

# SCHEDA INFORMATIVA: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

ISTITUZIONE: COMUNE DI ZOCCA

PAG 1/2

CONTRATTO: REGIONI - AUTONOMIE LOCALI

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE**

PARTITA IVA DELL' ENTE	00717780365		
CODICE FISCALE DELL' ENTE	00717780365		
TELEFONO	059/985711		
FAX	059/985700		
E-MAIL	franchini.f@comune.zocca.mo.it		
INDIRIZZO	VIA DEL MERCATO N. 104	41059	ZOCCA MO
	VIA	C.A.P.	CITTA' PROV.

INDIRIZZO PAGINA WEB DELL' ENTE

**COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)****PRESIDENTE:**

COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO
BASINI	REMO	COMUNE ZOCCA

**COMPONENTI:**

COGNOME	NOME	ENTE RAPPRESENTATO

**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 sara' considerato responsabile il direttore del Personale)

COGNOME/NOME	E-Mail	TELEFONO	FAX
FRANCHINI FEDERICA	franchini.f@comune.zocca.mo.it	059/985725	059/985700

**informazioni di carattere generale**

1 Non compilare

2 L'ente risulta strutturalmente deficitario ai9 sensi dell'242 del d.lgs. 267/2000?

SI  NO 

3 L'ente ha dichiarato lo stato di dissesto finanziario?

SI  NO 

4 E' stato approvato il bilancio stabilmente riequilibrato?

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

Valore

numero unità

6 Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa

numero unità

3

7 Indicare il numero degli incarichi di studio/ricerca e di consulenza

numero unità

2

8 Indicare il numero delle unità tra i "presenti al 31/12/2008" di Tab. 1 che appartengono alle categorie protette (Legge n.68/99)

**Numero di unità di personale a tempo indeterminato che al 31/12 appartiene alle categorie protette**

14	Categoria D	5
15	Categoria C	12
16	Categoria B	10
17	Categoria A	
18	Personale contrattista	

