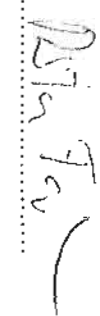


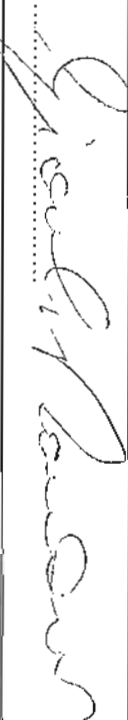
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2007
Tipo Istituzione : COMUNI	
Istituzione : FRASCATI	
Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)	

	T1	T1e	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	X	X	X	X
Inviata	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X

Il Modello inviato risulta certificato in data : 30/05/2008

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90 *25/5/08* 

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

Firma del Presidente del collegio dei revisori 

Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE				
PARTITA IVA DELL'ENTE	02145231003			
CODICE FISCALE DELL'ENTE	84000770580			
TELEFONO	0694184239			
FAX	0694184238			
E-MAIL	ufficiostipendi@comune.frascati.rm.it			
INDIRIZZO	MARCONI	3	00044	FRASCATI RM
	VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA' PROV.

COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)		
PRESIDENTE:	Indicare "NESSUNO" se mancante	
COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
ROMANI	GIANCARLO	NESSUNO
COMPONENTE		
COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
DE SANTIS	STEFANO	
VONA	ENRICO MARIA	

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
FABI	RITA	ufficiostipendi@comune.frascati.rm.it	0694184288	0694184238

Informazioni di carattere generale.

- *1 L'Ente fa parte di una "Unione dei Comuni", ai sensi dell'art. 32 del d.lgs 267/2000? SI NO
- *2 L'Ente risulta strutturalmente deficitario ai sensi dell'art.242 del D.lgs. 267/2000? SI NO
- *3 Enti soggetti al patto di stabilità interno - è stato rispettato quanto disposto dall'art. 1, c. 557, legge finanziaria per l'anno 2007? SI NO
- *4 Enti non soggetti al patto di stabilità interno - è stato rispettato quanto disposto dall'art. 1, c. 562, legge finanziaria per l'anno 2007? 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 contratti 0
- *6 Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa numero contratti 5
- *7 Indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza numero contratti 90
- *8 Indicare il numero delle unità tra i "presenti al 31.12.2007" di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99) numero unità 10
- Indicare il personale in possesso dei requisiti temporali previsti dal comma 519 della legge finanziaria per l'anno 2007 e analoghe disposizioni relative a specifici comparti. In particolare:
- *9 Numero unità a tempo determinato in servizio da almeno tre anni, anche non continuativi maturati nel quinquennio 2002/2006 alla data del 1° gennaio 2007. numero unità 0
- *10 Numero unità a tempo determinato in servizio al 1° gennaio 2007, che conseguano il requisito di cui al punto precedente in virtù di contratti stipulati anteriormente al 29 settembre 2006 numero unità 0
- *11 Numero unità a tempo determinato non in servizio, che abbiano maturato alla data del 1° gennaio 2007 almeno tre anni, anche non continuativi, nel quinquennio 2002/2006. numero unità 0
- Al sensi delle disposizioni della legge finanziaria per il 2008 indicare:
- *12 Numero unità che al D1/0/2008 abbiano maturato i requisiti di cui ai commi 90 e seguenti dell'art. 3 della legge finanziaria per il 2008 e non ricompresi nelle domande precedenti numero unità 1
- *13 Numero unità con co.co.co. in essere al 01/01/2008 che alla data del 28/9/2007 abbiano espletato attività lavorativa, anche non continuativa, per almeno 3 anni negli ultimi 5, presso la stessa amministrazione numero unità 1

NOTE E CHIARIMENTI ALLA RILEVAZIONE (max 500 caratteri)	
NELL'ANNO 2007 SONO STATE EFFETTUARE ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO DETERMINATO.	

