



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



### QUESTIONARIO SULLA PERCEZIONE DEL BENESSERE ORGANIZZATIVO DA PARTE DEI DIPENDENTI DEL COMUNE DI GALATINA

PER NULLA					DEL TUTTO
1	2	3	4	5	6
Minimo grado importanza attribuito					Massimo grado importanza attribuito
Gravemente insufficiente	Insufficiente	Mediocre	Sufficiente	Buono	Ottimo/Eccellente
In totale disaccordo con le affermazioni					In totale accordo con le affermazioni

Quanto si trova d'accordo con le seguenti affermazioni? (Indicare una sola risposta per ciascuna domanda.)	Per nulla				Del tutto	
	1	2	3	4	5	6

#### A – SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO E STRESS LAVORO CORRELATO

A.01	Il mio luogo di lavoro è sicuro (impianti elettrici, misure antincendio e di emergenza, ecc.)	1	2	3	4	5	6
A .02	Ho ricevuto informazione e formazione appropriate sui rischi connessi alla mia attività lavorativa e sulle relative misure di prevenzione e protezione	1	2	3	4	5	6
A .03	Le caratteristiche del mio luogo di lavoro (spazi, postazioni di lavoro, luminosità, rumorosità, ecc.) sono soddisfacenti	1	2	3	4	5	6
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	1	2	3	4	5	6
A .05	Sono soggetto/a molestie sotto forma di parole o comportamenti idonei a ledere la mia dignità e a creare un clima negativo sul luogo di lavoro	1	2	3	4	5	6
A .02	Sul mio luogo di lavoro è rispettato il divieto di fumare	1	2	3	4	5	6
A .02	Ho la possibilità di prendere sufficienti pause	1	2	3	4	5	6
A.08	Posso svolgere il mio lavoro con ritmi sostenibili	1	2	3	4	5	6
A.09	Avverto situazioni di malessere o disturbi legati allo svolgimento del mio lavoro quotidiano (insofferenza, disinteresse, sensazione di inutilità, assenza di iniziativa,	1	2	3	4	5	6



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



	nervosismo, senso di depressione, insonnia, mal di testa, mal di stomaco, dolori muscolari o articolari, difficoltà respiratorie ...)						
A.10	Sono stato/a oggetto di molestie sessuali da parte di un mio superiore nell'ambiente di lavoro	1	2	3	4	5	6
A.11	Sono a conoscenza di episodi di molestie sessuali avvenute nell'ambito lavorativo	1	2	3	4	5	6
A.12	Ritieni che all'interno del luogo di lavoro si faccia uso di linguaggi impropri, come ad esempio: <input type="checkbox"/> Ricorso a stereotipi di genere che tradiscono pregiudizi sulle attitudini e capacità lavorative o professionali specifiche, maschili o femminili <input type="checkbox"/> Uso di soprannomi offensivi <input type="checkbox"/> Battute sessiste o razziste <input type="checkbox"/> Turpiloquio <input type="checkbox"/> No, non sono a conoscenza <input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....						
A.13	Avverti la mancanza di referenti all'interno dell'Ente, per comunicare eventuali situazioni di disagio o malessere lavorativo o situazioni di isolamento o inadeguatezza?	1	2	3	4	5	6

### B- LE DISCRIMINAZIONI

B.01	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia appartenenza sindacale	1	2	3	4	5	6
B.02	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento politico	1	2	3	4	5	6
B.03	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia religione	1	2	3	4	5	6
B.04	La mia identità di genere costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro	1	2	3	4	5	6
B.05	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione al mio orientamento sessuale	1	2	3	4	5	6
B.06	La mia età costituisce un ostacolo alla mia valorizzazione sul lavoro	1	2	3	4	5	6
B.07	Sono trattato correttamente e con rispetto in relazione alla mia disabilità (se applicabile)	1	2	3	4	5	6
B.08	Sono a conoscenza di episodi di discriminazione verso colleghi causati da ( <i>Massimo tre indicazioni</i> ): <input type="checkbox"/> Genere (donne o uomini discriminati le une rispetto agli altri, o nelle opportunità, o nel trattamento)						



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



<input type="checkbox"/> Et� <input type="checkbox"/> Aspetto fisico <input type="checkbox"/> Orientamento sessuale <input type="checkbox"/> Religione <input type="checkbox"/> Opinioni politiche <input type="checkbox"/> Militanza sindacale <input type="checkbox"/> Presenza di disabilit� <input type="checkbox"/> No, non sono a conoscenza <input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....							
---	--	--	--	--	--	--	--

