

**Regione**

Lazio

**Istituto**

Museo delle Civiltà

**ISTITUTO DIRIGENZIALE**

SI

**A. Totale delle assenze per malattia (1) ANNO 2020**

54

**A. Totale delle assenze per malattia (1) Anno 2021**

61

**B. Eventi di assenza per malattia superiori a 10 giorni (2) Anno 2020**

7

**B. Eventi di assenza per malattia superiori a 10 giorni (2) Anno 2021**

0

**C. Totale delle assenze per altri motivi (3) Anno 2020**

86

**C. Totale delle assenze per altri motivi (3) Anno 2021**

118

**C1.Totale delle assenze dovute a permessi ex legge 104/92 (4) Anno 2020**

34

**C1.Totale delle assenze dovute a permessi ex legge 104/92 (4) Anno 2021**

45

**D. Numero di dipendenti (5) Anno 2020**

82

**D. Numero di dipendenti (5) Anno 2021**

75

**E. Procedimenti disciplinari avviati relativi assenze (6) Anno 2020**

0

**E. Procedimenti disciplinari avviati relativi assenze (6) Anno 2021**

0

**F. Procedimenti disciplinari relativi alle assenze conclusi con sanzioni (7) Anno 2020**

0

**F. Procedimenti disciplinari relativi alle assenze conclusi con sanzioni (7) Anno 2021**

0

**G. Media assenze per malattia sul totale dipendenti (A / D) Anno 2020**

0,65853658536585

**G. Media assenze per malattia sul totale dipendenti (A / D) Anno 2021**

0,81333333333333

**H. Media assenze per altri motivi su totale dipendenti (C / D) Anno 2020**

1,0487804878049

**H. Media assenze per altri motivi su totale dipendenti (C / D) Anno 2021**

1,57333333333333

**I. Media assenze complessiva (A+C)/ D Anno 2020**

1,7073170731707

**I. Media assenze complessiva (A+C)/ D Anno 2021**

2,38666666666667

**L. Tassi di assenza in percentuale Anno 2020**

16,28

**L. Tassi di assenza in percentuale Anno 2021**

14,93

**M. Tassi di maggior presenza in percentuale Anno 2020**

83,72

**M. Tassi di maggior presenza in percentuale Anno 2021**

85,07

**Informazioni sulla struttura**

**Numero dipendenti totale**

75

**Numero di dipendenti con disabilità presenti nell'amministrazione**

5

**Numero di postazioni di lavoro per dipendenti con disabilità**

1

**Responsabile dei processi di integrazione**

**Il responsabile dei processi di integrazione è previsto nella struttura**

no

**Il responsabile dei processi di integrazione è stato nominato dal soggetto erogatore**

no

**Email**

[heleda.campi@beniculturali.it](mailto:heleda.campi@beniculturali.it)

**Compilatore**

heleda.campi@beniculturali.it