



# COMUNE DI BULGAROGRASSO

**PROV. DI COMO**

Tel. n. 031/930141 – Fax n. 031/890150  
PEC: comune.bulgarograsso@halleypec.it

## SCHEMA DI VALUTAZIONE

**Per la performance individuale e il miglioramento dei servizi**

ANNO \_\_\_\_\_

Nome e Cognome	
Categoria Giuridica	
Posizione Economica	
Servizio / Ufficio	

<i>Comportamenti professionali attesi</i>	<i>Sufficiente</i> <i>(Punteggio da 5 a 6)</i>	<i>Discreto</i> <i>(Punteggio da 6 a 7)</i>	<i>Buono</i> <i>(Punteggio da 8 a 9)</i>	<i>Ottimo</i> <i>(Punteggio 9 a 10)</i>
<i>Autonomia Operativa</i>				
<i>Applicazione delle conoscenze</i>				
<i>Rispetto dei tempi di procedura</i>				
<i>Precisione dei risultati</i>				
<i>Relazioni e rapporti con l'utenza</i>				

**Totale griglia 1:**

<i>Contributo alla performance del Settore di appartenenza</i>	<i>Sufficiente</i> <i>(Punteggio da 5 a 6)</i>	<i>Discreto</i> <i>(Punteggio da 6 a 7)</i>	<i>Buono</i> <i>(Punteggio da 8 a 9)</i>	<i>Ottimo</i> <i>(Punteggio 9 a 10)</i>
<i>Motivazione</i>				
<i>Quantità lavoro realizzato</i>				
<i>Problem Solving</i>				
<i>Impegno</i>				
<i>Gestione delle priorità</i>				

**Totale griglia 2:**

**PUNTEGGIO FINALE (1+2):**

EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI:

---

---

---

---

---

---

---

Data della Valutazione

---

Firma del Responsabile del Settore

---

Firma del dipendente per presa visione

---