

**Regione**

Lazio

**Istituto**

Museo delle Civiltà

**ISTITUTO DIRIGENZIALE**

SI

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

20

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

87

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

1

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

0

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

135

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

84

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

37

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

32

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

83

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

77

**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**

0,24096385542169

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

1,1298701298701

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

1,6265060240964

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

1,0909090909091

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

1,8674698795181

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

2,2207792207792

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

32,89

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

11,10

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

67,11

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

88,9

**Informazioni sulla struttura****Numero dipendenti totale**

77

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