



Camera di Commercio  
Caserta

# INDAGINE SUL BENESSERE ORGANIZZATIVO, SUL GRADO DI CONDIVISIONE DEL SISTEMADI VALUTAZIONE E SULLA VALUTAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO

ANNO 2017

Documento validato dall'Organismo Indipendente di Valutazione

Gentile Collega

La ringraziamo per aver scelto di partecipare a questa indagine sul benessere organizzativo.

Rispondere alle domande dovrebbe richiedere non più di 15/20 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

Le indagini sul personale rappresentano un'importante opportunità per l'Amministrazione di acquisire utili informazioni e contribuire al miglioramento delle politiche del personale dell'Ente camerale. Si suggerisce, quindi, di rispondere alle domande con la massima franchezza ed 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.

#### PREMESSA

Nelle domande che seguono viene richiesto di esprimere la propria valutazione attraverso una scala sempre identica che impiega sei classi in ordine crescente. L'intervistato per ogni domanda e/o affermazione esprime 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 importanza attribuito
In totale disaccordo con l'affermazione					In totale accordo con l'affermazione

## 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?						
		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)						
A.02	Ho ricevuto informazione e formazione appropriata sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle relative misure di sicurezza						
A.03	Le caratteristiche del mio luogo di lavoro ( spazi, postazioni di lavoro, luminosità, rumorosità) 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 esasperate)						
A.05	Sono soggetto/a a 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 ( 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)						

### B – LE DISCRIMINAZIONI

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?						
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
B.01	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia appartenenza sindacale						
B.02	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento politico						
B.03	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia religione						
B.04	La mia identità di genere costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro						
B.05	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia etnia e/o razza						
B.06	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia lingua						
B.07	La mia età costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro						
B.08	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento sessuale						

B.09	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia disabilità						
------	---	--	--	--	--	--	--

### C- L'EQUITA' NELLA MIA AMMINISTRAZIONE

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
C.01	Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione dei carichi di lavoro						
C.02	Ritengo che vi sia equità nella distribuzione delle responsabilità						
C.03	Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione						
C.04	Ritengo equilibrato il modo in cui la retribuzione viene differenziata in rapporto alla quantità e qualità di lavoro svolto						
C.05	Le decisioni che riguardano il lavoro sono prese dal mio responsabile in modo imparziale						

### D - CARRIERA E SVILUPPO PROFESSIONALE

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
D.01	Nel mio ente il percorso di sviluppo professionale di ciascuno è ben delineato e chiaro						
D.02	Ritengo che le possibilità reali di fare carriera nel mio ente siano legate al merito						
D.03	Il mio ente dà la possibilità di sviluppare capacità e attitudini degli individui in relazione ai requisiti richiesti dai diversi ruoli						
D.04	Il ruolo da me attualmente svolto è adeguato al mio profilo professionale						
D.05	Sono soddisfatto del mio percorso professionale all'interno dell'ente						

### E - IL MIO LAVORO

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
E.01	So quello che ci si aspetta dal mio lavoro						
E.02	Ho le competenze necessarie per svolgere il mio lavoro						
E.03	Ho le risorse e gli strumenti necessari per svolgere il mio lavoro						
E.04	Ho un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro						
E.05	Il mio lavoro mi dà un senso di realizzazione personale						

## F – I MIEI COLLEGHI

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?						
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
F.01	Mi sento parte di una squadra						
F.02	Mi rendo disponibile per aiutare i colleghi anche se non rientra nei miei compiti						
F.03	Sono stimato e trattato con rispetto dai colleghi						
F.04	Nel mio gruppo chi ha un'informazione la mette a disposizione di tutti						
F.05	L'organizzazione spinge a lavorare in gruppo e a collaborare						

## G – IL CONTESTO DEL MIO LAVORO

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?						
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
G.01	La mia organizzazione investe sulle persone, anche attraverso un'adeguata attività di formazione						
G.02	Le regole di comportamento sono definite in modo chiaro						
G.03	I compiti e i ruoli organizzativi sono ben definiti						
G.04	La circolazione delle informazioni all'interno dell'organizzazione è adeguata						
G.05	La mia organizzazione promuove azioni a favore della conciliazione dei tempi di lavoro e dei tempi di vita						

