

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

#RIF!

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE					
PARTITA IVA DELL'ENTE	01119051009				
* CODICE FISCALE DELL'ENTE	80157470586				
* TELEFONO	0699816230				
* FAX	0699816207				
* E-MAIL	alfarigenerali@comune.bracciano.rm.it				
* INDIRIZZO	PIAZZA IV NOVEMBRE	6	00062	BRACCIANO	ROMA
	VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA	PROV.
INDIRIZZO PAGNA WEB DELL'ENTE	www.comune.bracciano.rm.it				

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)		
PRESIDENTE: <i>inserire "NESSUNO" in mancanza</i>		
* COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
FERRI	MAURIZIO	ALBO REVISORI CONTABILI
COMPONENTI:		
* COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
GIULIANELLI	GIORGIO	ALBO DOTTORI COMMERCIALISTI
PARRONI	PAOLA	ALBO RAGIONIERI

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)				
* COGNOME	NOME	E-Mail	TELEFONO	FAX
RAZZINO	ROBERTO	alfarigenerali@comune.bracciano.rm.it	0699816230	0699816207

Informazioni di carattere generale

1 Non compilare

\*2 L'Ente risulta strutturalmente deficitario ai sensi dell'art.242 del D.lgs. 267/2000?

\*3 L'ente ha dichiarato lo stato di dissesto finanziario?

4 è stato approvato il bilancio stabilmente riequilibrato?

\*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

\*6 indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa

\*7 indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza

\*8 #RIFI

Numero di unità di personale a tempo indeterminato che al 31/12 appartiene alle categorie protette

9 Indicare il totale delle somme trattenute ai dipendenti per le assenze per malattia in applicazione art. 71 del D.L. n. 112 del 25/06/2008 convertito in L. 133/2008

10 Quante persone al 31/12/2008 erano in possesso dei requisiti per la stabilizzazione? (l.f. 2007 e 2008)

11 Quante delle persone che al 31/12/2008 erano in possesso dei requisiti, verranno stabilizzate nel 2009 in base alla programmat. triennale dei fabbisogni e dei limiti previsti dalla normativa vigente?

12 Quante delle persone che al 31/12/2008 erano in possesso dei requisiti, verranno stabilizzate nel corso del biennio 2010 - 2011?

13 Non compilare

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

numero unità	0
numero contratti	20
numero contratti	3
numero unità	13

14 #RIFI	0
15 #RIFI	5
16 #RIFI	8
17 #RIFI	0
18 #RIFI	0

valore	1519
numero unità	2
numero unità	2
numero unità	

NOTE E CHIARIMENTI ALLA RILEVAZIONE (max 500 caratteri)	
PER IL PROSSIMO CONTO ANNUALE SAREBBE OPPORTUNO INSERIRE NELLA TABELLA 13 UN COLONNA "RECUPERI COMPENSI ACCESSORI" COME ANALOGAMENTE PREVISTO PER LA TABELLA 12.	

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

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

ANOMALIE RISCONTRATE  
(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