

Anno **2008**  
Istituzione **1114 - BREMBATE**  
Fase/Stato Rilevazione: **Validazione/Attiva**

Tipologia Istituzione **C - COMUNI**  
Contratto **RALN - REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)**  
Data Creazione Stampa: **05/06/2009 10:46:31**

## Informazioni Istituzione

Partita IVA : 00298890161

Codice Fiscale : 00298890161

Telefono : 4816022

Fax : 4816033

Email : RPSBERGAMO@TIN.IT

Via : P.ZA TODESCHINI

Numero Civico : 2

C.A.P. : 24041

Città : BREMBATE

Provincia : BG

Popolazione residente: 7,884

Superficie (kmq): 5.45

Codice Catastale : B137

Indirizzo Web : [www.comune.brembate.bg.it](http://www.comune.brembate.bg.it)

## 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
TOGNI	ROBERTO	0354816022	0354816033	roberto_togni@comune.brembate.bg.it

## **Tabelle da Inviare**

**SI1A\_SCHEDA INFORMATIVA 1A - AGGIUNTIVA PER GLI ENTI LOCALI**

**T1\_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO**

**T2\_PERSONALE CON CONTRATTO O MODALITA DI LAVORO FLESSIBILE**

**T2A\_PERSONALE A TEMPO DETERMINATO E CO.CO.CO. PER ANZIANITA' DI RAPPORTO**

**T6\_PERSONALE ASSUNTO**

**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 INFORMATIVA 2**

# Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

*I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti*

**Domande presenti in circolare:**

L'Ente risulta strutturalmente deficitario ai sensi dell'art.242 del D.lgs. 267/2000?	SI		NO	x
L'ente ha dichiarato lo stato di dissesto finanziario?	SI		NO	x
E' stato approvato il bilancio stabilmente riequilibrato?				
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				
Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa				1
Indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza				
Indicare il numero delle unità tra i 'presenti al 31.12' di Tab.1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)				
Suddividere le unità di personale a tempo indeterminato che al 31/12 appartiene alle categorie protette:				
Categoria D				
Categoria C				
Categoria B				
Categoria A				
Personale Contrattista				
Indicare il totale delle somme trattenute ai dipendenti per le assenze per malattia in applicazione dell'art. 71 del D.L. n. 112 del 25/06/2008 convertito in L. 133/2008				
Quante persone al 31/12/2008 erano in possesso dei requisiti per la stabilizzazione? (l.f. 2007 e 2008)				1
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?				1
Quante delle persone che al 31/12/2008 erano in possesso dei requisiti, verranno stabilizzate nel corso del biennio 2010 - 2011?				

**Suggerimenti :**

La rilevazione risulta certificata. Qualsiasi modifica relativa alle tabelle da inviare potrebbe invalidare la certificazione.

## Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	Ente Rappresentato
ARZILLI	IVAN	BREMBATE
MONZANI	MASSIMO	BREMBATE
LONGONI	FABRIZIO	BREMBATE

## Informazioni Contratti CO.CO.CO

**Indicare il numero dei contratti Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno secondo le seguenti tipologie:**

Tecnico:	0	Amministrativo:	1	Giuridico-Economico:	0
----------	---	-----------------	---	----------------------	---

### **Compenso Co.Co.Co.**

Indicare il numero dei contratti Co.Co.Co attivi nel corso dell'anno aventi un compenso maggiore di 20.000 Euro: 0

**Suddividere i contratti Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno secondo la loro durata**

1-3 mesi:	0	4-6 mesi:	0	7-12 mesi:	1	Oltre 12 mesi:	0
-----------	---	-----------	---	------------	---	----------------	---

### **Personale coinvolto nei contratti Co.Co.Co.**

Quante persone diverse hanno riguardato i Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno? 1

Indicare quante persone con titolo di studio:	Laurea	0	Diploma Superiore	1	Diploma Inferiore	0
---	--------	---	-------------------	---	-------------------	---