

PROGRAMMA PER IL CALCOLO E COMUNICAZIONE

delle ore integrative ai sensi dell'art.7 c.2 L.R. n. 2/2022

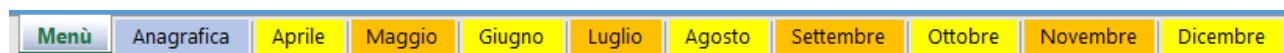
a favore dei L.S.U. impegnati nelle A.S.U.

ISTRUZIONI OPERATIVE

PROGRAMMA PER IL CALCOLO E COMUNICAZIONE
delle ore integrative ai sensi dell'art.7 c.2 L.R. n. 2/2023 a favore dei L.S.U. impegnati nelle A.S.U.

Il Dipartimento Lavoro al fine di consentire uno strumento di semplice utilizzo ed immediata verifica dei dati, ha predisposto il file "denominato **"PRESENZE_ORE_ART7C2LR2_2023-Ente_"**

Il file in formato excel, si compone di n.11 fogli nominati secondo la figura sotto riportata:



La prima fase consiste nell'inserimento dei dati previsti nel foglio **ANAGRAFICA** per cui, posizionare il puntatore del mouse sulla relativa scheda e "click" tasto SX.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1	Ente													
2	ELENCO LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI IMPEGNATI NELLE ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI BENEFICIARI DELLE ORE INTEGRATIVE AI SENSI DELL'ART.7 C.2 L.R.2/2023										DATI PROGETTO			
3	N.ro	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO ASSEGNAZIONE	CATG.					ore settimanali previste nel progetto per integrazione oraria			
4		(caratteri tutto MAIUSCOLO)	(caratteri tutto MAIUSCOLO)		(vedi menù a tendina)						data inizio effettivo			
5	1										data fine presunta			
6	2													
7	3													
8	4													
9	5													
10	6													
11	7													
12	8													

Aperta la scheda, si procede all'inserimento dei dati in essa prevista:

1) Inserire i dati previsti nella Sezione "DATI PROGETTO" (i dati riportati nella scheda sono da considerarsi "esempio")

DATI PROGETTO		DATI PROGETTO	
ore settimanali previste nel progetto per integrazione oraria	16	INSERIRE nelle celle corrispondenti:	
data inizio effettivo	01/04/2023	le ORE settimanali max previste da progetto	
data fine presunta	31/12/2023	La data di inizio	
		La data di fine	

2) Inserire (usando caratteri tutti MAIUSCOLO)

- la denominazione completa dell'Ente attuatore le A.S.U.
- CODICE FISCALE, COGNOME NOME E TITOLO DI STUDIO (dal menù a tendina)

ATTENZIONE: il sistema **CALCOLA** automaticamente **LA DATA DI NASCITA** dal **CODICE FISCALE** INSERITO se nella relativa cella apparirà il messaggio **#VALORE!** verificare il C.F.

La colonna **CONTROLLI** verifica se il C.F. inserito è composto da n.16 caratteri

COMUNE DI PALERMO					
ELENCO LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI IMPEGNATI NELLE ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI BENEFICIARI DELLE ORE INTEGRATIVE AI SENSI DELL'ART.6 C.2 L.R.10/2022					
N.RU	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO ASSEGNAZIONE	CATG.
1	AAA000101A001	AAA BBB	01/01/2001	LICENZA MEDIA	B
2	CCDDDD74L31B001X	CCC DDD	31/07/1974	OBBLIGO SCOLASTICO	A
3	EEFFFF5601A001Z	EEE FFF	#VALORE!	GEOMETRA	
4					
5					

Manca lettera del mese

Manca ultima lettera del Cod.Fisc.

CONTROLLI
CF INCOMPLETO

CF INCOMPLETO

TITOLO DI STUDIO ASSEGNAZIONE

✖ E' POSSIBILE INSERIRE ESCLUSIVAMENTE IL TITOLO DI STUDIO PREVISTO NEL MENU' A TENDINA

Nella figura superiore evidenziati errori comuni ed i relativi messaggi di notifiche degli stessi che appariranno a schermo

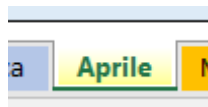
Appare opportuno precisare che ai fini del calcolo dell'indennità oraria, non occorre riportare il dettaglio del titolo di studio (Es.:GEOMETRA); dal menù a tendina si dovrà selezionare il corrispondente titolo di studio in termine generico e non specifico. (Es.DIPLOMA SMS)

