

**SCHEDA DI ASSEGNAZIONE OBIETTIVI INCARICHI (P.O. E COORDINAMENTI)**

**ANNO .....**

Azienda USL Toscana nord ovest

	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Struttura</b>
<b>VALUTATORE</b>			

	<b>Struttura di appartenenza</b>	<b>Profilo professionale</b>	<b>Matricola</b>
<b>Nome e Cognome del VALUTATO</b>			
<b>INDIVIDUALI ANNUALI</b>		<i>Descrizione obiettivi</i>	<b>Attribuire un peso ad ogni singolo obiettivo</b>
Obiettivo tecnico professionale			
Obiettivo relazionale			
<del>Obiettivo educativo / formativo</del>			
Obiettivo di qualità			
Obiettivo strategico			
Obiettivo aziendale			
Altri obiettivi*			
<b>TOT. SCHEDA ASSEGNAZIONE OBIETTIVI</b>	Il totale della scheda di assegnazione obiettivi deve essere <b>100 %</b>		

\*compilazione obbligatoria



Data \_\_\_\_\_  
FIRMA VALUTATORE

FIRMA VALUTATO

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MIGNONI FRANCESCA

CODICE FISCALE: IT:MGNFNC75H61E625U

DATA FIRMA: 05/07/2018 15:09:22

IMPRONTA: 34306632373365366635363362306236313333636364623063313830303537333736313765633933