



**AREA AMMINISTRATIVA**  
**Settore Affari Generali**  
**Servizio Segreteria-Personale**

**COMITATO UNICO DI GARANZIA**  
**VERBALE N. 1**

Il giorno 11 novembre 2025, alle ore 12.00, presso la Sala Consiglio del Comune di Pietra Ligure, si è riunito il Comitato Unico di Garanzia (CUG) dell'Ente, per la discussione dei seguenti punti all'ordine del giorno:

1. Presentazione dei membri del Comitato;
2. Pianificazione delle attività per la relazione annuale da redigere entro il 30 marzo;
3. Proposta di somministrazione al personale dell'Ente di questionario sul benessere organizzativo;
4. Varie ed eventuali.

Alla riunione partecipano i seguenti componenti:

per le OO.SS.:

- Umberto Roncarolo (componente sostituto) – FP - CGIL
- Vincenzo Vassallo (componente titolare) – CISL - FPL
- Francesco Bertolo (componente sostituto) - UIL FPL

per l'Amministrazione:

- Valeria Cammarata (componente titolare) Funzionario dell'Ufficio Personale anche in qualità di Presidente;
- Diego Rubado (componente titolare) Istruttore Tecnico;
- Viviana Sarda (componente titolare) Funzionario e T.E.Q. dell'Ufficio Ragioneria;

Accertato il numero legale per lo svolgimento della riunione, si procede alla trattazione dei punti all'ordine del giorno.

**1. Presentazione dei membri del Comitato.**

Il Presidente introduce la seduta e dà il benvenuto ai nuovi componenti del CUG, nominati con determinazione dirigenziale n. 323 del 01/07/2025, illustrando brevemente i compiti e le funzioni del Comitato.

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Dirigente: <i>Dott.ssa Sandra Perego</i><br>Responsabile del Settore: <i>Dott. Alfredo Valazza</i><br>Incaricato del procedimento: <i>Dott.ssa Valeria Cammarata</i> | P.I. 00332440098<br>Sito internet: <a href="http://www.comunepietraligure.it">www.comunepietraligure.it</a><br>e-mail: <a href="mailto:segreteria@comunepietraligure.it">segreteria@comunepietraligure.it</a><br>Tel: 019 629311<br><a href="mailto:protocollo@pec.comunepietraligure.it">protocollo@pec.comunepietraligure.it</a> | Piazza Martiri della Libertà, 30<br>17027 – PIETRA LIGURE (SV)<br><br>Orario Ufficio: <i>dal lunedì al venerdì</i><br><i>dalle ore 10.00 alle 12.30</i> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



I nuovi componenti, a loro volta, confermano la piena disponibilità a collaborare e a supportare le attività necessarie al buon funzionamento del Comitato.

**2. Pianificazione delle attività per la relazione annuale da redigere entro il 30 marzo.**

Il Presidente si incarica della redazione della relazione annuale e dei contatti con l'Amministrazione per la richiesta dei dati.

**3. Proposta di somministrazione al personale dell'Ente di questionario sul benessere organizzativo.**

Viene proposta la somministrazione ai dipendenti di un questionario sul benessere organizzativo, predisposto sulla base del modello diffuso dal Dipartimento della Funzione Pubblica. Il questionario, allegato al presente verbale, è finalizzato a rilevare il livello di benessere organizzativo e il grado di soddisfazione del personale, in coerenza con le finalità istituzionali del CUG.

La riunione termina alle ore 12.15.

Il presente verbale sarà pubblicato sul sito web istituzionale nell'apposita sezione dedicata al Comitato Unico di Garanzia.

Letto, approvato e sottoscritto.

f.to - Umberto Roncarolo – FP – CGIL f.to

f.to - Vincenzo Vassallo – CISL - FPL

f.to - Francesco Bertolo - UIL FPL

f.to - Valeria Cammarata - Presidente

f.to - Diego Rubado

f.to - Viviana Sarda

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Dirigente: <i>Dott.ssa Sandra Perego</i><br>Responsabile del Settore: <i>Dott. Alfredo Valazza</i><br>Incaricato del procedimento: <i>Dott.ssa Valeria Cammarata</i> | P.I. 00332440098<br>Sito internet: <a href="http://www.comunepietraligure.it">www.comunepietraligure.it</a><br>e-mail: <a href="mailto:segreteria@comunepietraligure.it">segreteria@comunepietraligure.it</a><br>Tel: 019 629311<br><a href="mailto:protocollo@pec.comunepietraligure.it">protocollo@pec.comunepietraligure.it</a> | Piazza Martiri della Libertà, 30<br>17027 – PIETRA LIGURE (SV)<br><br>Orario Ufficio: <i>dal lunedì al venerdì</i><br><i>dalle ore 10.00 alle 12.30</i> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Gentile Collega,

La ringraziamo per aver scelto di partecipare a questa indagine sul benessere organizzativo. Rispondere alle domande dovrebbe richiedere **non più di 15-20 minuti**.