### C – L'EQUIT  NELLA MIA AMMINISTRAZIONE

C. 01	Ritengo che vi sia equit� nell'assegnazione del carico di lavoro	1	2	3	4	5	6
C. 02	Ritengo che vi sia equit� nella distribuzione delle responsabilit�	1	2	3	4	5	6
C. 03	Giudico equilibrato il rapporto tra l'impegno richiesto e la mia retribuzione	1	2	3	4	5	6
C. 04	Ritengo equilibrato il modo in cui la retribuzione viene differenziata in rapporto alla quantit� e qualit� del lavoro svolto	1	2	3	4	5	6
C. 05	Le decisioni che riguardano il lavoro sono prese dal mio responsabile in modo imparziale	1	2	3	4	5	6

### D – CARRIERA E SVILUPPO PROFESSIONALE

D.01	Nel mio ente il percorso di sviluppo professionale di ciascuno � ben delineato e chiaro	1	2	3	4	5	6
D.02	Ritengo che le possibilit� reali di fare carriera nel mio ente siano legate al merito	1	2	3	4	5	6
D.03	Il mio ente d� la possibilit� di sviluppare capacit� e attitudini degli individui in relazione ai requisiti richiesti dai diversi ruoli	1	2	3	4	5	6
D.04	Il ruolo da me attualmente svolto � adeguato al mio profilo professionale	1	2	3	4	5	6
D.05	Sono soddisfatto del mio percorso professionale all'interno dell'ente	1	2	3	4	5	6
D.06	Ritengo che alcuni fattori (mettere il lavoro al primo posto, godere della stima dei colleghi, essere collaborativi con il proprio superiore ...) siano discriminanti nel determinare le dinamiche del mio rapporto di lavoro	1	2	3	4	5	6



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



D.07	L'Ente offre a tutti opportunità di aggiornamento e sviluppo professionale	1	2	3	4	5	6
------	--	---	---	---	---	---	---

### E – IL MIO LAVORO

E. 01	Conosco gli obiettivi del mio lavoro	1	2	3	4	5	6
E. 02	Ho le competenze necessarie per svolgere il mio lavoro	1	2	3	4	5	6
E. 03	Ho le risorse e gli strumenti necessari per svolgere il mio lavoro	1	2	3	4	5	6
E. 04	Ho un adeguato livello di autonomia nello svolgimento del mio lavoro	1	2	3	4	5	6
E. 05	Il mio lavoro mi dà un senso di realizzazione personale	1	2	3	4	5	6
E. 06	Conosco una lingua straniera	1	2	3	4	5	6
E. 07	Sono interessato ad un corso di lingua straniera	1	2	3	4	5	6
E. 08	Ho una preparazione informatica	1	2	3	4	5	6
E. 09	Il mio lavoro è il risultato di un sistema di coordinamento tra strutture	1	2	3	4	5	6
E. 10	<p>In che misura le caratteristiche di seguito elencate fanno parte del tuo lavoro?</p> <p><b>1. Per nulla   2. Poco   3. Abbastanza   4. Molto</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fatica fisica</p> <p><input type="checkbox"/> Fatica mentale</p> <p><input type="checkbox"/> Sovraccarico di lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Monotonia e ripetitività</p> <p><input type="checkbox"/> Sovraccarico emotivo</p> <p><input type="checkbox"/> Isolamento</p> <p><input type="checkbox"/> Contatti frequenti con le persone</p> <p><input type="checkbox"/> Diretta responsabilità del lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Rigidità di norme e procedure</p> <p><i>Inserire nella casella il n. corrispondente al giudizio scelto</i></p>						
E. 07	<p>In che misura ti capita di osservare i seguenti fenomeni nel tuo ambiente di lavoro?</p> <p><b>1. Mai   2. Raramente   3. A volte   4. Spesso</b></p> <p><input type="checkbox"/> Senso di appartenenza</p> <p><input type="checkbox"/> Voglia di impegnare nuove energie</p> <p><input type="checkbox"/> Sensazione di realizzazione personale attraverso il lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Sensazione di giusto equilibrio tra lavoro e tempo libero</p> <p><input type="checkbox"/> Soddisfazione per le relazioni personali costruite sul</p>						



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



	lavoro <input type="checkbox"/> Percezione che il lavoro dell'Ente sia apprezzato dall'esterno <i>Inserire nella casella il n. corrispondente al giudizio scelto</i>						
E. 08	In che misura ti capita di osservare i seguenti fenomeni nel tuo ambiente di lavoro? <b>1. Mai 2. Raramente 3. A volte 4. Spesso</b> <input type="checkbox"/> Insofferenza nell'andare a lavoro <input type="checkbox"/> Desiderio di cambiare lavoro/ambiente di lavoro <input type="checkbox"/> Risentimento verso l'organizzazione <input type="checkbox"/> Aggressività e nervosismo <input type="checkbox"/> Sensazione di fare cose inutili <input type="checkbox"/> Sensazione di contare poco nell'organizzazione <input type="checkbox"/> Sensazione di non essere valutato adeguatamente <i>Inserire nella casella il n. corrispondente al giudizio scelto</i>						
E. 09	Ti piace il lavoro che svolgi?	1	2	3	4	5	6
E. 10	Cosa ritieni importante per la soddisfazione lavorativa? <b>1. Per nulla 2. Poco 3. Abbastanza 4. Molto</b> <input type="checkbox"/> Stipendio <input type="checkbox"/> Produttività <input type="checkbox"/> Carriera <input type="checkbox"/> Apprezzamento/riconoscimento <input type="checkbox"/> Altro (Specificare) .....						

