



*Commissione indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni
pubbliche*

Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato A **Indagini sul personale dipendente**

Indice

1 Premessa	3
2 Questionario sul benessere organizzativo	3
3 Questionario grado di condivisione del sistema di valutazione	7
4 Questionario valutazione del superiore gerarchico	8
5 Dati anagrafici	9

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 esprima 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
Minimo grado importanza attribuito					Massimo grado di importanza attribuito
In totale disaccordo con l'affermazione					In totale accordo con l'affermazione

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? <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						

Questionario

Benessere Organizzativo

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 ...)						

B–Le discriminazioni

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni ? (indichi una sola risposta per ciascuna domanda)	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 ? (indichi una sola risposta per ciascuna domanda)	Per nulla	Del tutto					
			1	2	3	4	5	6

Questionario

Benessere Organizzativo

		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 ? <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							

E - Il mio lavoro

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni ? <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							

Questionario

Benessere Organizzativo

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 ? <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 ? <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							

Questionario

Benessere Organizzativo

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 ? <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							

I - L'immagine della mia amministrazione

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni ? <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	Per nulla	Del tutto					
--	------------------	-----------	-----------	--	--	--	--	--

Questionario

Benessere Organizzativo

importanti per il suo benessere organizzativo o i seguenti ambiti? <i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>							
		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

Grado di condivisione del sistema di valutazione

3 QUESTIONARIO GRADO DI CONDIVISIONE DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE

L - La mia organizzazione

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni ? <i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>	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 ? <i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>	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	Per nulla	Del tutto					
--	--------------------------------	-----------	-----------	--	--	--	--	--

Questionario

Grado di condivisione del sistema di valutazione

le seguenti affermazioni ? <i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>							
		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 ? <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 ? <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

1		Sono:	
1.1	Donna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uomo
2		Il mio contratto di lavoro:	
2.1	A tempo determinato	<input type="checkbox"/>	
2.2	A tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	
3		La mia età:	
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"/>	
4		La mia anzianità di servizio:	
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"/>	
5		La mia qualifica:	
5.1	Dirigente	<input type="checkbox"/>	
5.2	Non dirigente	<input type="checkbox"/>	