

Stampa Intero Modello in data : 15/6/2006

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2005
Tipo Istituzione : COMUNI	
Istituzione : FARA OLIVANA CON SOLA	
Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)	

	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S2
Tenute all'invio	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X
Dichiarate	X						X	X	X		X	X	X	X		X	
Concluse	X						X	X	X		X	X	X	X		X	
Inviare	X						X	X	X		X	X	X	X		X	

Il Modello inviato risulta certificato

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

Firma del Presidente del collegio dei revisori

T1 Personale a Tempo Indeterminato

Qualifica	Dotazione	Tempo Pieno		Part Time Inf. 50%		Part Time Sup. 50%		Totale Dipendenti al 31/12	
		U	D	U	D	U	D	U	D
POSIZIONE ECONOMICA D3	1	1	0	0	0	0	0	1	0
POSIZIONE ECONOMICA C2	1	1	0	0	0	0	0	1	0
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTALE :	3	2	1	0	0	0	0	2	1

T2 Personale con Rapporto di Lavoro Flessibile

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T3 Personale Comandato/Distaccato e Fuori Ruolo

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T4 Passaggi di Ruolo/Posizione Economica/Profilo

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T5 Personale Cessato

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T6 Personale Assunto

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T7 Dipendenti per Anzianità di Servizio

Fasce dipendenti per anzianità di servizio da - a :	0-5		6-10		11-15		16-20		21-25		26-30		31-35		36-40		41-99		Totale Pers.
	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	
POSIZIONE ECONOMICA D3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA C2	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

T8 Dipendenti per Età

Fasce dipendenti per età da - a :	0-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		50-54		55-59		60-64		65-99		Tot. Pers.
	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	
POSIZIONE ECONOMICA D3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA C2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1

T9 Dipendenti per Titolo di Studio

Qualifica	FINO ALLA SCUOLA DELL'OBBLIGO		LICENZA MEDIA SUPERIORE		LAUREA		SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA		Totale Personale
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
POSIZIONE ECONOMICA D3	-	-	1	0	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA C2	-	-	1	0	-	-	-	-	1
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	-	-	0	1	-	-	-	-	1

T11 Giorni di Assenza

Qualifica	FERIE		ASSENZE PER MALATTIA RETRIBUITE		PERMESSI ED ALTRE ASSENZE RETRIBUITE		SCIOPERO		ALTRE ASSENZE NON RETRIBUITE		Totale Assenze
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO D3	29	0	1	0	-	-	-	-	-	-	30
POSIZIONE ECONOMICA C2	40	0	-	-	6	0	-	-	-	-	46
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	0	31	-	-	0	22	-	-	-	-	53

T12 Oneri per Competenze Stipendiali

Qualifica	MENSILITA'	STIPENDIO	I.I.S.	R.I.A.	TREDICESIM A MENSILITA'	ARRETRATI PER ANNI PRECEDENTI	RECUPERI PER RITARDI ASSENZE ECC.	ARRETRATI ANNO CORRENTE	Importo Totale
	N° Mesi	Importo							
POSIZIONE ECONOMICA D3	12	20.971	-	929	2.512	-	-	-	24.412
POSIZIONE ECONOMICA C2	12	16.987	-	-	1.415	-	-	-	18.402
POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1	12	16.524	-	-	1.377	-	-	-	17.901

T13 Oneri per Indennita' e Compenzi Accessori

Qualifica POSIZIONE ECONOMICA D3

Voci di spesa :	Importo
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE	8.241
INDENNITA DI COMPARTO	623
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	2.073
STRAORDINARIO	3.478

Qualifica POSIZIONE ECONOMICA C2

Voci di spesa :	Importo
IND. DI VIGILANZA	1.111
INDENNITA DI COMPARTO	550
COMPENSI PRODUTTIVITA'	800
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	2.267
STRAORDINARIO	1.207

Qualifica POSIZIONE ECONOMICA DI ACCESSO C1

Voci di spesa :	Importo
INDENNITA DI COMPARTO	550
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	1.800
STRAORDINARIO	350

T14 Altri Oneri che Concorrono a formare il Costo del Lavoro

Voci di spesa :	Importo
ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE	465
FORMAZIONE DEL PERSONALE	415
INDENNITA' DI MISSIONE E TRASFERIMENTO	598
CONTRIBUTI A CARICO DELL'AMM.NE SU COMP. FISSE E ACCESSORIE	23.056
IRAP	7.439
SOMME RIMBORSATE ALLE AMMINISTRAZIONI PER SPESE DI PERSONALE	21.080
RIMBORSI RICEVUTI DALLE AMM. PER IL PERSONALE (A RIDUZIONE)	22.388

T15 Fondo per la Contrattazione Integrativa

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 83000890166

Codice Fiscale : 02931900167

Telefono : 93130

Fax : 938674

Email : RPSBERGAMO@TIN.IT

Via : Via Umberto I,

Numero Civico : 9

C.A.P. : 24058

Città : FARA OLIVANA CON SOLA

Provincia : BG

Codice Catastale : D491

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	Telefono	Fax
TAVERNA	GIACOMO	93130	938674

Tabelle dichiarate

T1_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

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

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

Sono state individuate le strutture responsabili del controllo di gestione di cui all'art. 4, c.1, lett. a) del D. lgs 30.7.99 n.286 (G.U. 18.8.99, n.193)?	Si		No	x
E' stato istituito l'Ufficio per la gestione del contenzioso del lavoro di cui all'art. 12 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165?	Si		No	x
L'Ente ha rispettato le regole del "Patto di stabilità interno" per l'anno 2005? (solo per gli enti tenuti al rispetto del "Patto")	Si		No	x
L'Ente fa parte di una "Unione dei Comuni", ai sensi dell'art. 32 del d.lgs 267/2000?	Si		No	x
Numero dei dipendenti in convenzione a tempo parziale utilizzati dall'Ente (artt. 13 e 14 CCNL 22.1.04)			1	
indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa o convenzioni (art.1, c. 116 legge n. 311/04)			0	
indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza (art.1, commi 11 e 42 legge n. 311/04)			0	
Indicare il numero delle unità tra i "presenti al 31.12.2005" di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)			0	

Suggerimenti :

**LA SCHEDA INFORMATIVA 2 E LE TABELLE 15 NON SONO
STATE COMPILATE PERCHE' I DATI SONO NEGATIVI SIA
PER L'ANNO 2004 CHE PER L'ANNO 2005**

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	Ente Rappresentato
FINARDI	GIACOMINA	Revisore Contabile

Scheda Informativa 2

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

Certificazione dell'invio

T1 Personale a Tempo Indeterminato	SI
T2 Personale con Rapporto di Lavoro Flessibile	NO
T3 Personale Comandato/Distaccato e Fuori Ruolo	NO
T4 Passaggi di Ruolo/Posizione Economica/Profilo	NO
T5 Personale Cessato	NO
T6 Personale Assunto	NO
T7 Dipendenti per Anzianità di Servizio	SI
T8 Dipendenti per Età	SI
T9 Dipendenti per Titolo di Studio	SI
T10 Personale in Servizio al 31/12 per Regioni e Estero	NO
T11 Giorni di Assenza	SI
T12 Oneri per Competenze Stipendiali	SI
T13 Oneri per Indennità e Compenzi Accessori	SI
T14 Altri oneri che concorrono a formare il costo de lavoro	SI
T15 Fondo per la contrattazione integrativa	NO
Scheda informaiva 1	SI
Scheda informaiva 2	NO