

Anno **2017**  
Istituzione **1837 - CASTELBUONO**  
Fase/Stato Rilevazione: **Approvazione/Attiva**

Tipologia Istituzione **C - COMUNI**  
Contratto **RALN - REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)**  
Data Creazione Stampa: **10/03/2022 11:00:31**

## Informazioni Istituzione

**Partita IVA :**

**Codice Fiscale : 00310810825**

**Telefono : 000000921671013**

**Fax : 000000921671032**

**Email : comune.castelbuono@pec.it**

**Via : S.ANNA**

**Numero Civico : 25**

**C.A.P. : 90013**

**Città : CASTELBUONO**

**Provincia : PA**

**Popolazione residente: 8.688**

**Superficie (kmq): 60,79**

**Codice Catastale : C067**

**Indirizzo Web : risorseumane@comune.castelbuono.pa.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
BONOMO	ROSARIO	000000921671013	000000921671032	risorseumane@comune.castelbuono.pa.it

## Referente Da Contattare

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

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Telefono</b>	<b>Fax</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	-------------	-----------------	------------	---------------

## **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**

**T2A\_PERSONALE A TEMPO DETERMINATO E CO.CO.CO. PER ANZIANITA' DI RAPPORTO**

**T3\_PERSONALE COMANDATO/DISTACCATO E FUORI RUOLO**

**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**

## 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, DI 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.

1559

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

5

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 (TEMPO DETER., CO.CO.CO., INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV. FLESSIBILE) IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZIAMENTI ESTERNI DELL'U.E. 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.

7

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 E S.M.

1

UNITÀ DI PERSONALE CON QUALIFICA DIRIGENZIALE ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

UNITÀ DI PERS. EST. ALL'ISTITUZIONE, IN POSIZIONE DI COMANDO, DISTACCO, FUORI RUOLO, ESPERTI, CONSULENTI O CO.CO.CO ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

SPESA COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTA PER IL PERSONALE CON QUALIFICA DIRIGENZIALE ASSEGNATO AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

SPESA COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTA PER IL PERSONALE NON DIRIGENTE ASSEGNATO AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

**SPESA PER IL PERSONALE ESTERNO ALL'ISTITUZ.,IN POSIZ. DI COMANDO/DISTACCO/FUORI RUOLO/ESPERTI/CONSULENTI/CO.CO.CO.  
ASSEGNATI AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**

**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)
CASTAGNA	FRANCESCO PAOLO	fpcastagna@libero.it
MAZZOLA	ROSARIA	rosmazzola@libero.it
GIAMBONA	MARIO	mario.giambona@libero.it