

SMART WORKING PER LA PA



veloce | leggero | agile

## SURVEY DI VALUTAZIONE Pre-sperimentazione



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



Agencia per la  
Coesione Territoriale



GOVERNANCE  
E CAPACITÀ  
ISTITUZIONALE  
2014-2020

Pre-sperimentazione: survey precedente all'avvio della sperimentazione rivolta a **futuri Smart Worker** (coinvolti nel pilota di sperimentazione) e **loro responsabili**.

La **survey di valutazione** del progetto Smart Working **pre-sperimentazione** ha l'obiettivo di rilevare:

- informazioni relative al clima organizzativo, al rapporto capo-collaboratore, alla conciliazione vita-lavoro, alla condivisione delle informazioni, al coordinamento con i propri colleghi e/o responsabile, etc.;
- benefici e criticità attesi rispetto all'iniziativa di Smart Working.

## ANAGRAFICA

*In caso di survey di valutazione somministrata in modalità non anonima è possibile eliminare la sezione "anagrafica".*

1. Il mio genere:

- Maschio
- Femmina

2. La mia età:

- Meno di 30 anni
- 31-35 anni
- 36-45 anni
- 46-55 anni
- Oltre 55 anni

3. Il mio livello *(da personalizzare in base alle Direzioni dell'Amministrazione):*

- A - Operatore
- B - Collaboratore
- C - Funzionario
- D - Dirigente

4. La mia Direzione *(da personalizzare in base alle Direzioni dell'Amministrazione):*

- ...
- ...

5. Hai il/la coordinamento/gestione di persone o di un team di lavoro?

Sì

No

### SEZIONE DEDICATA A FUTURI SMART WORKER

6. Relativamente al tuo lavoro, quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni?

*N.B. Da 1: "Totalmente disaccordo" a 10: "Totalmente d'accordo".*

	Totalmente disaccordo 1	2	3	4	5	6	7	8	9	Totalmente d'accordo 10
Gli obiettivi del mio lavoro sono chiaramente definiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi viene concesso un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La programmazione/organizzazione delle attività lavorative è chiara e ben definita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le informazioni vengono condivise sistematicamente e in modo chiaro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono motivato e soddisfatto del mio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riesco a conciliare la vita lavorativa con quella personale/familiare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il clima lavorativo è positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono posto nelle condizioni di poter svolgere il mio lavoro efficacemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rapporto con il mio responsabile è positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le relazioni con i miei colleghi sono positive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuale commento:**

7. **In che misura** ritieni che i seguenti aspetti potranno rappresentare dei **benefici** della sperimentazione dello Smart Working?

*N.B. Indica eventuali ulteriori aspetti che ritieni potranno essere dei benefici nel campo commento.*

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Maggiore autonomia nel lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore responsabilizzazione su obiettivi e risultati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migliore concentrazione sul lavoro nelle giornate di Smart Working	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore efficienza nel lavoro (velocità nello svolgere l'attività, quantità di output a parità di tempo, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore efficacia nel lavoro (maggiore concentrazione, qualità delle attività svolte, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miglioramento della capacità di pianificare e organizzare il proprio lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiori possibilità di conciliazione vita-lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore disponibilità di tempo per interessi ed impegni extra-lavorativi (famiglia, figli, tempo libero, sport, attività sociali, attività di volontariato, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risparmio economico personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risparmio di tempo negli spostamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riduzione dello stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuale commento:**

8. **In che misura** ritieni che i seguenti aspetti potranno essere **critici** durante la sperimentazione dello Smart Working?

*N.B. Indica eventuali ulteriori aspetti che ritieni potranno essere critici nel campo commento.*

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
<b>ASPETTI ORGANIZZATIVI</b>				
Comunicazione/coordinamento con altri colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmazione delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pianificazione incontri/riunioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distribuzione dei carichi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in team/gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Adeguatezza della strumentazione tecnologica fornita dall'amministrazione rispetto alle proprie esigenze lavorative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ASPETTI PERSONALI</b>				
Discriminazione in termini di opportunità di carriera e crescita professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giudizio negativo da parte del proprio responsabile e/o dei propri colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita del senso di appartenenza al proprio team/ufficio/amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolamento e minori informazioni su cosa avviene in ufficio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Eventuale commento:*

**SEZIONE DEDICATA AI RESPONSABILI DI FUTURI SMART WORKER**

**Sezione abilitata in caso di risposta affermativa alla domanda 5**

9. Ritieni che l'introduzione dello Smart Working costituisca un'opportunità di miglioramento dell'organizzazione del lavoro nella tua struttura?

*N.B. Se "No" si prega di esplicitarne la motivazione nel campo commento predisposto.*

- Sì
- No

*Eventuale commento:*

10. In riferimento alle persone da te gestite, **in che misura** ritieni che i seguenti aspetti potranno rappresentare dei **benefici** della sperimentazione dello Smart Working?

*N.B. Indica eventuali ulteriori aspetti che ritieni potranno essere dei benefici nel campo commento.*

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Maggiore autonomia nel lavoro dei propri collaboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maggiore responsabilizzazione su obiettivi e risultati dei propri collaboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore efficienza nel lavoro dei propri collaboratori (velocità nello svolgere l'attività, quantità di output a parità di tempo, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maggiore efficacia nel lavoro dei propri collaboratori (maggiore concentrazione, qualità delle attività svolte, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miglioramento della capacità dei propri collaboratori di pianificare e organizzare il lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riduzione delle assenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miglioramento del clima lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aumento motivazione e soddisfazione dei propri collaboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuale commento:**

11. In riferimento alle persone da te gestite, **in che misura** ritieni che i seguenti aspetti potranno essere **critici** durante la sperimentazione dello Smart Working?

*N.B. Indica eventuali ulteriori aspetti che ritieni potranno essere critici nel campo commento.*

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Difficoltà nella gestione degli Smart Workers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspetti legati alla sicurezza dei dati e/o alla privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazione/coordinamento dei propri collaboratori con altri colleghi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programmazione delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pianificazione incontri/riunioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distribuzione dei carichi di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoro in team/gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita del senso di appartenenza al proprio team/ufficio/amministrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuale commento:**

## OPINIONE COMPLESSIVA

**N.B Domanda per tutti**

12.Qual è la tua opinione in relazione all'introduzione dello Smart Working nell'amministrazione?

*N.B. Da 1:"Decisamente negativa" a 10:"Decisamente positiva".*

*In caso di opinione negativa ti chiediamo di commentare esplicitando i motivi alla base di questa considerazione.*

- 1 – Decisamente negativa
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 – Decisamente positiva

**Eventuale commento:**