

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

COMPARTO RICERCA - anno 2011

INFORMAZIONI ISTITUZIONE				
PARTITA IVA DELL'ENTE	10125211002			
* CODICE FISCALE DELL'ENTE	10125211002			
* TELEFONO	0650071			
* FAX	0650072802			
* E-MAIL	dipartimento@isprambiente.it			
* INDIRIZZO	vitaliano brancati	48	00144	roma
	VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA'
				PROV.
INDIRIZZO PAGINA WEB DELL'ENTE	www.isprambiente.it			

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)		
PRESIDENTE:		
COGNOME	NOME	E-Mail
ROSSI	GIOVANNI	NESSUNO
COMPONENTI:		
COGNOME	NOME	E-Mail
RUSSO	INES	NESSUNO
DE FILPO	FRANCESCO	NESSUNO
ANDRENI	ENZO	NESSUNO

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO DI CUI ALLA LEGGE 7/8/90, N. 241 CAPO II°				
COGNOME	NOME	E-Mail	TELEFONO	FAX
* LAPORTA	STEFANO	STEFANO.LAPORTA@ISPRAMBIENTE.IT	0650071	0650072802

DOMANDE PRESENTI IN CIRCOLARE	
5	Non compilare
*6	Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa.
*7	Indicare il numero degli incarichi libero professionale, studio, ricerca e consulenza.
*8	Indicare il numero di contratti per prestazioni professionali consistenti nella resa di servizi o adempimenti obbligatori per legge.
9	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.
10	Indicare il numero delle unita rilevate in tabella 1 tra i "presenti al 31.12" che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99).
11	Indicare il totale delle somme trattenute ai dipendenti in applicazione dell'art. 9, comma 2, del d.l.78/2010 convertito in legge 122/2010
12	Unità di personale trattenute in servizio nell'anno ex art. 16, comma 1, del d.lgs. 503/1992 e s.m.
13	Non compilare
30	A quanto ammonta la spesa sostenuta nell'anno dall'ente per l'acquisto dei buoni lavoro (voucher) per prestazioni di lavoro occasionale accessorio?

	numero contratti
	146
	numero contratti
	7
	numero contratti
	0
	valore
	71814
	numero unità
	52
	valore
	43707
	numero unità
	valore
	numero unità

31	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.?	4
		numero unità
32	Quante persone sono state impiegate nell'anno (a tempo determinato, con co.co.co. o con incarichi) il cui costo e totalmente sostenuto con finanziamenti esterni dell'unione europea o di privati?	
		numero unità
33	Indicare il numero delle unita rilevate in tabella 1 tra i "presenti al 31.12" che risultavano titolari di permessi per legge n. 104/92.	122
		numero unità
34	Indicare il numero delle unita 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.	5
35	Non compilare	
36	Non compilare	
37	Non compilare	
38	Non compilare	

NOTE E CHIARIMENTI ALLA RILEVAZIONE
(max 500 caratteri)

NON RISULTA EVIDENZA FORMALE DELLA COSTITUZIONE DEI FONDI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA 2011 ALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DEL CONTO ANNUALE, PER CUI ALLO STATO NON SI COMPILA LA TAB 15

TABELLE COMPILATE

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

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CoCoCo	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)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
controllo DOT. ORG.	SQ 1	SQ 2	SQ 3	SQ 4	SQ 5	IN 1	IN 2	IN 4	IN 5	IN 6	IN 7	IN 8						

*(asterisco): si intende campo obbligatorio