

# COMUNE DI GAVARDO

PROVINCIA DI BRESCIA

[www.comune.gavardo.bs.it](http://www.comune.gavardo.bs.it)

**Comitato Unico di Garanzia C.U.G.**

P.zza G. Marconi n. 7

Tel. 0365/377400

Codice fiscale 00647290170

Partita IVA 00574320982

[protocollo@pec.comune.gavardo.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.gavardo.bs.it)

[protocollo@comune.gavardo.bs.it](mailto:protocollo@comune.gavardo.bs.it)

**DELIBERAZIONE DEL COMITATO UNICO DI GARANZIA  
PER LE PARI OPPORTUNITA', LA VALORIZZAZIONE DEL BENESSERE DI CHI LAVORA  
E CONTRO LE DISCRIMINAZIONI**  
Verbale n. 2 del 17 gennaio 2024



L'anno 2024 il giorno 17 del mese di **gennaio** alle ore **12.00** presso la sala Giunta del Municipio di Gavardo

SONO PRESENTI

I dipendenti del Comune costituenti il Comitato Unico di Garanzia ai sensi della determina del Segretario Generale n. 181 del 12/04/2023:

- 1) **QUINZANI Luca** in qualità di Presidente
- 2) **ALMICI Barbara** in qualità di componente effettivo
- 3) **TONDINI Alessandro** in qualità di componente effettivo
- 4) **BELLI Benedetta** in qualità di componente effettivo

Preso atto dell'assenza giustificata del componente effettivo Belfiore Giulia il Presidente, verificata la regolare convocazione e costituzione dell'assemblea, procede:

- alla nomina del componente effettivo TONDINI Alessandro quale segretario pro-tempore;
- all'analisi dei seguenti punti all'ordine del giorno:

**1-MODALITA' E TEMPI PER L'ATTUAZIONE DI UN SONDAGGIO SUL BENESSERE ORGANIZZATIVO**

Il Presidente preso atto dei suggerimenti di alcuni componenti propone l'attuazione di un sondaggio sul benessere organizzativo con le seguenti modalità:

- adozione di un questionario sul benessere organizzativo in forma anonima di cui verrà chiesta l'approvazione;
- invio del questionario ai dipendenti tramite e-mail a partire dal giorno 22/01/2024 per la compilazione facoltativa;
- consegna dello stesso in apposita cassetta posta nell'atrio del Municipio entro le ore 12.00 del 02/02/2024;
- analisi successiva dei moduli e redazione di una relazione in merito all'Amministrazione comunale; chiede quindi l'approvazione; il CUG approva con voti favorevoli all'unanimità.

**2-APPROVAZIONE DEL MODULO DA SOTTOPORRE A TUTTI I DIPENDENTI**

Il Presidente propone l'utilizzo dell'allegato modulo denominato *QUESTIONARIO BENESSERE ORGANIZZATIVO* e ne chiede l'approvazione; il CUG approva con voti favorevoli all'unanimità.

### **3-VARIE ED EVENTUALI**

Il Presidente chiede inoltre al comitato, per la programmazione dei lavori, se ci siano già notizie di problematiche o segnalazioni relative a violazioni delle pari opportunità, al malessere nel luogo di lavoro o siano in corso discriminazioni; tutti i membri dichiarano di non essere al momento a conoscenza di fatti o segnalazioni rilevanti.

Preso atto di quanto sopra il Presidente rimanda quindi alla prossima convocazione in forma ordinaria per l'analisi dei moduli e la relazione in merito all'Amministrazione comunale.

---

Non essendovi null'altro sul quale deliberare, l'assemblea si scioglie alle ore **12.30** previa lettura, approvazione e sottoscrizione del presente verbale (in allegato il modulo *QUESTIONARIO BENESSERE ORGANIZZATIVO* approvato).

Il Presidente Luca QUINZANI



Il Vice-Presidente Barbara ALMICI



Il Segretario pro-tempore Alessandro TONDINI



Il Componente effettivo Benedetta BELLI




# Questionario Benessere Organizzativo

## 1. PREMESSA

Nelle domande che seguono viene richiesto di esprimere la propria valutazione attraverso una scala sempre identica che impiega 6 classi in ordine crescente. L'intervistato per ogni domanda e/o affermazione esprima 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 |   |
| <b>Minimo grado<br/>importanza<br/>attribuito</b>      |  |   |   |   |   | <b>Massimo grado<br/>di importanza<br/>attribuito</b> |
| <b>In totale<br/>disaccordo con<br/>l'affermazione</b> |  |   |   |   |   | <b>In totale<br/>accordo con<br/>l'affermazione</b>   |

## 2 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>   | 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, ecc.)   |           |   |   |   |           |   |
| A.02 | Ho ricevuto informazione e formazione appropriate sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle relative misure di prevenzione e protezione  |           |   |   |   |           |   |
| A.03 | Le caratteristiche del mio luogo di lavoro (spazi, postazioni di lavoro, luminosità, rumorosità, ecc.) 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 esasperato, ...)   |           |   |   |   |           |   |
| A.05 | Sono soggetto/aa 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 quotidiano (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 ...) |           |   |   |   |           |   |

# Questionario Benessere Organizzativo

## B–Le discriminazioni

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 <i>(se applicabile)</i>                 |           |   |   |   |           |   |

## C - L'equità nella mia amministrazione

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>          | Per nulla |   |   |   | Del tutto |   |
|------|--|-----------|---|---|---|-----------|---|
|      |  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5         | 6 |
| C.01 | Ritengo che vi sia equità nell'assegnazione del carico 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 del 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>                     | 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 |           |   |   |   |           |   |

## Questionario Benessere Organizzativo

|      |   |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|
| 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 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 lavoro e dei tempi di vita             |           |   |   |   |           |   |

# Questionario Benessere Organizzativo

## H - Il senso di appartenenza

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i>  | 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 importanti per il suo benessere organizzativo i seguenti ambiti?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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

## Grado di condivisione del sistema di valutazione

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

#### L - La mia organizzazione

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 | È 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 adeguatamente tutelato se non sono d'accordo con il mio valutatore sulla valutazione della mia performance     |           |   |   |   |           |   |
| N.03 | I risultati della 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

## Valutazione del Superiore Gerarchico

### 4 QUESTIONARIO VALUTAZIONE DEL SUPERIORE GERARCHICO

#### O - Il mio capo e la mia crescita

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 | È 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'equità

|      | Quanto si trova in accordo con le seguenti affermazioni?<br><i>(indichi una sola risposta per ciascuna domanda)</i> | 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 di lavoro  |           |   |   |   |           |   |
| P.03 | Gestisce efficacemente problemi, criticità e conflitti  |           |   |   |   |           |   |
| P.04 | Stimo il mio capo e lo considero una persona competente e di valore   |           |   |   |   |           |   |