**QUESTIONARIO “VALUTAZIONE È PREVENZIONE, SICUREZZA È PARTECIPAZIONE”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | SI | NO |
| 1. **Ritiene adeguati gli strumenti forniti dall’Amministrazione per lo svolgimento del suo lavoro** |  |  |  |
| 1. **È impiegata/o dall’Amministrazione in modo difforme dalle sue aspettative professionali?** |  |  |  |
| 1. **Da quando è stato assunto in servizio ha visto migliorare la situazione lavorativa?** |  |  |  |
| 1. **Da quando è stato assunto in servizio ha visto peggiorare la situazione lavorativa?** |  |  |  |
|  | 1. **Aggiornamento professionale?** |  |  |
| **L’amministrazione ha un atteggiamento distratto relativamente a:** | 1. **Valorizzazione della persona?** |  |  |
|  | 1. **Aumento delle competenze tramite corsi o altro?** |  |  |
| 1. **Vi è conflittualità all’interno del suo ufficio con i colleghi per gli eccessivi carichi lavorativi?** |  |  |  |
| 1. **La continua pubblicizzazione che “il sistema giudiziario non funziona” le crea disagio?** |  |  |  |
| 1. **Vi è supporto dei suoi dirigenti per condividere le difficoltà (carenza di personale, di strumenti, ecc)?** |  |  |  |
| 1. **Ha mai lavorato in uno stato continuo di arretrato?** |  |  |  |
| *per giorni* |  |  |  |
| *per mesi* |  |  |  |
| *per anni* |  |  |  |
| 11.2 Se Si, dopo aver lavorato per anni in uno stato continuo di arretrato, ciò ha aumentato la generica conflittualità interpersonale e le frequenti lamentele? |  |  |  |
| 1. **Ritiene che il suo orario sia sufficiente a svolgere i compiti a lei assegnati?** |  |  |  |
| *12.1 Se No, pensa che sia necessario ricorrere a ore di lavoro straordinario per ottemperare i suoi compiti?* |  |  |  |
| 1. **Ritiene che gli spazi all’interno dei quali opera, siano sufficienti in relazione al numero degli operatori che condividono lo stesso ambiente?** |  |  |  |
| 1. **Gli spazi sono sufficientemente illuminati?** |  |  |  |
| * 1. **Lei lavora in spazi: Completamente bui?** |  |  |  |
| **15.2 Lei lavora in spazi: Sprovvisti di finestre?** |  |  |  |
| **15.3 Lei lavora in spazi: Collocati nei sotterranei?** |  |  |  |
| 1. **Il riscaldamento durante i mesi invernali è adeguato?** |  |  |  |
| *16.1 Se No, si ricorre a soluzioni supplementari (stufe elettriche, ecc)?* |  |  |  |
| 1. **Il sistema di condizionamento durante il periodo estivo è previsto negli spazi in cui opera?** |  |  |  |
| *17.1 Se No, si ricorre a soluzioni supplementari (ventilatori, condizionatori portatili o altro)?* |  |  |  |
| 1. **È mai accaduto che siete stati costretti ad abbandonare l’edificio a causa di elevata temperatura estiva a seguito dell’inefficienza dell’impianto di condizionamento?** |  |  |  |
| 1. **All’interno degli spazi in cui opera, vengono collocati faldoni o fascicoli voluminosi in mancanza di spazi appositi di immagazzinamento?** |  |  |  |
| *19.1 Se si, a suo parere riduce in maniera significativa lo spazio necessario alla normale attività lavorativa?* |  |  |  |
| *19.2 La loro collocazione fisica disturba le uscite dell’aria calda/condizionata?* |  |  |  |
| *19.3 La loro presenza rappresenta un ulteriore pericolo in caso di incendio?* |  |  |  |
| 1. **I cavi di alimentazione e di “rete dati” necessari al funzionamento delle apparecchiature elettroniche sono canalizzati ed integrati nei mobili in dotazione?** |  |  |  |
| 1. **I cavi di alimentazione e di “rete dati” intralciano i passaggi tra le scrivanie?** |  |  |  |
| 1. **Vengono utilizzate soluzioni provvisorie (ciabatte inadeguate, ecc) concentrando più apparecchiature elettriche alla stessa alimentazione?** |  |  |  |
| 1. **Nello spazio interno in cui opera vengono rilevate presenze di polveri?** |  |  |  |
| 1. **Rileva apparecchiature di stampanti che perdono toner?** |  |  |  |