Il questionario che le sottoponiamo fa riferimento agli ultimi dodici mesi ed è finalizzato a:

- rilevare le opinioni dei dipendenti rispetto all'organizzazione e all'ambiente di lavoro;
- identificare, di conseguenza, possibili azioni per il miglioramento delle condizioni generali dei dipendenti pubblici.

Le indagini sul personale rappresentano un'importante opportunità per acquisire utili informazioni e contribuire al miglioramento delle politiche del personale della nostra amministrazione. Si suggerisce, quindi di rispondere alle domande con la massima franchezza e attenzione.

**Le ricordiamo che la compilazione del questionario è assolutamente anonima**, essendo strutturato in modo che le risposte da lei fornite non siano riconducibili alla sua persona. I dati raccolti, inoltre, saranno utilizzati solo in forma aggregata.

Cordiali saluti,

*Comitato Unico di Garanzia del Comune di Pietra Ligure*

# Allegato A

## Indagini sul personale dipendente

### Indice

|          |                                                                             |          |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>1</b> | <b>Premessa</b>                                                             | <b>3</b> |
| <b>2</b> | <b>Questionario sul benessere organizzativo</b>                             | <b>3</b> |
|          | <i>A – Sicurezza e salute sul luogo di lavoro e stress lavoro correlato</i> | <i>3</i> |
|          | <i>B – Le discriminazioni</i>                                               | <i>4</i> |
|          | <i>C – L'equità nella mia amministrazione</i>                               | <i>4</i> |
|          | <i>D – Carriera e sviluppo professionale</i>                                | <i>4</i> |
|          | <i>E – Il mio lavoro</i>                                                    | <i>5</i> |
|          | <i>F – I miei colleghi</i>                                                  | <i>5</i> |
|          | <i>G – Il contesto del mio lavoro</i>                                       | <i>5</i> |
|          | <i>H – Il senso di appartenenza</i>                                         | <i>6</i> |
|          | <i>I – L'immagine della mia amministrazione</i>                             | <i>6</i> |
|          | <i>Importanza degli ambiti di indagine</i>                                  | <i>6</i> |
| <b>3</b> | <b>Questionario grado di condivisione del sistema di valutazione</b>        | <b>7</b> |
|          | <i>L – La mia organizzazione</i>                                            | <i>7</i> |
|          | <i>M – Le mie performance</i>                                               | <i>7</i> |
|          | <i>N – Il funzionamento del sistema</i>                                     | <i>7</i> |
| <b>4</b> | <b>Questionario valutazione del superiore gerarchico</b>                    | <b>8</b> |
|          | <i>O – Il mio capo e la mia crescita</i>                                    | <i>8</i> |
|          | <i>P – Il mio capo e l'equità</i>                                           | <i>8</i> |
| <b>5</b> | <b>Dati anagrafici</b>                                                      | <b>9</b> |

# Questionario Benessere Organizzativo

## 1 PREMESSA

Nelle domande che seguono viene richiesto di esprimere la propria valutazione attraverso una scala sempre identica che impiega 6 classi in ordine crescente. L'intervistato per ogni domanda e/o affermazione esprime il proprio grado di valutazione in relazione a quanto è d'accordo o meno con l'affermazione o a quanto la ritiene importante o non importante.