## H – IL SENSO DI APPARTENENZA

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?						
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
H.01	Sono orgoglioso quando dico a qualcuno che lavoro nel mio ente						
H.02	Sono orgoglioso quando il mio ente raggiunge un buon risultato						
H.03	Mi dispiace se qualcuno parla male del mio ente						
H.04	I valori e i comportamenti praticati nel mio ente sono coerenti con i miei valori personali						
H.05	Se potessi, comunque cambierei ente						

## I – L'IMMAGINE DELLA MIA AMMINISTRAZIONE

	Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?						
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
I.01	La mia famiglia e le persone a me vicine pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività						
I.02	Gli utenti pensano che l'ente in cui lavoro sia un ente importante						

	per loro e per la collettività						
I.03	La gente in generale pensa che l'ente in cui lavoro sia un ente importante per la collettività						

### IMPORTANZA DEGLI AMBITI DI INDAGINE

Quanto considera importante per il suo benessere organizzativo i seguenti ambiti?							
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
A	La sicurezza e la salute sul luogo di lavoro e lo stress lavoro correlato						
B	Le discriminazioni						
C	L'equità nella mia amministrazione						
D	La carriera e lo sviluppo professionale						
E	Il mio lavoro						
F	I miei colleghi						
G	Il contesto del mio lavoro						
H	Il senso di appartenenza						
I	L'immagine della mia amministrazione						

### QUESTIONARIO SUL GRADO DI CONDIVISIONE DEL SISTEMA DI VALUTAZIONE

#### L – LA MIA ORGANIZZAZIONE

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?							
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
L.01	Conosco le strategie della mia amministrazione						
L.02	Condivido gli obiettivi strategici della mia amministrazione						
L.03	Sono chiari i risultati ottenuti dalla mia amministrazione						
L.04	E' chiaro il contributo del mio lavoro al raggiungimento degli obiettivi dell'amministrazione						

#### M – LE MIE PERFORMANCE

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?							
		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
M.01	Ritengo di essere valutato sulla base di elementi importanti del mio lavoro						
M.02	Sono chiari gli obiettivi e i risultati attesi dall'amministrazione con riguardo al mio lavoro						
M.03	Sono correttamente informato sulla valutazione del mio lavoro						
M.04	Sono correttamente informato su come migliorare i miei risultati						

## N – IL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
N.01	Sono sufficientemente coinvolto nel definire gli obiettivi e i risultati attesi dal mio lavoro						
N.02	Sono sufficientemente tutelato se non sono d'accordo con il mio valutatore sulla valutazione della mia performance						
N.03	I risultati della mia valutazione mi aiutano veramente a migliorare la mia performance						
N.04	La mia amministrazione premia le persone capaci e che si impegnano						
N.05	Il sistema di misurazione e valutazione della performance è stato adeguatamente illustrato al personale						

## **QUESTIONARIO SULLA VALUTAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO**

### O – IL MIO CAPO E LA MIA CRESCITA

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
O.01	Mi aiuta a capire come posso raggiungere i miei obiettivi						
O.02	Riesce a motivarmi a dare il massimo nel mio lavoro						
O.03	E' sensibile ai miei bisogni personali						
O.04	Riconosce quando svolgo bene il mio lavoro						
O.05	Mi ascolta ed è disponibile a prendere in considerazione le mie proposte						

### P – IL MIO CAPO E L'EQUITA'

Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?		Per nulla					Del tutto
		1	2	3	4	5	6
P.01	Agisce con equità, in base alla mia percezione						
P.02	Agisce con equità, secondo la percezione dei miei colleghi						
P.03	Gestisce efficacemente problemi, criticità e conflitti						
P.04	Stimo il mio capo e lo considero una persona competente e di valore						



## DATI ANAGRAFICI - ( COMPILAZIONE FACOLTATIVA)

1	SONO			
1.1	DONNA		UOMO	

2	IL MIO CONTRATTO DI LAVORO	
2.1	A tempo determinato	
2.2	A tempo indeterminato	

3	LA MIA ETA'	
3.1	Fino a 30 anni	
3.2	Da 31 a 40 anni	
3.3	Da 41 a 50 anni	
3.4	Da 51 a 60 anni	
3.5	Oltre 60 anni	

4	LA MIA ANZIANITA' DI SERVIZIO	
4.1	Meno di 5 anni	
4.2	Da 5 a 10 anni	
4.3	Da 11 a 20 anni	
4.4	Oltre 20 anni	

5	LA MIA QUALIFICA	
5.1	Dirigente	
5.2	Non dirigente	