

**SCHEDA VERIFICA SEMESTRALE SPECIFICHE RESPONSABILITA'
PER I DIPENDENTI CHE NON SONO TITOLARI DI INCARICHI DI E.Q.**

Anno: Semestre:

Dipendente:

Area di inquadramento:

Settore/Ufficio

Compiti che comportano specifica responsabilità in base al provvedimento di nomina:

.....
.....
.....
.....

Verifica semestrale:

€ Il dipendente assegnatario di specifiche responsabilità **ha espletato** le attività e le prestazioni correlate alle responsabilità conferite con il provvedimento di nomina. Tale verifica viene effettuata ai fini della corresponsione semestrale dell'indennità per specifica responsabilità.

€ Il dipendente assegnatario di specifiche responsabilità **non ha espletato** le attività e le prestazioni correlate alle responsabilità conferite con il provvedimento di nomina per i seguenti motivi:

.....
.....

Tale verifica negativa comporta la mancata corresponsione dell'indennità per specifica responsabilità.

Data

Firma Responsabile di Settore