



Mai 1 2 3 4 5 Quotidianamente 6

Nel mio lavoro mi viene chiesto di svolgere prevalentemente mansioni inferiori rispetto a quelle previste dal mio ruolo

.....

Nel mio lavoro mi viene chiesto di svolgere anche mansioni superiori rispetto a quelle previste dal mio ruolo

.....

Sezione B: Le discriminazioni

B1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

Per nulla d'accordo 1 2 3 4 5 Del tutto d'accordo 6

Sento che la mia identità di genere NON ostacola la mia valorizzazione sul lavoro, e in relazione ad essa sono trattata/o correttamente e con rispetto

.....

Sento che la mia età NON ostacola la mia valorizzazione sul lavoro, e in relazione ad essa sono trattata/o correttamente e con rispetto

.....

B2. Quanto si trova in accordo con la seguente affermazione?

Per nulla d'accordo 1 2 3 4 5 Del tutto d'accordo 6 Non applicabile

Sento che la mia disabilità NON ostacola la mia valorizzazione sul lavoro, e in relazione ad essa sono trattato/a correttamente e con rispetto

.....

Sezione C: L'equità nella mia organizzazione

C1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

Per nulla d'accordo 1 2 3 4 5 Del tutto d'accordo 6

Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione del carico di lavoro

.....

Ritengo che vi sia equità nella distribuzione delle responsabilità

.....

Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione

.....

Ritengo equilibrato il modo in cui la retribuzione viene differenziata in rapporto alla quantità e qualità del lavoro svolto

.....

Sezione D: Carriera e sviluppo professionale

D1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

Per nulla d'accordo 1 2 3 4 5 Del tutto d'accordo 6

Il percorso di sviluppo professionale di ciascuno/a è ben delineato e chiaro

.....



Sezione G: Il contesto del mio lavoro

G1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo
							6
L'organizzazione investe sulle persone, anche attraverso un'adeguata attività di formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le regole di comportamento sono definite in modo chiaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I compiti e ruoli organizzativi sono ben definiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La circolazione delle informazioni all'interno dell'organizzazione è adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'organizzazione promuove azioni a favore della conciliazione dei tempi di lavoro e dei tempi di vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le richieste di lavoro che mi vengono fatte da vari colleghi/uffici sono tra loro compatibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale viene coinvolto in merito ai cambiamenti nell'organizzazione del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione H: Il senso di appartenenza

H1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo
							6
I valori seguiti e i comportamenti praticati nell'organizzazione sono coerenti con i miei valori personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il lavoro che faccio mi rende orgogliosa/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per garantire l'efficacia della mia organizzazione sono disposta/o ad impegnarmi più di quanto atteso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento parte della mia organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il lavoro che svolgo ha un impatto sulla società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione I: La performance organizzativa

I1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo
							6
Sono informata/o sulle strategie dell'organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condivido gli obiettivi strategici dell'organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono chiari i risultati ottenuti dall'organizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Sezione L: Il/La mio/a responsabile e la mia crescita

L1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo
Il/La mio/a responsabile mi aiuta a capire come posso raggiungere i miei obiettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile riesce a motivarmi a dare il massimo nel mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile è sensibile ai miei bisogni personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile riconosce quando svolgo bene il mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile mi ascolta ed è disponibile a prendere in considerazione le mie proposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione M: Il/La mio/a responsabile e l'equità

M1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo
Il/La mio/a responsabile agisce con equità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile gestisce efficacemente problemi, criticità e conflitti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimo il/la mio/a responsabile e lo/la considero una persona competente e di valore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile incoraggia le persone del gruppo ad esprimere idee e suggerimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile spiega al gruppo quali sono le regole e le aspettative sul lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile spiega al gruppo le sue decisioni e azioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile mostra attenzione per il benessere dei membri del gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione N: Il/La mio/a responsabile e il sistema di valutazione

N1. Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?

	Per nulla d'accordo	1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo	Non applicabile
Il/La mio/a responsabile mi valuta con equità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile condivide i criteri che utilizza per la valutazione della mia prestazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il/La mio/a responsabile ha discusso con me piani e obiettivi per migliorare la mia prestazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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

Per nulla d'accordo 1	2	3	4	5	Del tutto d'accordo 6	Non applicabile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione O: Osservazioni

O1. Eventuali note o osservazioni

Sezione P: Dati Anagrafici

P1. La mia sede di afferenza:

Amministrazione centrale	<input type="checkbox"/>
Strutture (Dipartimenti e Centri)	<input type="checkbox"/>

P2. Sono:

Donna	<input type="checkbox"/>
Uomo	<input type="checkbox"/>
Non intendo rispondere	<input type="checkbox"/>

P3. La mia età

Fino a 30 anni	<input type="checkbox"/>
Dai 31 ai 40	<input type="checkbox"/>
Dai 41 ai 50	<input type="checkbox"/>
Dai 51 ai 60	<input type="checkbox"/>
Oltre i 60	<input type="checkbox"/>
Non intendo rispondere	<input type="checkbox"/>

P4. La mia area di appartenenza

Dirigente o Elevata Professionalità (ex cat. EP) o Operatori (ex cat. B), Collaboratori (ex cat. C), Funzionari (ex cat. D) con indennità di responsabilità	<input type="checkbox"/>
Operatori (ex cat. B), Collaboratori (ex cat. C), Funzionari (ex cat. D)	<input type="checkbox"/>
Collaboratori ed esperti linguistici	<input type="checkbox"/>



P5. La mia area contrattuale:

- Amministrativa
- Tecnica
- Sociosanitaria
- Bibliotecaria
- Altro

P6. 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