Esempio:

| Per nulla                                              |                                                                                    |   |   |   | Del tutto                                                 |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------|
| 1                                                      | 2                                                                                  | 3 | 4 | 5 | 6                                                         |
| <b>Minimo grado<br/>importanza<br/>attribuito</b>      |                                                                                    |   |   |   | <b>Massimo<br/>grado di<br/>importanza<br/>attribuito</b> |
| <b>In totale<br/>disaccordo con<br/>l'affermazione</b> |  |   |   |   | <b>In totale<br/>accordo con<br/>l'affermazione</b>       |

## 2 QUESTIONARIO SUL BENESSERE ORGANIZZATIVO

### A – Sicurezza e salute sul luogo di lavoro e stress lavoro correlato

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>                                                                                                                                                                                             | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| A.01 | Il mio luogo di lavoro è sicuro (impianti elettrici, misure antincendio e di emergenza, ecc.)                                                                                                                                                                                                                   |           |   |   |   |           |   |
| A.02 | Ho ricevuto informazione e formazione appropriate sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle relative misure di prevenzione e protezione                                                                                                                                                          |           |   |   |   |           |   |
| A.03 | Le caratteristiche del mio luogo di lavoro (spazi, postazioni di lavoro, luminosità, rumorosità, ecc.) sono soddisfacenti                                                                                                                                                                                       |           |   |   |   |           |   |
| A.04 | Ho subito atti di mobbing (demansionamento formale o di fatto, esclusione di autonomia decisionale, isolamento, estromissione dal flusso delle informazioni, ingiustificate disparità di trattamento, forme di controllo esasperato, ...)                                                                       |           |   |   |   |           |   |
| A.05 | Sono soggetto/aa molestie sotto forma di parole o comportamenti idonei a ledere la mia dignità e a creare un clima negativo sul luogo di lavoro                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |           |   |
| A.06 | Sul mio luogo di lavoro è rispettato il divieto di fumare                                                                                                                                                                                                                                                       |           |   |   |   |           |   |
| A.07 | Ho la possibilità di prendere sufficienti pause                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |   |   |   |           |   |
| A.08 | Posso svolgere il mio lavoro con ritmi sostenibili                                                                                                                                                                                                                                                              |           |   |   |   |           |   |
| A.09 | Avverto situazioni di malessere o disturbi legati allo svolgimento del mio lavoro quotidiano (insofferenza, disinteresse, sensazione di inutilità, assenza di iniziativa, nervosismo, senso di depressione, insonnia, mal di testa, mal di stomaco, dolori muscolari o articolari, difficoltà respiratorie ...) |           |   |   |   |           |   |

# Questionario

## Benessere Organizzativo

### B–Le discriminazioni

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| B.01 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia appartenenza sindacale                             |           |   |   |   |           |   |
| B.02 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento politico                                |           |   |   |   |           |   |
| B.03 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia religione                                          |           |   |   |   |           |   |
| B.04 | La mia identità di genere costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro                                |           |   |   |   |           |   |
| B.05 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia etnia e/o razza                                    |           |   |   |   |           |   |
| B.06 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia lingua                                             |           |   |   |   |           |   |
| B.07 | La mia età costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro                                               |           |   |   |   |           |   |
| B.08 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento sessuale                                |           |   |   |   |           |   |
| B.09 | Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia disabilità <i>(se applicabile)</i>                 |           |   |   |   |           |   |

### C - L'equità nella mia amministrazione

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>          | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                              | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| C.01 | Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione del carico di lavoro                                                             |           |   |   |   |           |   |
| C.02 | Ritengo che vi sia equità nella distribuzione delle responsabilità                                                           |           |   |   |   |           |   |
| C.03 | Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione                                                |           |   |   |   |           |   |
| C.04 | Ritengo equilibrato il modo in cui la retribuzione viene differenziata in rapporto alla quantità e qualità del lavoro svolto |           |   |   |   |           |   |
| C.05 | Le decisioni che riguardano il lavoro sono prese dal mio responsabile in modo imparziale                                     |           |   |   |   |           |   |

### D - Carriera e sviluppo professionale

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>                     | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                                         | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| D.01 | Nel mio ente il percorso di sviluppo professionale di ciascuno è ben delineato e chiaro                                                 |           |   |   |   |           |   |
| D.02 | Ritengo che le possibilità reali di fare carriera nel mio ente siano legate al merito                                                   |           |   |   |   |           |   |
| D.03 | Il mio ente dà la possibilità di sviluppare capacità e attitudini degli individui in relazione ai requisiti richiesti dai diversi ruoli |           |   |   |   |           |   |
| D.04 | Il ruolo da me attualmente svolto è adeguato al mio profilo professionale                                                               |           |   |   |   |           |   |
| D.05 | Sono soddisfatto del mio percorso professionale all'interno dell'ente                                                                   |           |   |   |   |           |   |

