

Utente: **MARIA.SCALA1**Minuti allo scadere della sessione: **59** - Data: 29/07/2021 13:42:11
In caso di sessione scaduta rifeffettuare il login dalla HomePage.

Conto Annuale	Anomalie	Stampa Intero Modello	Stato di Ievio	Segnalazioni	Giustificazioni
---------------	----------	-----------------------	----------------	--------------	-----------------

Intervista: Dettaglio Conto Annuale

 Ricerca
 Pdf Tabella
 Excel Tabella

Informazioni Generali Conto Annuale

[Riduci/Espandi Sezione](#)

Anno: **2020**
 Tipologia Istituzione: **COMUNI**
 Istituzione: **3852 - LIVERI**
 Contratto: **REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.)**
 Organo Controllo e Livello: **RTS NAPOLI**

Rilevazioni anni precedenti

Anno	Fase/Stato Rilevazione
2019	APPROVAZIONE ATTIVA
2018	APPROVAZIONE ATTIVA
2017	APPROVAZIONE ATTIVA
2016	APPROVAZIONE ATTIVA
2015	APPROVAZIONE ATTIVA

L'Istituzione risulta certificata in data: **21/07/2021**[Stampa](#)

<input type="checkbox"/> S11 <input type="checkbox"/> S11A <input type="checkbox"/> T1 <input type="checkbox"/> T2 <input type="checkbox"/> T2A <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> T5 <input type="checkbox"/> T6 <input type="checkbox"/> T7 <input type="checkbox"/> T8 <input type="checkbox"/> T9 <input type="checkbox"/> T11 <input type="checkbox"/> T12 <input type="checkbox"/> T13 <input type="checkbox"/> T14 <input type="checkbox"/> T15 <input type="checkbox"/> STCI <input type="checkbox"/> Controlli SQ/IN
<input type="checkbox"/> RIEPILOGO TRIFINALE
<input type="checkbox"/> B11 Cococo <input type="checkbox"/> Tabella di Riconciliazione <input type="checkbox"/> S11A_Conv <input type="checkbox"/> Componenti Organi di Controllo <input type="checkbox"/> Visualizza limite 2016

Data ultimo aggiornamento modello: 21/07/2021 01:36:24

Informazioni Rilevazione

[Riduci/Espandi Sezione](#)Fase/Stato Rilevazione: **Validazione/Attiva**[Ritorna su](#)

Informazioni Istituzione

[Riduci/Espandi Sezione](#)

Dati Anagrafici

Partita Iva: **01811291218**
 Codice Fiscale: **84004810630**
 Via: **PIAZZA MUNICIPIO** Numero Civico:
 Cap: **80030** Codice Catastale: **F620**
 Città: **LIVERI**
 Provincia: **NA**
 Popolazione residente: **1.571**
 Superficie (kmq.): **2,71**

Contatti:
 Numero Telefono: **0818255890** Numero Fax: **0818255467**
 E-mail: **segreteria@comune.liveri.na.it**
 Indirizzo Web: **www.comune.liveri.na.it**

[Ritorna su](#)

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

[Riduci/Espandi Sezione](#)

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.	<input type="text"/>	0
INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	<input type="text"/>	0
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	<input type="text"/>	0
INDICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESEA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.	<input type="text"/>	5
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.	<input type="text"/>	4
QUANTI SONO I DIPENDENTI AL 31.12 IN ASPETTATIVA PER DOTTORATO DI RICERCA CON RETRIBUZIONE A CARICO DELL'AMMINISTRAZIONE AI SEVSI DELL'ARTICOLO 2 DELLA LEGGE 476/1984 E S.M.?	<input type="text"/>	0
QUANTE PERSONE SONO STATE IMPIEGATE NELL'ANNO (TEMPO DETER. CO.CO.CO., INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.	<input type="text"/>	0

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.

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITA RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 47, C.5 D.LGS.151/2001 E S.M.

UNITA DI PERSONALE CON QUALIFICA DIRIGENZIALE ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

UNITA DI PERSONALE NON DIRIGENTE ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

UNITA DI PERS. EST. ALL'ISTITUZIONE, IN POSIZIONE DI COMANDO, DISTACCO, FUORI RUOLO, ESPERTI, CONSULENTI O CO.CO.CO ASSEGNATE AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

SPESA COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTA PER IL PERSONALE CON QUALIFICA DIRIGENZIALE ASSEGNATO AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

SPESA COMPLESSIVAMENTE SOSTENUTA PER IL PERSONALE NON DIRIGENTE ASSEGNATO AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

SPESA PER IL PERSONALE ESTERNO ALL'ISTITUZ., IN POSIZ. DI COMANDO/DISTACCO/FUORI RUOLO/ESPERTI/CONSULENTI/CO.CO.CO. ASSEGNATI AGLI UFFICI DI DIRETTA COLLABORAZIONE CON GLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

IMPORTO DEL LIMITE DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 557-QUATER O ART. 1, COMMA 562 DELLA LEGGE N. 296/2006 O DI ANALOGHE DISPOSIZIONI DELLE REGIONI E PROVINCE AUTONOME

INDICARE IL NUMERO DI DIPENDENTI POSTI IN ESENZIONE DAL SERVIZIO PER EMERGENZA COVID-19

INDICARE IL NUMERO DEI GIORNI CONCESSI AI DIPENDENTI POSTI IN ESENZIONE DAL SERVIZIO PER EMERGENZA COVID-19

Note e chiarimenti alla rilevazione:

Stampa

Selezionare le tabelle da inviare:

Reduce/Espandi Sezione

Elenco Tabelle da Includere

S11A	T1	T2	T2A	T3	T4	T5	T5	T7	T8	T9	T11	T12	T13	T14	T15	SICI
------	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente):

Elenco Componenti Collegio dei Revisori

Cognome	Nome	Email*
CARILLO	ANTONIO	dott.antonio.carillo@gmail.com

Responsabile Procedimento Amministrativo (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	Email
SCALA	MARIA	0818255800	0818255467	personale@comune.ilverl.na.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	Email
SCALA	MARIA	0818255800	0818255467	personale@comune.ilverl.na.it

Ricerca

Pdf Tabella

Excel tabella