Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Gaetano Pini

**MODULO**

**SCHEDA DI DEFINIZIONE VALUTAZIONE DEGLI OBIETTIVI - ANNO**

Codice: MOD/96
PS-GRU/03
Rev.:0
Data: .....


**Unità Operativa:**
**Direttore:**

| Ambito | Peso dirigenza | Peso comparto | OBIETTIVO | INDICATORE | SCADENZA | NOTE | Grado di raggiungimento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Totale | 0 | 0 | | | | | |

Il Direttore Amministrativo
(timbro e firma):

Il Direttore dell'UOC:
(timbro e firma):

Il/I Responsabile/i di SS
(timbro e firma):

Il/I dirigente/i dell'UOC
(timbro e firma):