

Stampa Intero Modello in data : 29/6/2007

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2006
Tipo Istituzione : COMUNI	
Istituzione : POMARETTO	
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	X	X	X
Inviare	X				X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X

Il Modello inviato risulta certificato in data : 22/06/2007

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

Si attesta la conformità dei dati con le scritture amministrative e contabili. In merito alle incongruenze evidenziate dal sistema SICO si confermano le giustificazioni adottate dall'Ente – Il Presidente del Collegio dei revisori dei conti.

Firma del Presidente del collegio dei revisori

Riepilogo Anomalie/Incongruenze

	Sq1	Sq2	Sq3	Sq4	Sq5	Sq6	In1	In2	In3	In4	In5	In6
Stato	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

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	2	0	2	0	0	0	0	0	2
POSIZIONE ECONOMICA C4	1	1	0	0	0	0	0	1	0
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	1	0	0	0	0	0	1	0	1
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
TOTALE :	5	2	2	0	0	0	1	2	3

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

Qualifica	COLLOCAMENTO A RIPOSO PER LIMITI DI ETA'		DIMISSIONI VOLONTARIE		PASSAGGI AD ALTRE AMMINISTRAZIONI		PASSAGGI AD ALTRE AMMINISTRAZIONI EX LEGGE 59/97		ALTRE CAUSE		Totale Personale
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
SEGRETARIO B	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	1

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	-	-	-	-	-	-	0	1	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
POSIZIONE ECONOMICA C4	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-	2
POSIZIONE ECONOMICA C4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	-	-	-	-	-	-	-	-	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	0	2	-	-	-	-	2
POSIZIONE ECONOMICA C4	-	-	1	0	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	-	-	0	1	-	-	-	-	1
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	1	0	-	-	-	-	-	-	1

T11 Giorni di Assenza

Qualifica	FERIE		ASSENZE PER MALATTIA RETRIBUITE		LEGGE 104/92		ASSENZA RETRIB.:MATERNITA', CONGEDO PARENT.,MALATTIA FIGLIO		ALTRI PERMESSI ED ASSENZE RETRIBUITE		SCIOPERO		ALTRE ASSENZE NON RETRIBUITE		Totale Assenze
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne	
POSIZIONE ECONOMICA D3	0	66	0	4	-	-	-	-	0	3	-	-	0	1	74
POSIZIONE ECONOMICA C4	27	0	-	-	-	-	-	-	4	0	-	-	-	-	31
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	0	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	28	0	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-	-	-	29

T12 Oneri per Competenze Stipendiali

Qualifica	MENSILITA'	STIPENDIO	I.I.S.	R.I.A./ PROGR. ECONOMICA DI ANZIANITA'	TREDICESIM A MENSILITA'	ARRETRATI ANNO CORRENTE	ARRETRATI PER ANNI PRECEDENTI	RECUPERI PER RITARDI ASSENZE ECC.	Importo Totale
	N° Mesi	Importo							
SEGRETARIO B	6	10.102	3.513	736	1.121	-	-	-	15.472
POSIZIONE ECONOMICA D3	24	44.493	-	1.026	4.370	-	3.306	-	53.195
POSIZIONE ECONOMICA C4	12	19.253	-	-	1.604	-	1.442	-	22.299
POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3	6,67	9.722	-	-	813	-	711	-	11.246
POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1	12	16.853	-	-	1.404	-	1.273	-	19.530

T13 Oneri per Indennita' e Compensi Accessori

Qualifica SEGRETARIO B

Voci di spesa :	Importo
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE	5.757
ALTRE SPESE ACCESSORIE ED INDENNITA' VARIE	1.579

Qualifica POSIZIONE ECONOMICA D3

Voci di spesa :	Importo
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE	6.923
RETRIBUZIONE DI RISULTATO	1.246
COMPENSI ONERI RISCHI E DISAGI	750
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	598
STRAORDINARIO	2.816

Qualifica POSIZIONE ECONOMICA C4

Voci di spesa :	Importo
IND. DI VIGILANZA	1.111
RETRIBUZIONE DI RISULTATO	550
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	598
STRAORDINARIO	1.866

Qualifica POSIZ.ECON. B6 PROFILI ACCESSO B3

Voci di spesa :	Importo
RETRIBUZIONE DI RISULTATO	262
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	598
ALTRE SPESE ACCESSORIE ED INDENNITA' VARIE	31
STRAORDINARIO	1.232

Qualifica POSIZ.ECON. B4 PROFILI ACCESSO B1

Voci di spesa :	Importo
RETRIBUZIONE DI RISULTATO	472
FONDO SPECIF. RESPONSAB.	360
ARRETRATI ANNI PRECEDENTI	598
ALTRE SPESE ACCESSORIE ED INDENNITA' VARIE	65
STRAORDINARIO	779

T14 Altri Oneri che Concorrono a formare il Costo del Lavoro

Voci di spesa :	Importo
ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE	279
EROGAZIONE BUONI PASTO	1.702
FORMAZIONE DEL PERSONALE	60
COPERTURE ASSICURATIVE	2.297
CONTR. COLL.NE COORD. O CONVENZIONI(ART.1,C.116,L.N.311/04)	5.270
INCAR. STUDIO/RICERCA/CONSULENZA(ART.1,C.11 E 42,L.N.311/04)	14.187
INDENNITA' DI MISSIONE E TRASFERIMENTO	620
CONTRIBUTI A CARICO DELL'AMM.NE SU COMP. FISSE E ACCESSORIE	39.409
IRAP	12.745
SOMME RIMBORSATE ALLE AMMINISTRAZIONI PER SPESE DI PERSONALE	16.558

