|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE DELL’ANNO 2020**  |
| **DATI DIPENDETE** | **Il sottoscritto,**Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profilo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ruolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sede di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con la presente chiede di partecipare alle procedure PEO anno 2020.** |
|  | Posizione economica goduta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posizione economica che intende conseguire\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno in cui si è stata conseguita l’attuale posizione economica goduta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000***,*** * ***il sottoscritto dichiara di non essere incorso, nell'ultimo biennio, in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto***
* ***il sottoscritto dichiara di essere incorso nell’ultimo biennio, a procedimento disciplinare in corso di espletamento, chiede quindi di essere ammesso con riserva.***

(barrare solo la casella che interessa)**DATA FIRMA** **(allegare documento di riconoscimento datato e firmato)*****SEGUE*****PROCEDURA SELETTIVA PER LA****PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE DELL’ANNO 2020****CARTELLA 1)** **Anzianità di servizio max 25 punti**Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ANZIANITÀ DI SERVIZIO:** |

|  |
| --- |
| fino a 5 anni di servizio 5 punti |
| da 6 a 10 anni di servizio 8 punti |
| da 11 a 15 anni di servizio 10 punti |
| da 16 a 20 anni di servizio 13 punti |
| da 21 a 25 anni di servizio 15 punti |
| da 26 a 30 anni di servizio 20 punti |
| oltre 30 anni di servizio 25 punti |

 |
|  | Essere a tempo indeterminato dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicare ente se diverso da A.O.U.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Per il personale avente diritto che abbia maturato una permanenza nella posizione economica goduta superiore ad anni due il punteggio previsto per l’anzianità di servizio all’interno dello scaglione d’appartenenza sopra indicato, è aumentato di punti **due per anno.*** Periodo di permanenza nella posizione economica goduta superiore ad anni due.

 ( barrare solo se superiore ad anni due).  |
| **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TOTALE PUNTI......................................****Firma\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDURA SELETTIVA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2020** |
|  | **CARTELLA 2)** **Titoli culturali e professionali max 5 punti** |
| **DATI DIPENDENTE** | Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Titoli di studio superiori a quello richiesto per l'accesso al ruolo e alla posizione funzionale rivestitafino ad un massimo di punti 2,5**Punti 1,5 SE TRIENNALE; Punti 2,5 SE QUINQENNALE;Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | **Altro titolo professionale oltre a quello richiesto per l'accesso al ruolo e alla posizione funzionale rivestita od alla qualificazione professionale posseduta, ovvero abilitazione specifica (conseguita post Laurea) all'esercizio di attività professionale pertinente al ruolo ricoperto.** Fino ad un massimo di 2,5 punti complessivi così distinti:* Corsi di formazione non universitari, superiori a tre mesi punti 0,5 a corso.
* Master 1° livello: punti 1
* Master 2° livello: punti 1,5
* Abilitazione professionale post laurea: punti 2.00

Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
| **Totale punteggio:** | Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati e numerati da n. 1 a n. \_\_\_\_\_ sono copie conformi agli originali in mio possesso. |
| **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(allegare documento di riconoscimento datato e firmato)** |

***SEGUE***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDURA SELETTIVA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2020****CARTELLA 3)**  |
|  | **Formazione pertinente con valutazione finale all’apprendimento, conseguita nell’ultimo biennio. max 10 punti**  |
| **DATI DIPENDENTE** | Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Corsi di formazione qualificati, conseguiti nell'ultimo biennio, attinenti al profilo professionale di appartenenza.**Punti 1 punti fino a 50 crediti. ECM/ORE oltre 50 crediti ECM/ORE punti 1,5 per complessivi punti 2,5.Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | **Aggiornamento professionale breve (partecipazione a convegni, seminari, congressi, giornate di studio, tavole rotonde, ecc. ), conseguito nell'ultimo biennio, finalizzati alla conoscenza e all'approfondimento di tematiche specifiche attinenti il profilo di appartenenza.** 0,25 punti per aggiornamento e per complessivi punti 1,5.Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ((**i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | **Attività di tutoraggio formalmente conferita nell’ultimo biennio.**0,50 punti per ogni semestre per complessivi punti 2.Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | **Docenze, anche occasionali, nei corsi di formazione e di aggiornamento professionale del personale del S.S.N. organizzati da Enti pubblici e privati Punti 3.** Docenze in ambito Universitario punti 1 per ogni Credito Formativo Universitario per un totale di punti 3;Docenze in Enti Pubblici o Privati per la formazione del personale del SSN punti 0,50 per ogni docenza di almeno 10 ore per un totale di 2 punti max. Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | **Pubblicazioni edite a stampa attinenti il profilo professionale di appartenenza o area di operatività effettuate nell'ultimo biennio.**Punti O,50 per ogni pubblicazione per complessivi punti 1.Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
| **Totale punteggio:** | Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati e numerati da n. 1 a n. \_\_\_\_\_ sono copie conformi agli originali in mio possesso. |
| **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(allegare documento di riconoscimento datato e firmato)** |

***SEGUE***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROCEDURA SELETTIVA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2020****CARTELLA 4)** |
|  |  **Prestazioni rese con arricchimento professionale max 10 punti** |
| **DATI DIPENDETE** | Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Incarichi, posizioni e specifiche attività funzionali specialistiche, formalmente conferiti dall'Azienda, affidati nell'ultimo biennio, attinenti il profilo professionale ricoperto.** Punti 1,50 per ogni semestre di svolgimento degli incarichi fino a 6 punti complessivi**.**Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati) |
|  | **Compiti specifici e di referenti di struttura attinenti il profilo professionale ricoperto formalmente conferiti dall'Azienda o da uno dei Direttori o Dirigenti Responsabili di Struttura, svolte nell'ultimo biennio.** Punti 1 per ogni semestre di svolgimento degli incarichi fino a 4 punti complessivi.Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_**(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
|  | 1. **Attività (svolte nell'ultimo biennio) di studio - di aggiornamento - di ricerca - di varia natura e di diverso impegno non direttamente riferibili ad alcuna delle attività sopra evidenziate.**
2. **Specifiche attribuzioni professionali riferibili all’ufficio o al ruolo ricoperto formalmente conferiti, svolte nell'ultimo biennio .**

Punti 0,50 per ogni semestre fino a 2 punti complessivi. Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_Incarico di :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conferito con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Punti\_\_\_\_\_\_ **(i documenti allegati alla presente cartella devono essere numerati e ad essa spillati)** |
| **Totale punteggio:** | Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto rese con la presente, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere e a conoscenza delle responsabilità penali di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che le copie dei documenti allegati e numerati da n. 1 a n. \_\_\_\_\_ sono copie conformi agli originali in mio possesso. |
| **Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegare documento di riconoscimento datato e firmato |

***SEGUE***

|  |
| --- |
| **PROCEDURA SELETTIVA PER LA PROGRESSIONE ECONOMICA ORIZZONTALE ANNO 2020** **CARTELLA 5)****Valutazione dell’impegno e qualità delle prestazioni** **punti max 10** **A CURA DEL RESPONSABILE DELL'U.O./ U.O.C./STRUTTURA****DATI DIPENDENTE:** Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEDE DI SERVIZIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESPONSABILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- |
|
| Risultati ottenuti max 1 punti | insufficiente  | 0 - 0,25 |   |
| sufficiente  | 0,26 - 0,50 |   |
| buono | 0,51- 0,75 |   |
| ottimo | 0,76 - 1,00 |   |
| Prestazioni rese con più elevato arricchimento professionale max 2 | insufficiente  | 0 - 0,50 |   |
| sufficiente  | 0,51 - 1.00 |   |
| buono | 1,1- 1,50 |   |
| ottimo | 1,51 - 2,00 |   |
| Impegno e qualità della prestazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 3 punti | insufficiente  | 0 - 0,50 |   |
| sufficiente  | 0,51 - 1.00 |   |
| buono | 1,1- 2,00 |   |
| ottimo | 2,01 - 3,00 |   |
| Rapporti di collaborazione con i colleghi e rapporti con l'utenza max 4 punti | insufficiente  | 0 - 1,00 |   |
| sufficiente  | 1,01 - 2,50 |   |
| buono | 2,51- 3,00 |   |
| ottimo | 3,01 - 4,00 |   |

**TOTALE PUNTI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Dipendente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Responsabile** (accompagnata da timbro personale del responsabile o da quello della struttura)