto \_\_\_\_\_

	incremento produttività	miglioramento qualità del servizio
<u>caratteristiche del progetto</u>		
<u>obiettivi</u>		
<u>indicatori di risultato dell'obiettivo</u>		
esprimere numericamente il valore dell'indicatore dell'obiettivo atteso alla fine del progetto		

	MATRICOLA PARTECIPANTE	COGNOME PARTECIPANTE	STRUTTURA DI APPARTENENZA	CATEGORIA (B,C,D)	ORE ATTRIBUITE	COSTO ORARIO	COSTO TOTALE
<u>previsione impiego delle risorse</u>							
<u>TOTALE</u>							

il coordinatore del progetto \_\_\_\_\_

il dirigente, direttore centro autonomo, direttore dipartimento, preside \_\_\_\_\_

**direzione, centro autonomo, facoltà, dipartimento** \_\_\_\_\_

**progetto** \_\_\_\_\_

**data di inizio progetto** \_\_\_\_\_

**data di fine progetto** \_\_\_\_\_

	incremento produttività	miglioramento qualità del servizio
<u>caratteristiche del progetto</u>		
<u>obiettivi</u>		
<u>indicatori di risultato dell'obiettivo</u>		
esprimere numericamente il valore dell'indicatore dell'obiettivo atteso alla fine del progetto		

	MATRICOLA PARTECIPANTE	COGNOME PARTECIPANTE	STRUTTURA DI APPARTENENZA	CATEGORIA (B,C,D)	ORE ATTRIBUITE	COSTO ORARIO	COSTO TOTALE
<b>consuntivo impiego delle risorse</b>							
<b>TOTALE</b>							

il coordinatore del progetto \_\_\_\_\_

il dirigente, direttore centro autonomo, direttore dipartimento, preside \_\_\_\_\_

All. 3: Scheda di valutazione individuale

progetto				
Cognome		Nome		Categoria
Struttura di appartenenza			Matricola	
Valutazione della qualità della prestazione individuale				
1	Qualità delle prestazioni professionali	Buono	20	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
2	Rispetto dei tempi e dei piani di lavoro	Buono	20	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
3	Capacità di adattamento alle esigenze operative	Buono	15	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
4	Capacità di proporre soluzioni alternative	Buono	15	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
5	Grado di coinvolgimento nei processi lavorativi	Buono	15	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
6	Qualità delle relazioni interpersonali	Buono	15	
		Sufficiente	10	
		Scarso	5	
		<b>TOTALE</b>		
Il Coordinatore del progetto				
Qualifica			Firma:	
Il Responsabile della Struttura				
Qualifica			Firma:	
Per presa visione, il dipendente			Firma:	

Data \_\_\_\_\_