**Allegato 4**

**Al dipendente valutato:**

**Sig./Dott…………………………….**

**Loro SEDI**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE QUALITA' DELLE PRESTAZIONI INDIVIDUALI**

(Art. 82, comma 2, punto c)

Dipendente:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_ Posizione economica \_\_\_\_\_

Struttura di afferenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Valutazione della qualità delle prestazioni individuali con particolare riguardo alla capacità di proporre soluzioni innovative, al grado di coinvolgimento nei processi lavorativi, all’attenzione alle esigenze dell’utenza e alla soluzione dei problemi:**

* **VALUTAZIONE POSITIVA**
* **VALUTAZIONE NEGATIVA**

Firma Valutatore/i

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

N.B. Per il soggetto valutatore vedasi quanto indicato all’art.3,pagina 5 del bando.