# Questionario

## Benessere Organizzativo

### E - Il mio lavoro

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| E.01 | So quello che ci si aspetta dal mio lavoro                                                                          |           |   |   |   |           |   |
| E.02 | Ho le competenze necessarie per svolgere il mio lavoro                                                              |           |   |   |   |           |   |
| E.03 | Ho le risorse e gli strumenti necessari per svolgere il mio lavoro                                                  |           |   |   |   |           |   |
| E.04 | Ho un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro                                                |           |   |   |   |           |   |
| E.05 | Il mio lavoro mi dà un senso di realizzazione personale                                                             |           |   |   |   |           |   |

### F - I miei colleghi

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| F.01 | Mi sento parte di una squadra                                                                                       |           |   |   |   |           |   |
| F.02 | Mi rendo disponibile per aiutare i colleghi anche se non rientra nei miei compiti                                   |           |   |   |   |           |   |
| F.03 | Sono stimato e trattato con rispetto dai colleghi                                                                   |           |   |   |   |           |   |
| F.04 | Nel mio gruppo chi ha un'informazione la mette a disposizione di tutti                                              |           |   |   |   |           |   |
| F.05 | L'organizzazione spinge a lavorare in gruppo e a collaborare                                                        |           |   |   |   |           |   |

### G - Il contesto del mio lavoro

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| G.01 | La mia organizzazione investe sulle persone, anche attraverso un'adeguata attività di formazione                    |           |   |   |   |           |   |
| G.02 | Le regole di comportamento sono definite in modo chiaro                                                             |           |   |   |   |           |   |
| G.03 | I compiti e ruoli organizzativi sono ben definiti                                                                   |           |   |   |   |           |   |
| G.04 | La circolazione delle informazioni all'interno dell'organizzazione è adeguata                                       |           |   |   |   |           |   |
| G.05 | La mia organizzazione promuove azioni a favore della conciliazione dei tempi lavoro e dei tempi di vita             |           |   |   |   |           |   |

### H - Il senso di appartenenza

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| H.01 | Sono orgoglioso quando dico a qualcuno che lavoro nel mio ente                                                      |           |   |   |   |           |   |
| H.02 | Sono orgoglioso quando il mio ente raggiunge un buon risultato                                                      |           |   |   |   |           |   |
| H.03 | Mi dispiace se qualcuno parla male del mio ente                                                                     |           |   |   |   |           |   |
| H.04 | I valori e i comportamenti praticati nel mio ente sono coerenti con i miei valori personali                         |           |   |   |   |           |   |
| H.05 | Se potessi, comunque cambierei ente                                                                                 |           |   |   |   |           |   |

# Questionario

## Benessere Organizzativo

### I - L'immagine della mia amministrazione

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>  | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                      | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| I.01 | La mia famiglia e le persone a me vicine pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività |           |   |   |   |           |   |
| I.02 | Gli utenti pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per loro e per la collettività                    |           |   |   |   |           |   |
| I.03 | La gente in generale pensa che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività                       |           |   |   |   |           |   |

### Importanza degli ambiti di indagine

|   | Quanto considera importanti per il suo benessere organizzativo i seguenti ambiti?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|   |                                                                                                                                              | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| A | La sicurezza e la salute sul luogo di lavoro e lo stress lavoro correlato                                                                    |           |   |   |   |           |   |
| B | Le discriminazioni                                                                                                                           |           |   |   |   |           |   |
| C | L'equità nella mia amministrazione                                                                                                           |           |   |   |   |           |   |
| D | La carriera e lo sviluppo professionale                                                                                                      |           |   |   |   |           |   |
| E | Il mio lavoro                                                                                                                                |           |   |   |   |           |   |
| F | I miei colleghi                                                                                                                              |           |   |   |   |           |   |
| G | Il contesto del mio lavoro                                                                                                                   |           |   |   |   |           |   |
| H | Il senso di appartenenza                                                                                                                     |           |   |   |   |           |   |
| I | L'immagine della mia amministrazione                                                                                                         |           |   |   |   |           |   |



# Questionario

## Benessere Organizzativo

### 3 QUESTIONARIO GRADO DI CONDIVISIONE DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE

#### L - La mia organizzazione

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda) | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                              | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| L.01 | Conosco le strategie della mia amministrazione                                                               |           |   |   |   |           |   |
| L.02 | Condivido gli obiettivi strategici della mia amministrazione                                                 |           |   |   |   |           |   |
| L.03 | Sono chiari i risultati ottenuti dalla mia amministrazione                                                   |           |   |   |   |           |   |
| L.04 | È chiaro il contributo del mio lavoro al raggiungimento degli obiettivi dell'amministrazione                 |           |   |   |   |           |   |

