

**SCHEMA SINTESI VALUTAZIONE CANDIDATI OSS**

NOMINATIVO DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_

POSIZIONE DI RIFERIMENTO OSS \_\_\_\_\_ DATA E ORA PEC \_\_\_\_\_

SELEZIONATORE \_\_\_\_\_ DATA COLLOQUIO \_\_\_\_\_

**SEZIONE A****TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI**

1	TITOLI DI STUDIO		
	TITOLO OSS PIÙ SPECIALIZZAZIONE	<input type="checkbox"/>	10
	TITOLO OSS	<input type="checkbox"/>	5

2	ESPERIENZA ATTINENTE ALLA MANSIONE		
	MAGGIORE DI TRE ANNI	<input type="checkbox"/>	10
	DA UNO A TRE ANNI	<input type="checkbox"/>	6
	INFERIORE AD UN ANNO	<input type="checkbox"/>	2

3	NOTE AGGIUNTIVE		
	COMUNE DI RESIDENZA MONTEFIASCONE	<input type="checkbox"/> 6	==
	COMUNE DI RESIDENZA DIVERSO (4: entro 20 km) (2: oltre 20km)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 2
	CONOSCENZE INFORMATICHE (ECDL)	<input type="checkbox"/> 5	

**TOTALE SEZ. A**

(in cifre)

(in lettere)



SEZ. B

**PROFILO COMPORTAMENTALE**

<b>B AREA DELLA RELAZIONE</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>AUTOPRESENTAZIONE</b> – Proprietà di linguaggio, capacità di espressione e di sintesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>FLESSIBILITÀ OPERATIVA</b> – Capacità di adeguarsi al cambiamento, adattando efficacemente il proprio approccio a situazioni e contesti differenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>INIZIATIVA</b> – Intraprende le attività prima che siano imposte, senza necessità di sollecitazioni e stimoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA COMMISSIONE \_\_\_\_\_

**TOTALE SEZ. B** \_\_\_\_\_

In cifre

in lettere



SEZ. C

**COMPETENZE TECNICHE**

<b>C AREA DEL PROBLEM SOLVING</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
<b>SINTESI</b> – Comprensione degli aspetti più significativi del problema, focalizzazione delle criticità e individuazione delle soluzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COOPERAZIONE</b> – Disponibilità a collaborare per raggiungere obiettivi comuni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ORGANIZZAZIONE</b> – Capacità di organizzare e pianificare efficacemente le attività, definendo le corrette priorità ed ottimizzando il tempo a disposizione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA COMMISSIONE \_\_\_\_\_

**TOTALE SEZ. C** \_\_\_\_\_

**In cifre**

**in lettere**



SOGGETTA ALL'ATTIVITÀ DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DEL COMUNE DI MONTEFIASCONE

## VALUTAZIONE FINALE

NOMINATIVO DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

DOMANDA PERVENUTA VIA PEC IN DATA \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_

POSIZIONE DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

IN BASE ALLA DELIBERA CDA DEL \_\_\_\_\_

SELEZIONATORE: \_\_\_\_\_

INTERVISTATORE SEZ. B \_\_\_\_\_

INTERVISTATORE SEZ. C \_\_\_\_\_

DATA EFFETTUAZIONE COLLOQUIO: \_\_\_\_\_

VALUTAZIONE FINALE		
Sez. A	_____	+
Sez. B	_____	+
Sez. C	_____	=
<b>TOTALE:</b>	_____	

MONTEFIASCONE, ADDÌ \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SELEZIONATORE: \_\_\_\_\_