### F – I MIEI COLLEGHI

F. 01	Mi sento parte di una squadra	1	2	3	4	5	6
F. 02	Mi rendo disponibile per aiutare i colleghi anche se non rientra nei miei compiti	1	2	3	4	5	6
F. 03	Nel mio gruppo chi ha un'informazione la mette a disposizione di tutti	1	2	3	4	5	6
F. 04	L'organizzazione spinge a lavorare in gruppo e a collaborare	1	2	3	4	5	6
F. 05	Sono stimato e trattato con rispetto dai colleghi	1	2	3	4	5	6
F. 06	Se ritieni che nel rapporto con i tuoi colleghi esistano aspetti negativi, quale dei seguenti indicheresti? <i>(Indicare massimo tre)</i> <input type="checkbox"/> Mancanza di riconoscimento o svalutazione del						



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



	lavoro svolto						
	<input type="checkbox"/> Eccessiva competizione tra i colleghi						
	<input type="checkbox"/> Scarsa fiducia da parte dei propri collaboratori						
	<input type="checkbox"/> Presenza di conflitti interpersonali						
	<input type="checkbox"/> Pressioni ricevute o comportamenti offensivi o minacciosi						
	<input type="checkbox"/> Condotte o atteggiamenti persecutori o ricattatori						
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....						

### G – IL CONTESTO DEL MIO LAVORO

G.01	La mia organizzazione investe su di me, anche attraverso un'adeguata attività di formazione	1	2	3	4	5	6
G.02	Le regole di comportamento sono definite in modo chiaro	1	2	3	4	5	6
G.03	I compiti e ruoli organizzativi miei e delle persone con le quali interagisco sono ben definiti	1	2	3	4	5	6
G.04	La circolazione delle informazioni all'interno dell'organizzazione è adeguata al corretto svolgimento del mio lavoro	1	2	3	4	5	6

### H – LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO

H.01	La mia organizzazione promuove azioni a favore della conciliazione dei tempi lavoro e dei tempi di vita	1	2	3	4	5	6
H.02	Ho fruito (sto fruendo) di strumenti di conciliazione: <input type="checkbox"/> congedo maternità/parentale <input type="checkbox"/> Legge n. 104/1992 <input type="checkbox"/> Part time						
H.03	Sono interessato/a ad altre forme di flessibilità come: <b>1. Per nulla    2. Poco    3. Abbastanza    4. Molto</b> <input type="checkbox"/> Telelavoro <input type="checkbox"/> Smart working <input type="checkbox"/> Altre modalità di orario di lavoro <input type="checkbox"/> Altre forme di flessibilità .....						

### I – IL SENSO DI APPARTENENZA

I.01	Sono orgoglioso quando dico a qualcuno che lavoro nel mio Ente	1	2	3	4	5	6
I.02	Sono orgoglioso quando il mio Ente raggiunge un buon risultato	1	2	3	4	5	6



# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



I.03	Mi dispiace se qualcuno parla male del mio Ente	1	2	3	4	5	6
I.04	I valori e i comportamenti praticati nel mio Ente sono coerenti con i miei valori personali	1	2	3	4	5	6
I.05	Se potessi, comunque cambierei Ente	1	2	3	4	5	6

### L - L'IMMAGINE DELLA MIA AMMINISTRAZIONE

I.01	La mia famiglia e le persone a me vicine pensano che l'Ente in cui lavoro sia importante per la collettività	1	2	3	4	5	6
I.02	Gli utenti pensano che l'Ente in cui lavoro sia importante per la collettività	1	2	3	4	5	6

### M- IMPORTANZA DEGLI AMBITI DI INDAGINE

A	La sicurezza e la salute sul luogo di lavoro e lo stress lavoro correlato	1	2	3	4	5	6
B	Le discriminazioni	1	2	3	4	5	6
C	L'equità nella mia amministrazione	1	2	3	4	5	6
D	La carriera e lo sviluppo professionale	1	2	3	4	5	6
E	Il mio lavoro	1	2	3	4	5	6
F	I miei colleghi	1	2	3	4	5	6
G	Il contesto del mio lavoro	1	2	3	4	5	6
H	La conciliazione vita- lavoro	1	2	3	4	5	6
I	Il senso di appartenenza	1	2	3	4	5	6
L	L'immagine della mia amministrazione	1	2	3	4	5	6

