

**REPORT SUL PROGETTO DI GESTIONE SPERIMENTALE
DELLE ATTIVITA' IN COWORKING**

(da compilare a cura del dirigente della sede di lavoro del dipendente)

Prefettura – U. T. G. sede di lavoro di _____

Dirigente della sede di lavoro _____

Lavoratore: _____

<i>FINALITA' DEL PROGETTO</i>			<i>OSSERVAZIONI</i>
1. Il progetto ha favorito lo sviluppo di una cultura gestionale orientata al risultato, tramite un incremento di efficacia ed efficienza dell'azione amministrativa?	SI	NO	
2. Il progetto ha consentito di riprogettare gli spazi di lavoro, realizzando economie di gestione?	SI	NO	
3. E' stato possibile delocalizzare le attività assegnate al dipendente senza la necessaria presenza fisica del lavoratore nella sede di lavoro?	SI	NO	
4. Lo svolgimento della prestazione in <i>coworking</i> ha consentito di mantenere gli stessi <i>standard</i> di qualità dei servizi erogati all'utenza?	SI	NO	
5. L'ufficio al quale il dipendente è assegnato ha definito un piano di smaltimento del lavoro arretrato, ove accumulato?	SI	NO	
6. Lo svolgimento della prestazione lavorativa è risultato coerente con le esigenze organizzative e funzionali dell'ufficio al quale il dipendente è assegnato?	SI	NO	
7. Il dipendente ha avuto autonomia operativa ed ha avuto la possibilità di organizzare l'esecuzione della prestazione lavorativa nel rispetto degli obiettivi prefissati?	SI	NO	
8. E' stato possibile monitorare e valutare i risultati delle attività assegnate rispetto agli obiettivi programmati?	SI	NO	

MODALITA' DI SVOLGIMENTO			OSSERVAZIONI
9. La turnazione del personale in <i>coworking</i> , laddove programmata, ha consentito il normale prosieguo delle attività?	SI	NO	
10. Si sono verificate criticità nella comunicazione con la Prefettura ospitante in ordine alla fruizione di istituti che consentono l'assenza del dipendente a qualunque titolo (permessi orari, legge 104/92, ecc)?	SI	NO	
11. Si sono verificate criticità nella rilevazione e nella comunicazione dalla Prefettura ospitante con riferimento all'orario di lavoro del dipendente (timbrature)?	SI	NO	
12. Sono state riscontrate criticità in caso di malfunzionamenti informatici presso la Prefettura ospitante che hanno impedito di svolgere la prestazione in <i>coworking</i> in alcune giornate lavorative?	SI	NO	
13. Sono state riscontrate difficoltà di natura tecnologica connesse al collegamento con la Prefettura ospitante?	SI	NO	

Eventuali ulteriori osservazioni e criticità:

(luogo, data)

IL DIRIGENTE DELLA SEDE DI LAVORO