



Comune di Belluno

Provincia di Belluno - Regione del Veneto

INDAGINE SUL PERSONALE DIPENDENTE

Gentile dipendente,

La ringraziamo per la Sua disponibilità a partecipare a questa indagine sul Benessere Organizzativo. Rispondere alle domande **non richiede più di 20 minuti**.

Il questionario che Le sottoponiamo fa riferimento agli ultimi dodici mesi ed è finalizzato a:

- Rilevare le opinioni dei dipendenti rispetto all'organizzazione e all'ambiente di lavoro;
- Identificare, di conseguenza, possibili azioni per il miglioramento delle condizioni generali dei dipendenti pubblici.

Le indagini sul personale rappresentano, oltre che un obbligo di legge, un'importante opportunità per acquisire utili informazioni e contribuire al miglioramento delle politiche del personale della nostra amministrazione. Si suggerisce, quindi, di rispondere alle domande con la massima franchezza e attenzione.

Le ricordiamo che la compilazione del questionario è assolutamente anonima, essendo strutturato in modo che le risposte da Lei fornite non siano riconducibili alla Sua persona. I dati raccolti, inoltre, saranno utilizzati solo in forma aggregata e trattati esclusivamente dalle due tirocinanti che si occupano del progetto e non sono dipendenti comunali.

Cordiali Saluti.

IL SINDACO
(Jacopo Massaro)

Dati anagrafici

1	Sono:
1.1	Donna <input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/>

2	La mia età:
2.1	Fino a 30 <input type="checkbox"/>
2.2	Dai 31 ai 40 <input type="checkbox"/>
2.3	Dai 41 ai 51 <input type="checkbox"/>
2.4	Dai 51 ai 60 <input type="checkbox"/>
2.5	Oltre i 60 <input type="checkbox"/>

3	La mia anzianità di servizio:
3.1	Meno di 5 anni <input type="checkbox"/>
3.2	Da 5 a 10 anni <input type="checkbox"/>
3.3	Da 11 a 20 anni <input type="checkbox"/>
3.4	Oltre i 20 anni <input type="checkbox"/>

4	Il mio lavoro è prevalentemente di tipo amministrativo:
4.	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

5	Il mio lavoro prevede il front office con il pubblico: (il mio lavoro prevalentemente prevede il contatto con il pubblico)
5.1	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

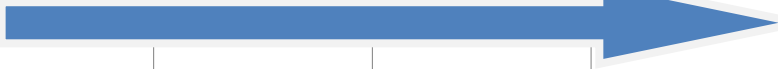
Questionario

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						
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 ...)						

Questionario

Benessere Organizzativo

B - L'equità nella 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
B.01	Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione del carico di lavoro						
B.02	Ritengo che vi sia equità nella distribuzione delle responsabilità						
B.03	Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione						
B.04	Ritengo equilibrato il modo in cui la retribuzione viene differenziata in rapporto alla quantità e qualità del lavoro svolto						
B.05	Le decisioni che riguardano il lavoro sono prese dal mio responsabile in modo imparziale						

C - 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
C.01	Nel mio ente il percorso di sviluppo professionale di ciascuno è ben delineato e chiaro						
C.02	Ritengo che le possibilità reali di fare carriera nel mio ente siano legate al merito						
C.03	Il mio ente dà la possibilità di sviluppare capacità e attitudini degli individui in relazione ai requisiti richiesti dai diversi ruoli						
C.04	Il ruolo da me attualmente svolto è adeguato al mio profilo professionale						
C.05	Sono soddisfatto del mio percorso professionale all'interno dell'ente						

D - 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
D.01	So quello che ci si aspetta dal mio lavoro						
D.02	Ho le competenze necessarie per svolgere il mio lavoro						
D.03	Ho le risorse e gli strumenti necessari per svolgere il mio lavoro						
D.04	Ho un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro						
D.05	Il mio lavoro mi dà un senso di realizzazione personale						

