##### 

**Allegato 1) al Regolamento “Incarichi Funzionali” del 22/5/2019**

**SCHEDA per la copertura di**

**INCARICO DI ORGANIZZAZIONE**

**DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ruolo di riferimento:** Sanitario Professionale Tecnico Amministrativo

**POSIZIONAMENTO ORGANIZZATIVO:**

**Struttura superiore di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Strutture in relazione di dipendenza diretta alla posizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Strutture in posizione di dipendenza indiretta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***CONTENUTI:***

**MISSIONE:** (Finalità prioritarie dell’incarico e breve descrizione delle motivazioni finalizzate alla copertura)

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

**AREE DI RESPONSABILITA’:** (Obiettivi generali assegnati all’incarico)

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

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

**PRINCIPALI ATTIVITA’:** (Principali attività che verranno svolte, in coerenza con gli obiettivi assegnati)

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

***RISORSE ATTRIBUITE*:** Descrizione e quantificazione delle **eventuali** risorse attribuite alla diretta responsabilità del titolare *(economiche e/o tecnologiche e/o personale, direttamente gestito o coordinato)*

***Risorse economiche (budget gestito):***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Livello di negoziazione:*** Negozia attività / risorse con***:***  il proprio Responsabile

 direttamente con la Direzione Aziendale

***RISORSE TECNOLOGICHE / STRUMENTALI (ATTREZZATURE SANITARIE, INFORMATICHE E/O ALTRO):***

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

***RISORSE UMANE GESTITE:*** *Direttamente n° \_\_\_\_ Profilo/i Professionale/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirettamente n° \_\_\_ Profilo/i Professionale/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**PRINCIPALI INTERLOCUTORI** (*indicare con una crocetta):*

** INTERNI** ** ESTERNI**

Relazioni dirette (fornitura di attività e/o servizi) Relazioni con soggetti esterni all’Azienda (anche utenza

con interlocutori interni all’Azienda esterna) e/o gestione di attività con diretto impatto sull’utenza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **FREQUENZA RELAZIONI** | | |  |  | **FREQUENZA RELAZIONI** | | |
|  | **Tipologia interlocutori** | Elevata | Media | Bassa |  | **Tipologia interlocutori** | Elevata | Media | Bassa |
|  | **1)** |  |  |  |  | **1)** |  |  |  |
|  | **2)** |  |  |  |  | **2)** |  |  |  |
|  | **3)** |  |  |  |  | **3)** |  |  |  |

***Eventuali ULTERIORI REQUISITI D’ACCESSO*:** Eventuali requisiti ritenuti necessari per l’accesso all'incarico

* **CONOSCENZE (*titolo di studio e/o percorsi formativi):***

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

* **COMPETENZE (tipo di *esperienza e/o professionalità richiesta):***

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

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

**Durata ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO:** | **Punti attribuibili** | **Punti attribuiti** |
| **1) Livello di autonomia e responsabilità della posizione**  **(anche in relazione alla presenza di posizioni sovraordinate):** | **Max 20** |  |
| a) Afferisce al Dirigente di Modulo Organizzativo (M.O.) o ad altro incarico, anche di funzione | 10 |  |
| b) Afferisce direttamente al Direttore di U.O. o Dipartimento o Dirigente D.I.T. | 15 |  |
| c) Afferisce direttamente alla Direzione aziendale (Staff) e/o ha valenza interaziendale (con reali funzioni integrate) | 20 |  |
| **2) Complessità ed implementazione delle competenze:** | **Max 20** |  |
| a) Complessità bassa: attività consolidata e ripetitiva, bassa differenziazione interna. | 1-5 |  |
| b) Complessità media: informazioni complesse, processi poco standardizzabili, significativa differenziazione interna. | 6-10 |  |
| c) Complessità elevata: informazione da recuperare ed elaborare, alta differenziazione di attività poco standardizzabili. | 11-20 |  |
| **3) Dimensione organizzativa di riferimento:** | **Max 20** |  |
| a) bassa**:**  -fino a 5 risorse umane gestite (per incarichi attribuiti a personale ruolo amm.vo tecnico, prof.le);  - fino a 20 risorse umane gestite direttamente o indirettamente in un gruppo monoprofessionale o multiprofessionale (per incarichi attribuiti a personale ruolo sanitario); | 1-5 |  |
| b) media  - > 5 e fino a 15 risorse umane gestite) per incarichi attribuiti a personale ruolo amm.vo tecnico, prof.le;  - > 20 e fino a 50 risorse umane gestite direttamente o indirettamente in un gruppo monoprofessionale o multiprofessionale (per incarichi attribuiti a personale ruolo sanitario); | 6-10 |  |
| c) elevata  - >15 risorse umane gestite (per incarichi attribuiti a personale ruolo amm.vo tecnico, prof.le);  - > 50 risorse umane gestite direttamente o indirettamente in un gruppo monoprofessionale o multiprofessionale (per incarichi attribuiti a personale ruolo sanitario); | 11-20 |  |
| **4) Valenza strategica rispetto agli obiettivi aziendali:** | **Max 25** |  |
| a) bassa: collabora al raggiungimento di Obiettivi di U.O. / Dipartimento | 1-5 |  |
| b) media: collabora al raggiungimento di Obiettivi Aziendali | 6-15 |  |
| c) elevata: gestisce progetti di particolare rilievo strategico | 16-25 |  |
| **5) Complessità relazionale e organizzativa:** | **Max 15** |  |
| a) bassa:  - ha quasi esclusivamente interlocutori interni e in n° ridotto (fino a 10) e/o area di esercizio professionale distrettuale | 1-5 |  |
| b) media:  - ha poco frequenti rapporti all’esterno (fino a 10) e n° elevato interno (>10) e/o area di esercizio professionale aziendale | 6-10 |  |
| c) elevata:  - ha frequenti relazioni con interlocutori esterni (>10) e n° elevato interno (>10) e/o area di esercizio professionale interaziendale | 11-15 |  |

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Proponente** \_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Firma Proponente*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_