

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

INFORMAZIONI ISTITUZIONE				
PARTITA IVA DELL'ENTE	0124360538			
* CODICE FISCALE DELL'ENTE	0124360538			
* TELEFONO	0564811911			
* FAX	0564812044			
* E-MAIL	urp@comune.monteargentario.gr.it			
* INDIRIZZO	PAZZALE DEI RIONI	8	58019	MONTE ARGENTARIO GR
	VA	58019	C.A.P.	CITTA' PROV.
INDIRIZZO PAGINA WEB DELL'ENTE	www.comunemonteargentario.it			

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)				
PRESIDENTE:				
* CODICINE	NOME	E-MAIL	JMSRLine "REVISORI" in	
			REVISORI	
BELLUCCI	GRAZIANO	graziano.bellucci@iscall.it		
COMPONENTI:				
* CODICINE	NOME	E-MAIL	JMSRLine "REVISORI" in	
			REVISORI	

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO DI CUI ALLA LEGGE 7/8/96, N. 241 CAPO II*				
(in assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il direttore generale)				
* CODICINE	NOME	E-MAIL	TELEFONO	FAX
BENEDETTI	SIRIO	mailto:sirio@comune.monteargentario.gr.it	0564 811918	0564 811918
PIGNATELLI	LUCIANO	mailto:luciano@comune.monteargentario.gr.it	0564 811915	0564 811915

DOMANDE PRESENTI IN CIRCOLARE

- 1 Non compilare
- 2 Non compilare
- 3 Non compilare

*4	In base alla programmazione triennale dei fabbisogni, l'amministrazione intende avvalersi nel 2010 della possibilità di cui all'art. 17 comma 11 della legge 102/09?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
*5	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.	numero unità	0
*6	Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa	numero contratti	1
*7	Indicare il numero degli incarichi libero professionale, studio, ricerca e consulenza	numero contratti	0
*8	Indicare il numero di contratti per prestatori professionali consistenti nella resa di servizi o adempimenti obbligatori per legge	numero contratti	21
9	Indicare il totale delle somme trattenute ai dipendenti nel 2009 per le assenze per malattia in applicazione dell'art. 71 del D.L. n. 112 del 25/06/2008 convertito in L. 133/2008	valore	496
10	Indicare il numero delle unità tra i presenti al 31.12.2009 di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)	numero unità	8
11	Ai sensi dell'art. 72 comma 1 della L. 133/2008 o di analoghe leggi regionali, ivi comprese quelle ad ordinamento speciale, quante persone al 01.03.2010 hanno richiesto l'esonero dal servizio?	numero unità	0
12	Quante persone ancora in servizio al 31.12.2009 non sono state assunte a tempo indeterminato (stabilizzate) pur essendo in possesso dei requisiti di cui alle L. 2007 e 2008 e leggi regionali?	numero unità	0
13	In base alla programmazione triennale dei fabbisogni, nell'ambito delle procedure concorsuali disposte per il 2010, quanti posti sono riservati al personale di cui all'art. 17 comma 10 della legge 102/09?	numero posti	0
30	In base alla programmazione triennale dei fabbisogni, quante persone si prevede di assumere nel 2010 in base all'art. 17 comma 12 della legge 102/09?	numero unità	0
31	Quanti sono i dipendenti che al 31.12.2009 in aspettativa per dottorato di ricerca con retribuzione a carico dell'amministrazione ai sensi dell'art. 52 comma 57 della legge 448/2001 (l.1. 2002)?	numero unità	0
32	Quante persone sono state impiegate nel 2009 (a tempo determinato, con contratti co.co.co. o con incarichi) il cui costo è sostenuto attraverso finanziamenti esterni dell'Unione europea o di privati?	numero unità	0

NOTE E CHARIMENTI ALLA RILEVAZIONE (max 500 caratteri)
QUESTO COMLINE SI AVVALE DEL REVISORE DEI CONTI UNICO.

TABELLE COMPILATE  
(attenzione: la seguente sezione verrà compilata in automatico; all'atto dell'inserimento dei dati nel kit verrà annerita la relativa casella)

CoCoCo	SL1A	T1	T2	T2A	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	SL2
--------	------	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ANOMALIE RISCOstrate  
(attenzione: la seguente sezione verrà compilata in automatico; all'atto dell'inserimento dei dati nel kit verranno evidenziate eventuali anomalie)

SO 1	SO 2	SO 3	SO 4	SO 5	IN 1	IN 2	IN 4	IN 5	IN 6	IN 7
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

\*asterisco: si intende campo obbligatorio