



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SCHEDA DI PRESENTAZIONE

Il Responsabile _____

Azienda/Struttura _____

attesta

che il/la _____
candidato/a alla selezione per la partecipazione al “Percorso formativo per
Facilitatori/Valutatori per l’accreditamento”, possiede le seguenti caratteristiche:

LEADERSHIP					
1.1. Autonomia nel prendere decisioni	1	2	3	4	5
1.2. Consapevolezza del proprio ruolo	1	2	3	4	5
1.3. Capacità di sviluppo di rapporti collaborativi	1	2	3	4	5
RELAZIONI E COMUNICAZIONE					
2.1. Disponibilità all’ascolto	1	2	3	4	5
2.2. Capacità di gestione dei conflitti	1	2	3	4	5
2.3. Capacità di riconoscere e rielaborare le proposte di un gruppo di lavoro	1	2	3	4	5
ATTITUDINE AL PROBLEM SOLVING					
3.1 Capacità di sviluppare idee in funzione della loro applicazione	1	2	3	4	5
3.2. Capacità di motivare le decisioni ed esplicitarne le concrete applicazioni	1	2	3	4	5
3.3. Capacità di attivare strategie adeguate al raggiungimento degli obiettivi	1	2	3	4	5
DISPONIBILITÀ AL CAMBIAMENTO					
4.1. Flessibilità nella gestione dei problemi organizzativi	1	2	3	4	5
4.2. Disponibilità all’applicazione di nuove idee	1	2	3	4	5
4.3. Capacità di attivare e promuovere processi innovativi	1	2	3	4	5

Il Direttore Generale/Rappresentante legale

Il Responsabile