

**COMUNE DI CASALEONE**

SETTORE X  
Responsabile Y

|                  |  |
|------------------|--|
| Anno Valutazione |  |
|------------------|--|

| Dipendente | Cat. D | Valutazione<br>(in punteggio) | Fascia di<br>valutazione | Note |
|------------|--------|-------------------------------|--------------------------|------|
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
| Dipendente | Cat. C | Valutazione<br>(in punteggio) |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
| Dipendente | Cat. B | Valutazione<br>(in punteggio) |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |
|            |        |                               |                          |      |

Data

Organismo indipendente di valutazione  
dr./dr.ssa