

Anno **2012**
Istituzione **7373 - TEANO**
Fase/Stato Rilevazione: **Validazione/Attiva**

Tipologia Istituzione **C - COMUNI**
Contratto **RALN - REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)**
Data Creazione Stampa: **13/06/2013 13:20:09**

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 00940160617

Codice Fiscale : 80005990611

Telefono : 0823875080

Fax : 0823875081

Email : ufficio.contabile@comune.teano.ce.it

Via : PIAZZA MUNICIPIO

Numero Civico : 0

C.A.P. : 81057

Città : TEANO

Provincia : CE

Popolazione residente: 12,536

Superficie (kmq): 88.68

Codice Catastale : L083

Indirizzo Web : www.comune.teano.ce.it

Responsabile del Procedimento Amministrativo di cui alla legge 7/8/90, N.241 Capo II

(in assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail
MACIARIELLO	ANNA	0823/658206	0823/875081	ufficio.segreteria@comune.teano.ce.it

Referente Da Contattare

(in assenza di tale indicazione sarà considerato come referente il Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
PICCIRILLO	ANTONIETTA	0823/503166	0823/503166	ufficio.ragioneri@comune.teano.ce.it

Tabelle da Inviare

SI1A_SCHEDA INFORMATIVA 1A - AGGIUNTIVA PER GLI ENTI LOCALI

T1_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

T2_PERSONALE CON CONTRATTO O MODALITA DI LAVORO FLESSIBILE

T3_PERSONALE COMANDATO/DISTACCATO E FUORI RUOLO

T5_PERSONALE CESSATO

T7_DIPENDENTI PER ANZIANITA' DI SERVIZIO

T8_DIPENDENTI PER ETA'

T9_DIPENDENTI PER TITOLO DI STUDIO

T11_GIORNI DI ASSENZA

T12_ONERI PER COMPETENZE STIPENDIALI

T13_ONERI PER INDENNITA' E COMPENSI ACCESSORI

T14_ALTRI ONERI CHE CONCORRONO A FORMARE IL COSTO DEL LAVORO

T15_FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA

SCHEDA INFORMATIVA 2

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DI UNITÀ DI PERSONALE UTILIZZATO A QUALSIASI TITOLO (COMANDO O ALTRO) NELLE ATTIVITÀ ESTERNALIZZATE CON ESCLUSIONE DELLE UNITÀ EFFETTIVAMENTE CESSATE A SEGUITO DI ESTERNALIZZAZIONI.

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.

INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.

INDICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.

INDICARE IL TOTALE DELLE SOMME TRATTENUTE AI DIPENDENTI NELL'ANNO DI RILEVAZIONE PER LE ASSENZE PER MALATTIA IN APPLICAZIONE DELL'ART. 71 DEL D.L. N. 112 DEL 25/06/2008 CONVERTITO IN L. 133/2008.

4284

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE APPARTENGONO ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE N.68/99).

4

UNITÀ DI PERSONALE TRATTENUTE IN SERVIZIO NELL'ANNO EX ART. 16, COMMA 1, DEL D.LGS. 503/1992 E S.M.

A QUANTO AMMONTA LA SPESA SOSTENUTA NELL'ANNO DALL'ENTE PER L'ACQUISTO DEI BUONI LAVORO (VOUCHER) PER PRESTAZIONI DI LAVORO OCCASIONALE ACCESSORIO?

QUANTI SONO I DIPENDENTI AL 31.12 IN ASPETTATIVA PER DOTTORATO DI RICERCA CON RETRIBUZIONE A CARICO DELL'AMMINISTRAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 2 DELLA LEGGE 476/1984 E S.M.?

QUANTE PERSONE SONO STATE IMPIEGATE NELL'ANNO (A TEMPO DETERMINATO, CON CO.CO.CO. O CON INCARICHI) IL CUI COSTO É TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZIAMENTI ESTERNI DELL'UNIONE EUROPEA O DI PRIVATI?

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.

12

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS.151/2001.

2

UNITÀ DI PERSONALE CHE AL 31.12 SONO ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

1

N. PROGRESSIONI DI CARRIERA COMPLESSIVAMENTE DISPOSTE DAL 01/01/2011 CON EFFETTI SOLO GIURIDICI AI SENSI DELL'ART. 9, C. 21, D.L. 78/2010 CONVERTITO IN L. 122/2010

Suggerimenti :

La rilevazione risulta certificata. Qualsiasi modifica relativa alle tabelle da inviare potrebbe invalidare la certificazione.

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	EMail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti)
ANTUONO	DOMENICA	studio.antuono@tin.it