T15 Fondo per la contrattazione integrativa

Macrocategoria PERSONALE NON DIRIGENTE

Voci di spesa :	Importo di competenza	
	Entrata	Uscita
IND. DI COMPARTO QUOTA ART.33, C.4, LETT. A	2.530	0
CCNL 9/5/06 ART.4, C. 1 (INCR. RISORSE COD. F556)	486	0
ALTRE RISORSE	3.189	0
CCNL 22/1/04 ART. 33 (INDENNITÀ DI COMPARTO)	0	2.530
ALTRE DESTINAZIONI	0	1.227
CCNL 1/4/99 ART.17, C.2 LETT.A (COMP.DI PRODUTTIVITÀ)	0	2.448

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 01504050012

Codice Fiscale : 85003270015

Telefono : 012181241

Fax : 0121803719

Email : pomaretto@ruparpiemonte.it

Via : PIAZZA LIBERTA'

Numero Civico : 1

C.A.P. : 10063

Città : POMARETTO

Provincia : TO

Codice Catastale : G805

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	E-Mail
COUTANDIN	ELIO	0121/81241	0121/803719	pomaretto@ruparpiemonte.it

Tabelle dichiarate

T1_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

T5_PERSONALE CESSATO

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

SCHEDA_INFORMATIVA2

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

L'Ente fa parte di una "Unione dei Comuni", ai sensi dell'art. 32 del d.lgs 267/2000?	Si	No	x
L'Ente risulta strutturalmente deficitario ai sensi dell'art.242 del D.lgs. 267/2000?	Si	No	x
L'Ente, se tenuto, ha rispettato le norme del Patto di stabilità per il 2005? Se no, indicare nelle <i>¿Note¿</i> il tipo di contratto, a tempo indeterminato o non, del personale assunto.	Si	No	
L' Ente ha effettuato esternalizzazioni in base al Titolo V del d.lgs 267/2000 o, nel caso delle regioni, in base a leggi regionali?	Si	No	x
Se sì, indicare il num. dei dipendenti in carico all'Ente utilizzati a qualsiasi titolo nelle attività esternalizzate. Nelle <i>¿Note¿</i> indicare il num. dei cessati per l'esternalizzazione		0	
Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa o convenzioni		1	
Indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza		1	
Indicare il numero delle unità tra i 'presenti al 31.12.2006' di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)		0	
Suggerimenti :			

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	Ente Rappresentato
GRANDE	FRANCO	COMUNE POMARETTO

Scheda Informativa 2

Macrocategoria PERSONALE NON DIRIGENTE

Monitoraggio del contratto integrativo

Data di sottoscrizione del contratto integrativo	21/05/2001	
Il CCDI è stato sottoposto all'esame dell'organo di controllo? (cfr.circolare)	NO	
La retribuzione di posizione è finanziata dal fondo (art.10 CCNL del 31/3/1999 e art.11 CCNL del 22/4/2004-posizioni organizzative e tempo parziale)? (cfr.circolare)	NO	
La retribuzione di posizione è a carico del bilancio (art. 11 CCNL 31.3.99)? (cfr.circolare)	SI	
E' stata attivata la Banca delle ore prevista dall'art. 38/bis del CCNL del 14/9/2000? (cfr.circolare)	NO	
Valori economici della retribuzione di posizione/posizioni organizzative (cfr. circolare) :	N.Posizioni	Valore
Posizione 1	1	8250
Posizione 2		
Posizione 3		
Posizione 4		

Scheda informativa 2

Macrocategoria PERSONALE NON DIRIGENTE

Collegio dei Revisori (la presente sezione deve essere compilata dal collegio dei revisori o organo equivalente)

Il CCDI è stato certificato positivamente dal Collegio dei Revisori (art. 48, comma 6 del D.lgs. N.165/2001)? (cfr.circolare)	
Gli oneri della contrattazione integrativa sono stati previsti negli strumenti di programmazione dell'Istituzione (art. 40, comma 3, d.lgs. n. 165/2001)? (cfr.circolare)	
Nella definizione delle risorse che finanziano il fondo, indicate in tabella 15, l'Istituzione si è attenuta ai vincoli fissati dal CCNL? (cfr.circolare)	
Sono stati rispettati i vincoli previsti dall' art. 32 del CCNL 22/1/2004 relativi agli incrementi delle risorse decentrate? (cfr.circolare)	
La contrattazione integrativa si è svolta sulle materie e nei limiti stabiliti dal CCNL ? (cfr.circolare)	
E' stata verificata puntualmente l'esistenza dei presupposti fissati nel c. 5 art.15 del CCNL 1/04/1999 per gli stanziamenti per trattamento economico accessorio? (cfr.circolare)	
Se si, sono stati certificati dal Collegio dei Revisori? (cfr.circolare)	
E' stato rispettato l'art.44 del d. lgs. 165/2001 relativamente alla partecipazione delle rappresentanze del personale? (cfr.circolare)	
Non compilare (cfr.circolare)	
Non compilare (cfr.circolare)	
Qual'è la percentuale di risorse aggiuntive con cui è stato integrato il fondo?	Valori
Art. 32 CCNL 22/01/2004 (cfr.circolare)	0.00%
Non compilare (cfr.circolare)	0.00%
Non compilare (cfr.circolare)	0.00%

Commento dell'organo di controllo :	
--	--

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	SI
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 Compensi Accessori	SI
T14 Altri oneri che concorrono a formare il costo del lavoro	SI
T15 Fondo per la contrattazione integrativa	SI
Scheda informativa 1	SI
Scheda informativa 2	SI