

**Regione**

Lazio

**Istituto**

Museo delle Civiltà

**ISTITUTO DIRIGENZIALE**

SI

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

61

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

50

**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**

1

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

50

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

98

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

30

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

34

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

86

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

82

**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

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

0

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

0

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

1

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

1

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

1

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

3,8

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

9,0

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

96

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

91

### **Informazioni sulla struttura**

**Numero dipendenti totale**

82

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

7

**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