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

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

ANOMALIE RISCOTRATE
(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	SQ 6	IN 1	IN 2	IN 4	IN 5	IN 6	IN 7
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

SCHEDA INFORMATIVA 2 : CONTRATTO INTEGRATIVO

Deve essere compilato un modello per ogni contratto integrativo sottoscritto

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

MACROCATEGORIA: PERSONALE NON DIRIGENTE

MONITORAGGIO DEL CONTRATTO INTEGRATIVO

Data di sottoscrizione del contratto integrativo:

giorno (gg)	mese (mm)	anno (aaaa)
24	4	2008

- | | SI | NO |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| *1 Il CCDI è stato sottoposto all'esame dell'organo di controllo? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *2 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)? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *3 La retribuzione di posizione è a carico del bilancio (art. 11 CCNL 31.3.99)? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| *4 È stata allivata la Banca delle ore prevista dall'art. 38/bis del CCNL del 14/9/2000? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Valori economici delle posizioni organizzative:

	N. posizioni	Valore
	1	12000
	1	9200
	7	6200
	4	5200

COLLEGIO DEI REVISORI

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

- | | SI | NO |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| *5 Il CCDI è stato certificato positivamente dal Collegio dei Revisori (art. 48, comma 5 del D. lgs. N. 165/2001)? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *6 Gli oneri della contrattazione integrativa sono stati previsti negli strumenti di programmazione dell'istituzione (art. 40, comma 3, d.lgs. n. 165/2001)? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *7 Nella definizione delle risorse che finanziano il fondo, indicate in tabella 15, l'istituzione si è attenuta ai vincoli fissati dal CCNL? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *8 Sono stati rispettati i vincoli previsti dall' art. 32 del CCNL 22/1/2004 relativi agli incrementi delle risorse decentrate? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *9 La contrattazione integrativa si è svolta sulle materie e nei limiti stabiliti dal CCNL ? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *10 È 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? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *11 Se sì, sono stati certificati dal Collegio dei Revisori? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *12 È stato rispettato l'art.44 del d. lgs. 165/2001 relativamente alla partecipazione delle rappresentanze del personale? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 Non compilare | | |
| 14 Non compilare | | |
| Qual è la percentuale di risorse aggiuntive con cui è stato integrato il FONDO? | VALORI | |
| *15 Art. 32 CCNL 22/1/2004 | <input type="text"/> | 1,32 |
| 16 Non compilare | | |
| 17 Non compilare | | |

COMMENTO DELL'ORGANO DI CONTROLLO

In questo spazio l'organo di controllo deve fornire elementi circa la validazione effettuata in relazione alla certificazione positiva e negativa del contratto integrativo di ente (max 50 caratteri)

IL CONTRATTO N. 2307 AUTORIZZATO CON DELIBERAZIONE D.G.C. N. 31/199-25/02/2008 HA AVUTO CERTIFICAZIONE POSITIVA

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

TABELLA 15 - FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA
MACROCATEGORIA: DIRIGENTI

Inserire le somme non utilizzate e rinviate all'anno successivo (cod. U999 Tabella 15 del 2006)

Risorse per il finanziamento del fondo (voci di entrata)(*)			Utilizzo del Fondo (voci di uscita) (*)		
DESCRIZIONE	CODICE	IMPORTI	DESCRIZIONE	CODICE	IMPORTI
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.a	F400	34.086	CCNL 23/12/99 art. 27: retribuzione di posizione	U500	115.423
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.b	F401		CCNL 23/12/99 art. 28: retribuzione di risultato	U505	21.114
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.c	F402		CCNL 23/12/99 art. 37: Avvocatura	U506	
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.d	F403	1.166	L.109/1994, art 18	U507	
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.e	F404		CCNL 12/02/2002 art. 1 comma 3, lett. E	U230	10.071
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.f	F405		Altre destinazioni	U998	
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.g	F406		Somme non utilizzate e rinviate all'anno successivo	U999	
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.h	F407				
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.i	F408	1.120			
CCNL 23/12/99 art.26,c.1 lett.j	F409	104.516			
CCNL 23/12/99 art.28,comma 2	F410				
CCNL 23/12/99 art.28,comma 3	F411				
CCNL 23/12/99 art.28,comma 4	F412				
CCNL 23/12/99 art.28, comma 5	F413				
CCNL 22/2/06 art.23, comma 1 e 3	F474	5.780			
Riduzioni del Fondo	F997				
Altre risorse	F998				
Somme non utilizzate provenienti dall'anno precedente	F999				
TOTALE		146.668	TOTALE		146.668

(*) Tutti gli importi vanno indicati in euro e al netto degli oneri sociali (contributi ed IRAP) a carico del datore di lavoro

