

---

## SCHEDA DI VALUTAZIONE DI FINE INCARICO DI POSIZIONE O DI FUNZIONE PERSONALE COMPARTO SANITÀ

VALUTAZIONE DI FINE INCARICO IN CAPO AL/ALLA DIPENDENTE

SIG/SIG.RA - DOTT./DOTT.SSA \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

AREA E PROFILO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA INCARICO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE INCARICO \_\_\_\_\_

STRUTTURA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

PERIODO DI RIFERIMENTO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

si sono riuniti:

### **SOGGETTO VALUTATORE**

**A** DIRETTORE GENERALE \_\_\_\_\_

**B** DIRETTORE SANITARIO \_\_\_\_\_

**C** DIRETTORE AMMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

SEGRETARIO \_\_\_\_\_

- **dato atto** che:

- 1) le disposizioni contrattuali nazionali vigenti prevedono la valutazione a termine dell'incarico di posizione/funzione;
- 2) la regolamentazione aziendale in materia di misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale rimette al Direttore Generale/Direttore Sanitario/Direttore Amministrativo la valutazione a scadenza dell'incarico di posizione/funzione attraverso la verifica e la validazione della correttezza metodologica seguita nell'ambito dei processi di valutazione annuale attuati nel periodo di riferimento;

- **presa visione** delle schede di valutazione della performance del/della Dipendente per il periodo di riferimento i cui esiti sono di seguito riportati:

<b>DINAMICA DELLE VALUTAZIONI ANNUALI INDIVIDUALI DI RIFERIMENTO</b>	
ANNO	
ANNO	
ANNO	
ANNO	
ANNO	
<b>MEDIA DELLE PERCENTUALI ANNUALI</b> di raggiungimento degli obiettivi di performance organizzativa ed individuale del periodo oggetto di valutazione = somma delle percentuali/numero di anni periodo di riferimento	
<b>ANDAMENTO DELLE PERCENTUALI</b> di raggiungimento degli obiettivi di performance organizzativa ed individuale del periodo oggetto di valutazione	<input type="radio"/> IN INCREMENTO <input type="radio"/> STABILI <input type="radio"/> IN DECREMENTO

**Vista** l'ulteriore documentazione acquisita (relazione attività e principali risultati raggiunti per il periodo di riferimento, eventuali riesami delle valutazioni da parte dell'OIV, eventuali esiti procedure di conciliazione, etc...)

\_\_\_\_\_

---

**considerato** che le valutazioni esaminate sono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL SOGGETTO VALUTATORE**

esprime nei confronti del Sig./Sig.ra-Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ la

seguente valutazione finale:  POSITIVA  NEGATIVA

Addì, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE VALUTATO

\_\_\_\_\_

IL SOGGETTO VALUTATORE

\_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_