

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

INFORMAZIONI ISTITUZIONE				
PARTITA IVA DELL'ENTE	00069850949			
* CODICE FISCALE DELL'ENTE	00069850949			
* TELEFONO	0865 55130			
* FAX	0865 55220			
* E-MAIL	ragioneria@comune.macchiadisernia.is.it			
* INDIRIZZO	LARGO ELENA	1	86070	MACCHIA D'ISERNA IS
	VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA' PROV.

INDIRIZZO PAGINA WEB DELL'ENTE [www.comune.macchiadisernia.is.it](http://www.comune.macchiadisernia.is.it)

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)		
<b>PRESIDENTE:</b>		
* CODICINE	NOME	E-MAIL
NESSUNO	NESSUNO	NESSUNO
<b>COMPONENTI:</b>		
* CODICINE	NOME	E-MAIL
SIRAVO	TONIO	studiosiravo@gmail.com

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO DI CUI ALLA LEGGE 7/8/90, N. 241 CAPO II*				
(In assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il direttore generale)				
* CODICINE	NOME	E-MAIL	TELEFONO	FAX
FEDESCHI	ALDO	fedeschi@comune.macchiadisernia.is.it	086555130	086555220

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  NO

\*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	0
------------------	---

\*7 Indicare il numero degli incarichi libero professionale, studio, ricerca e consulenza

numero contratti	1
------------------	---

\*8 Indicare il numero di contratti per prestazioni professionali consistenti nella resa di servizi o adempimenti obbligatori per legge

numero contratti	0
------------------	---

\*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	
--------	--

\*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	
--------------	--

\*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	
--------------	--

\*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	
--------------	--

\*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	
--------------	--

\*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	
--------------	--

\*31 Quanti sono i dipendenti che al 31.12.2009 in attesa di dottorato di ricerca con retribuzione a carico dell'amministrazione ai sensi dell'art. 52 comma 57 della legge 448/2001 (L. 2002)?

numero unità	
--------------	--

\*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	
--------------	--

NOTE E CHIARIMENTI ALLA RILEVAZIONE (max 500 caratteri)

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

CoCoDe	SI_1A	T1	T2	T2A	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	SI_2
--------	-------	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

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

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

\* (asterisco): si intende campo obbligatorio