#### M - Le mie performance

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda) | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                              | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| M.01 | Ritengo di essere valutato sulla base di elementi importanti del mio lavoro                                  |           |   |   |   |           |   |
| M.02 | Sono chiari gli obiettivi e i risultati attesi dall'amministrazione con riguardo al mio lavoro               |           |   |   |   |           |   |
| M.03 | Sono correttamente informato sulla valutazione del mio lavoro                                                |           |   |   |   |           |   |
| M.04 | Sono correttamente informato su come migliorare i miei risultati                                             |           |   |   |   |           |   |

#### N - Il funzionamento del sistema

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)    | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                 | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| N.01 | Sono sufficientemente coinvolto nel definire gli obiettivi e i risultati attesi dal mio lavoro                  |           |   |   |   |           |   |
| N.02 | Sono adeguatamente tutelato se non sono d'accordo con il mio valutatore sulla valutazione della mia performance |           |   |   |   |           |   |
| N.03 | I risultati della valutazione mi aiutano veramente a migliorare la mia performance                              |           |   |   |   |           |   |
| N.04 | La mia amministrazione premia le persone capaci e che si impegnano                                              |           |   |   |   |           |   |
| N.05 | Il sistema di misurazione e valutazione della performance è stato adeguatamente illustrato al personale         |           |   |   |   |           |   |

# Questionario

## Valutazione del Superiore Gerarchico

### 4 QUESTIONARIO VALUTAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO

#### O - Il mio capo e la mia crescita

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| O.01 | Mi aiuta a capire come posso raggiungere i miei obiettivi                                                           |           |   |   |   |           |   |
| O.02 | Riesce a motivarmi a dare il massimo nel mio lavoro                                                                 |           |   |   |   |           |   |
| O.03 | È sensibile ai miei bisogni personali                                                                               |           |   |   |   |           |   |
| O.04 | Riconosce quando svolgo bene il mio lavoro                                                                          |           |   |   |   |           |   |
| O.05 | Mi ascolta ed è disponibile a prendere in considerazione le mie proposte                                            |           |   |   |   |           |   |

#### P - Il mio capo e l'equità

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |                                                                                                                     | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| P.01 | Agisce con equità, in base alla mia percezione                                                                      |           |   |   |   |           |   |
| P.02 | Agisce con equità, secondo la percezione dei miei colleghi di lavoro                                                |           |   |   |   |           |   |
| P.03 | Gestisce efficacemente problemi, criticità e conflitti                                                              |           |   |   |   |           |   |
| P.04 | Stimo il mio capo e lo considero una persona competente e di valore                                                 |           |   |   |   |           |   |

# Questionario

## Dati anagrafici

### 5 DATI ANAGRAFICI

|          |                                   |                               |
|----------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Sono:</b>                      |                               |
| 1.1      | Donna<br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Uomo |

|          |                                    |                          |
|----------|------------------------------------|--------------------------|
| <b>2</b> | <b>Il mio contratto di lavoro:</b> |                          |
| 2.1      | A tempo determinato                | <input type="checkbox"/> |
| 2.2      | A tempo indeterminato              | <input type="checkbox"/> |

|          |                    |                          |
|----------|--------------------|--------------------------|
| <b>3</b> | <b>La mia età:</b> |                          |
| 3.1      | Fino a 30 anni     | <input type="checkbox"/> |
| 3.2      | Dai 31 ai 40 anni  | <input type="checkbox"/> |
| 3.3      | Dai 41 ai 50 anni  | <input type="checkbox"/> |
| 3.4      | Dai 51 ai 60 anni  | <input type="checkbox"/> |
| 3.5      | Oltre i 60 anni    | <input type="checkbox"/> |

|          |                                      |                          |
|----------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>4</b> | <b>La mia anzianità di servizio:</b> |                          |
| 4.1      | Meno di 5 anni                       | <input type="checkbox"/> |
| 4.2      | Da 5 a 10 anni                       | <input type="checkbox"/> |
| 4.3      | Da 11 a 20 anni                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.4      | Oltre i 20 anni                      | <input type="checkbox"/> |

|          |                          |                          |
|----------|--------------------------|--------------------------|
| <b>5</b> | <b>La mia qualifica:</b> |                          |
| 5.1      | Dirigente                | <input type="checkbox"/> |
| 5.2      | Non dirigente            | <input type="checkbox"/> |