

**Stampa Intero Modello in data : 19/7/2022**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE        |  | Anno : 2021                                |
| Tipo Istituzione : COMUNI                       |  | Contratto : REGIONI E AUT.LOC. (CCNL NAZ.) |
| Istituzione : 1695 - CASALE MARITTIMO           |  |  |
| Organo di Controllo di Primo Livello : RTS PISA |  |  |

|            | T1 | T1a | T1b | T1c | T1c<br>bis | T1d | T1e | T1f | T1g | T1s<br>d | T2 | T2a | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 | T11 | T12 | T13 | T14 | T15 | S1 | S1A | SICI | Tab.<br>Ric. |   |
|------------|----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|----------|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|------|--------------|---|
| Tenute     | X  |     |     |     |            |     |     |     |     | X        | X  | X   | X  | 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            | X |
| Inviare    | X  |     |     |     |            |     |     |     |     |          |    |     | X  |    | X  | X  | X  | X  | X  |     | X   | X   | X   | X   | X   | X  | X   | X    | X            | X |

Risultano inviati i dati dell'appendice S1A Convenzioni

**Il Modello inviato risulta certificato in data : 19/07/2022**

**Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 19/07/2022**

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90 .....



Si attesta la conformità dei dati con le scritture amministrativo contabili e, ove previsto, con quanto dichiarato nelle specifiche informazioni sulla Contrattazione integrativa ex art. 40-bis del d.lgs. 165/2001 (tabelle 15 e schede SICI).  
Si prende atto delle eventuali incongruenze segnalate dal sistema SICO e delle giustificazioni adottate dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori .....

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line.

# Scheda Informativa 1

## Informazioni Istituzione

Partita IVA : 00371450503

Codice Fiscale : 83000370508

Telefono : 0586653404

Email : [fm@comune.casale-marittimo.pi.it](mailto:fm@comune.casale-marittimo.pi.it)

Via: VIA DEL CASTELLO

Numero Civico : 133

C.A.P. : 56040

Città? : CASALE MARITTIMO

Provincia : PI

Codice Catastale : B878

Popolazione residente : 1058

Superficie(Kmq) : 14.29

Indirizzo pagina web dell'ente : [WWW.COMUNE.CASALE-MARITTIMO.PI.IT](http://WWW.COMUNE.CASALE-MARITTIMO.PI.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   | Email  |
|---------|----------|------------|--|
| MANZI   | FURIETTA | 0586653404 | <a href="mailto:fm@comune.casale-marittimo.pi.it">fm@comune.casale-marittimo.pi.it</a> |

## Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

| Cognome | Nome  | E-Mail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti) |
|---------|-------|--|
| VENTURI | LAURA | laura.venturi@studiobrandiventuri.it                                   |

Note e chiarimenti alla  
rilevazione: