

COMUNE DI COLAZZA

Provincia di Novara

P.zza Milano 5 - 28010 Colazza (No)
Tel. 0322.218102 - Fax 0322.218604

SCHEDA DI VALUTAZIONE Personale non dirigente

Cognome: Berti
Nome: Marzia
Categoria: C posizione C4/5
Ufficio: Demografici/stato civile/Anagrafe/Elettorale
Servizi: Demografici
Data assunzione: 01/03/1995

FATTORI DI VALUTAZIONE

Capacità di programmazione del lavoro	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Competenze tecniche	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Conoscenza del ruolo	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Capacità di affrontare i problemi	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Rapporti interpersonali (con riguardo sia alla struttura interna che all'utenza)	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Sensibilità dei risultati anche qualitativi del proprio lavoro	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>
Rapporto di collaborazione	10 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	70 <input type="checkbox"/>	80 <input type="checkbox"/>	90 <input type="checkbox"/>	100 <input type="checkbox"/>

Colazza _____

Il Segretario Comunale

Per presa visione
Firma del dipendente _____

COMUNE DI COLAZZA

Provincia di Novara

P.zza Milano 5 - 28010 Colazza (No)
Tel. 0322.218102 - Fax 0322.218604

SCHEDA DI VALUTAZIONE Personale non dirigente

Cognome: Zonca
Nome: Paola
Categoria: C posizione C4
Ufficio: Ragioneria/tributi/segreteria
Servizi: Economico/finanziario
Data assunzione: 01/07/1998

FATTORI DI VALUTAZIONE

Capacità di programmazione del lavoro	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Competenze tecniche	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Conoscenza del ruolo	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Capacità di affrontare i problemi	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Rapporti interpersonali (con riguardo sia alla struttura interna che all'utenza)	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Sensibilità dei risultati anche qualitativi del proprio lavoro	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>
Rapporto di collaborazione	10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>

Colazza _____

Il Segretario Comunale

Per presa visione
Firma del dipendente _____