### N- LA MIA ORGANIZZAZIONE

N.01	Conosco le strategie della mia amministrazione	1	2	3	4	5	6
N.02	Condivido gli obiettivi strategici della mia amministrazione	1	2	3	4	5	6
N.03	Mi sono chiari i risultati ottenuti dalla mia amministrazione	1	2	3	4	5	6
N.04	Mi è chiaro il contributo del mio lavoro al raggiungimento degli obiettivi dell'amministrazione	1	2	3	4	5	6

### O- LE MIE PERFORMANCE

O.01	Ritengo di essere valutato sulla base di elementi importanti del mio lavoro	1	2	3	4	5	6
------	---	---	---	---	---	---	---





# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



O.02	Sono chiari gli obiettivi e i risultati attesi dall'Amministrazione con riguardo al mio lavoro	1	2	3	4	5	6
O.03	Sono correttamente informato sulla valutazione del mio lavoro	1	2	3	4	5	6
O.04	Sono correttamente informato su come migliorare i miei risultati	1	2	3	4	5	6

### P- IL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA

P.01	Sono sufficientemente coinvolto nel definire gli obiettivi e i risultati attesi dal mio lavoro	1	2	3	4	5	6
P.02	Sono adeguatamente tutelato se non sono d'accordo con il mio valutatore sulla valutazione della mia performance	1	2	3	4	5	6
P.03	I risultati della valutazione mi aiutano veramente a migliorare la mia performance	1	2	3	4	5	6
P.04	La mia Amministrazione premia le persone capaci e che si impegnano	1	2	3	4	5	6
P.05	Il sistema di misurazione e valutazione della performance è stato adeguatamente illustrato al personale	1	2	3	4	5	6

### Q – SUPERIORE GERARCHICO DELLE STRUTTURE DI APPARTENENZA PER LE DIFFERENTI FUNZIONI: CRESCITA

Q.01	Mi aiuta a capire come posso raggiungere i miei obiettivi	1	2	3	4	5	6
Q.02	Riesce a motivarmi a dare il massimo nel mio lavoro	1	2	3	4	5	6
Q.03	È sensibile ai miei bisogni personali	1	2	3	4	5	6
Q.04	Riconosce quando svolgo bene il mio lavoro	1	2	3	4	5	6
Q.05	Mi ascolta ed è disponibile a prendere in considerazione le mie proposte	1	2	3	4	5	6

### R - SUPERIORE GERARCHICO DELLE STRUTTURE DI APPARTENENZA PER LE DIFFERENTI FUNZIONI: EQUITÀ

R.01	Agisce con equità, in base alla mia percezione	1	2	3	4	5	6
R.02	Agisce con equità, secondo la percezione dei miei colleghi di lavoro	1	2	3	4	5	6
R.03	Gestisce efficacemente problemi, criticità e conflitti	1	2	3	4	5	6
R.04	Stimo il mio capo e lo considero una persona competente e di valore	1	2	3	4	5	6
R.05	Se ritieni che nel rapporto con il tuo superiore esistano degli aspetti negativi, quale/i dei seguenti indichereesti?						





# CITTÀ DI GALATINA

## COMITATO UNICO DI GARANZIA – C.U.G.



<p><i>(Indicare massimo 3)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mancanza di riconoscimento o svalutazione del lavoro svolto</p> <p><input type="checkbox"/> Scarsa fiducia nei confronti dei collaboratori</p> <p><input type="checkbox"/> Presenza di conflitti interpersonali</p> <p><input type="checkbox"/> Assegnazione di compiti sproporzionati (in eccesso o in difetto) rispetto alle mie capacità</p> <p><input type="checkbox"/> Pressioni ricevute o comportamenti minacciosi o offensivi</p> <p><input type="checkbox"/> Isolamento</p> <p><input type="checkbox"/> Condotte persecutorie o ricattatorie</p> <p><input type="checkbox"/> Riconoscimenti incoerenti o contrastanti tra loro</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

### S - SUPERIORE GERARCHICO DELLE STRUTTURE DI APPARTENENZA PER LE DIFFERENTI FUNZIONI: CARATTERISTICHE

S.01	Ha rilevante esperienza di lavoro	1	2	3	4	5	6
S.02	Ha notevole capacità organizzativa	1	2	3	4	5	6
S.03	Ha preparazione specifica	1	2	3	4	5	6
S.04	È autorevole	1	2	3	4	5	6
S.05	Ha ottime capacità nella gestione dei rapporti interpersonali	1	2	3	4	5	6

### DATI ANAGRAFICI

<b>Sono</b>	
<b>Donna</b> <input type="checkbox"/>	<b>Uomo</b> <input type="checkbox"/>