

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE				
PARTITA IVA DELL'ENTE	00688250406			
* CODICE FISCALE DELL'ENTE	81000770404			
* TELEFONO	054794901			
* FAX	054795384			
* E-MAIL	info@comune.sarsina.it			
* INDIRIZZO	Aldice De Gasperi	9	47027	Sarsina Forlì-Cesena
	VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA' PROV.

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

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)

COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
Sassi	Maria Luisa	Comune di Sarsina

COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO

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
Giannini	Maria	maria@comune.sarsina.it	054794901, in. 127	054795384

Informazioni di carattere generale

1 Non compilare

\*2 L'Ente risulta strutturalmente deficitario ai sensi dell'art.242 del D.lgs. 267/2000? SI  NO

\*3 L'ente ha dichiarato lo stato di dissesto finanziario? SI  NO

4 è stato approvato il bilancio stabilmente riequilibrato? 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
numero contratti	3
numero contratti	1
numero unità	2

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

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

\*8 Indicare il numero delle unità tra i 'presenti al 31.12.2008' di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)

14 Categoria D	0
15 Categoria C	0
16 Categoria B	2
17 Categoria A	0
18 Personale contrattista	0

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 malattie in applicazione art. 71 del D.L. n. 112 del 25/06/2008 convertito in L. 133/2008

valore	151
numero unità	1

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

numero unità	0
--------------	---

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

numero unità	0
--------------	---

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

numero unità	0
--------------	---

13 Non compilare

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)

CoCoCo	SL1A	T1	T2	T2A	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	SL2
--------	------	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

ANOMALIE RISCOSE (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