

Anno	2011	Tipologia Istituzione	IR - ISTITUTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
Istituzione	74 - ISPESL - ISTITUTO SUPERIORE PREVENZIONE E SICUREZZA LAVORO	Contratto	ERIC - ENTI DI RICERCA
Fase/Stato Rilevazione:	Approvazione/Attiva	Data Creazione Stampa:	14/11/2014 11:37:18

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 2149171007

Codice Fiscale : 96047640584

Telefono : 00697892210

Fax : 00697892290

Email : s.vitale@inail.it

Via : Urbana

Numero Civico : 167

C.A.P. : 00184

Città : ISPESL-ISTITUTO SUPERIORE PREVENZIONE E SICUREZZA LAVORO

Provincia : RM

Codice Catastale : H501

Indirizzo Web :

Responsabile del Procedimento Amministrativo di cui alla legge 7/8/90, N.241 Capo II

(in assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail
IACONO	PIERO	00697892210	00697892290	p.iacono@inail.it

Referente Da Contattare

(in assenza di tale indicazione sarà considerato come referente il Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail

Tabelle da Inviare

T1_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

T3_PERSONALE COMANDATO/DISTACCATO E FUORI RUOLO

T4_PASSAGGI DI RUOLO/POSIZIONE ECONOMICA/PROFILO

T5_PERSONALE CESSATO

T7_DIPENDENTI PER ANZIANITA' DI SERVIZIO

T8_DIPENDENTI PER ETA'

T9_DIPENDENTI PER TITOLO DI STUDIO

T10_PERSONALE IN SERVIZIO AL 31/12 PER REGIONI E ESTERO

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:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa.
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	Indicare il numero degli incarichi libero professionale, studio, ricerca e consulenza.
INDICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.	Indicare il numero di contratti per prestazioni professionali consistenti nella resa di servizi o adempimenti obbligatori per legge.
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.	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.
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE APPARTENGONO ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE N.68/99).	Indicare il numero delle unità rilevate in tabella 1 tra i "presenti al 31.12" che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99).

<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>UNITÀ DI PERSONALE TRATTENUTE IN SERVIZIO NELL'ANNO EX ART. 16, COMMA 1, DEL D.LGS. 503/1992 E S.M.</p>	<p>Unità di personale trattenute in servizio nell'anno ex art. 16, comma 1, del d.lgs. 503/1992 e s.m.</p>
<p>A QUANTO AMMONTA LA SPESA SOSTENUTA NELL'ANNO DALL'ENTE PER L'ACQUISTO DEI BUONI LAVORO (VOUCHER) PER PRESTAZIONI DI LAVORO OCCASIONALE ACCESSORIO?</p>	<p>A quanto ammonta la spesa sostenuta nell'anno dall'ente per l'acquisto dei buoni lavoro (voucher) per prestazioni di lavoro occasionale accessorio?</p>
<p>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.?</p>	<p>2</p>
<p>QUANTE PERSONE SONO STATE IMPIEGATE NELL'ANNO (A TEMPO DETERMINATO, CON CO.CO.CO. O CON INCARICHI) IL CUI COSTO É TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZIAMENTI ESTERNI DELL'UNIONE EUROPEA O DI PRIVATI?</p>	<p>469</p>
<p>INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.</p>	<p>105</p>
<p>INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ 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.</p>	<p>7</p>
<p>Suggerimenti :</p>	

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

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	E-Mail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti)
CHIARI	PAOLA	p.chiari@inail.it
MARCARELLI	PAOLO	p.marcarelli@inail.it
MARANO	ANGELO FABIO	a.marano@inail.it
MENSIANI	UGO	u.mensiani@inail.it
SILVERI	GIUSEPPE	g.silveri@inail.it
PASTORE	ANNA MARIA	ann.pastore@inail.it