

**CRITERI DI GRADUAZIONE I.O. I.O.C. I.P.
Area Sanitaria**

MACROAREA 1			
Livello di autonomia e responsabilità			
A	Autonomia decisionale e livello di discrezionalità nel processo decisionale	alta / formale	3
		media / compartecipata	2
		bassa / contributo	1
B	Assunzione diretta di responsabilità gestionali e operative	responsabilità verso enti/aziende o più aree/servizi/strutture	3
		responsabilità a livello di struttura/area/servizio/ufficio	2
		responsabilità di processo	1
MACROAREA 2			
Dimensione organizzativa di riferimento: specificità delle professionalità coinvolte, numero delle risorse umane, livello tecnologico strumentale			
A	Numero di profili gestiti	da 5 profili	3
		da 3 a 4	2
		fino a 2	1
B	Numero delle risorse umane gestite	da 61	3
		da 16 a 60	2
		fino a 15	1
C	Fascia oraria di apertura del servizio/struttura	h 24	3
		h 12/pronta disponibilità	1
D	Livello tecnologico/strumentale	alta complessità	3
		bassa complessità	1
MACROAREA 3			
Tipo di specializzazione richiesta			
A	Specificità della funzione/gestione attribuita	gestione delle competenze specialistiche assistenziali/tecniche	3
		funzioni trasversali per aree/processi	2
		funzioni specifiche di area/processo	1
MACROAREA 4			
Complessità delle competenze gestionali/professionali attribuite e relative funzioni			
A	Complessità dei processi/funzioni/attività	alta variabilità/bassa standardizzazione	3
		bassa variabilità/alta standardizzazione	1
MACROAREA 5			
Valenza strategica dell'incarico rispetto agli obiettivi aziendali			
A	Rilevanza strategica della funzione, valenza della progettualità, sviluppo, innovazione e riorganizzazione	Direzione	3
		Piattaforme/servizi	2
		Piattaforma/area/servizio	1
B	Rilevanza dell'incisività decisionale rispetto alla mission dell'Azienda ed agli obiettivi prioritari	Direzione Strategica	3
		Piattaforma/Dipartimento/Struttura Complessa	2
		servizio/area	1

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: MICHELA PETRAZZI

CODICE FISCALE: PTRMHL73B42G284X

DATA FIRMA: 26/05/2020 15:40:22

IMPRONTA: 8013D9D94806B94CACB4539E64418B9DDA1EB94C64920DEFB4B31F787C3DDE78
DA1EB94C64920DEFB4B31F787C3DDE78FFC6B89E723DB7ED63BD808D44C29B5B
FFC6B89E723DB7ED63BD808D44C29B5BD3E94AEFB90549F08FC8B5E80505448F
D3E94AEFB90549F08FC8B5E80505448FB1D0408C81503CBD511058386AABD8E2