



Per nulla 1 2 3 4 5 Del tutto 6

Il mio responsabile facilita il mio percorso di sviluppo a partire da quello che emerge dalla valutazione della mia prestazione

Sezione O: Il Comitato Unico di Garanzia

O1. E' a conoscenza dell'esistenza in Ateneo del Comitato Unico di Garanzia (CUG)?

Sì
 No

O2. E' a conoscenze delle attività svolte dal CUG?

Sì
 No

O3. E' a conoscenza della presenza della Consigliera regionale di Parità?

Sì
 No

O4. Sa dirmi chi è?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O5. E' a conoscenza della presenza in Ateneo della Consigliera di Fiducia?

Sì
 No

O6. Sa dirmi chi è?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sezione P: Il welfare

P1. Ordini le seguenti possibili azioni a sostegno del welfare in base al suo specifico interesse dal più importante a quello meno

Parcheggio a costo fisso convenzionato Siena Parcheggi
 Convenzione Tiemme per abbonamento a tariffa agevolata (urbana ed extraurbana)
 Presenza di una common/dinner room nell'ambiente di lavoro
 Convenzione con palestre
 Contributo per acquisto libri di testo scuole medie e superiori
 Contributi per previdenza integrativa e per spese sanitarie



Sezione Q: La conciliazione tempi di vita-lavoro

Q1. Ritene il suo orario di lavoro conciliabile con un livello soddisfacente di vita privata?

Si, del tutto

Si, parzialmente

No, poco

No, per niente

Q2. Ordini le seguenti forme di flessibilità lavorativa per avere una migliore conciliazione tra il suo lavoro e la sua vita privata

orario di entrata posticipato rispetto alle 9:00

orario di entrata anticipato rispetto alle 7:45

flessibilità oraria giornaliera maggiore di 30 minuti

part-time verticale

part-time orizzontale

telelavoro

smart working/lavoro agile

Q3. Quali delle seguenti situazioni personali sono presenti nella sua vita privata?

Si No

devo assistere parenti anziani

devo assistere parenti disabili

devo assistere figli minori di 12 anni

ho esigenze di salute personale

la mia residenza è eccessivamente lontana dal mio luogo di lavoro

uso mezzi pubblici con orari rigidi per recarmi al lavoro

Q4. Quanto tali situazioni rendono complicata la conciliazione del suo lavoro con la sua vita privata?

Per niente 1 2 3 4 5 Del tutto 6

devo assistere parenti anziani



Per niente 1 2 3 4 5 Del tutto 6

devo assistere parenti disabili

.....

devo assistere figli minori di 12 anni

.....

ho esigenze di salute personale

.....

la mia residenza è eccessivamente lontana dal mio luogo di lavoro

.....

per recarmi al lavoro uso di mezzi pubblici con orari rigidi

.....

Sezione R: Osservazioni

R1. Eventuali note o osservazioni

Sezione S: Dati Anagrafici

S1. La mia sede di afferenza:

Amministrazione Generale

Strutture (Dipartimenti e Centri)

S2. Sono:

Donna

Uomo

Non intendo rispondere

S3. La mia età

Fino a 30 anni

Dai 31 ai 40

Dai 41 ai 50

Dai 51 ai 60

Oltre i 60

Non intendo rispondere

S4. La mia categoria

Dirigente o Personale di categoria EP o con indennità di responsabilità

Personale di categoria B, C, D senza indennità di responsabilità

Collaboratori ed esperti linguistici



S5. La mia area contrattuale:

- Amministrativa
- Tecnica
- Sociosanitaria
- Bibliotecaria
- Altro

S6. La mia anzianità di servizio:

- Primo anno di entrata in servizio nell'organizzazione
- Da 2 a 5 anni
- Da 6 a 10 anni
- Da 11 a 20 anni
- Oltre i 20 anni

Grazie per la preziosa collaborazione