Si rappresenta altresì che il titolo di studio sarà oggetto di controllo da parte dei C.p.l., in quanto **non è consentita l'utilizzazione con titolo di studio superiore a quello di prima assegnazione.**

COMUNE DI PALERMO					
ELENCO LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI IMPEGNATI NELLE ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI BENEFICIARI DELLE ORE INTEGRATIVE AI SENSI DELL'ART.6 C.2 L.R.10/2022					
N.RU	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO ASSEGNAZIONE	CATG.
1	AAABBB01A01A001	AAA BBB	01/01/2001	LICENZA MEDIA	B
2	CCDDDD74L31B001X	CCC AAA	31/07/1974	OBBLIGO SCOLASTICO	A
3	AAABBB56A01A001Z		01/01/1974	OBBLIGO SCOLASTICO	
4				LICENZA MEDIA	
5				DIPLOMA SMS	
6				LAUREA	
7					

CONTROLLI
CF INCOMPLETO

Completata la scheda "ANAGRAFICA" si passa all'inserimento delle ore di integrazione effettuate nel mese di interesse, nella figura successiva i dati relativi al mese di RIEPILOGO APRILE per cui, , posizionare il puntatore del mouse sulla relativa scheda e "click" tasto SX.

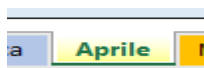


All'apertura della scheda, il compilatore rileverà che la stessa riporta in automatico i dati dei L.S.U. inseriti nell'anagrafica. Il compilatore procederà pertanto all'**inserimento ESCLUSIVAMENTE delle ore di integrazione** riferite al MESE in cui sono state effettivamente prestate dai singoli Lavoratori Socialmente Utili.

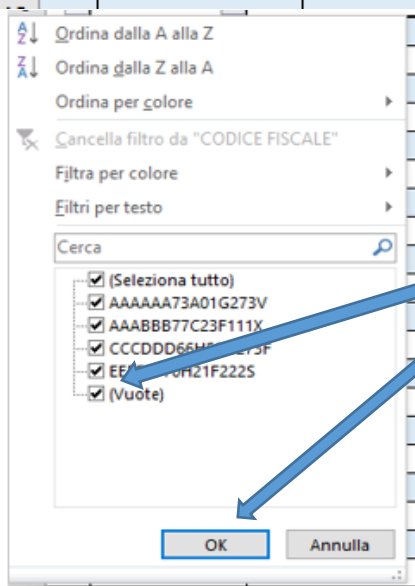
Il programma prevede che **le ore inserite corrispondano a dato numerico intero** e l'eventuale **frazione di ½ ora** va inserita con il **numero cinque "decimale"** (Es.: per 40 ore e 30 minuti dovrà digitarsi 40,50)

	A	B	C	D	E	F
1	PROSPETTO DELLE ORE INTEGRATIVE PRESTATE NEL MESE DI			aprile 2023		
2	0					
3	ELENCO DEL PERSONALE L.S.U. ASSEGNATO ED IN ATTO IMPEGNATO NELLE A.S.U. CON INTEGRAZIONE ORARIA DI CUI ALL'ART.7 C.2 L.R.2/2023					TOTALE ORE INTEGRAZIONE MESE
4						
5	N.▼	CODICE FISCALE▼	COGNOME NOME▼	DATA DI NASCITA▼	CA▼	
6	1	PNCPLN73A01G273V	PINCO PALLINO	01/01/1973	A	40,50
7	2					
8	3					
9	4					
10	5					

Completato l'inserimento della scheda "MESE" nelle modalità in precedenza riportate "aprire" la scheda di interesse del mese di riferimento Es.:



	A	B	C	D	E	F
1	PROSPETTO DELLE ORE INTEGRATIVE PRESTATE NEL MESE DI			aprile 2023		
2	Comune di xxxxxxxxxxxx					
3	ELENCO DEL PERSONALE L.S.U. ASSEGNATO ED IN ATTO IMPEGNATO NELLE A.S.U. CON INTEGRAZIONE ORARIA DI CUI ALL'ART.7 C.2 L.R.2/2023					TOTALE ORE INTEGRAZIONE MESE
4						
5	N.	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	CA	
6	1	AAAAAA73A01G273V	AAA AAA	01/01/1973	A	40,50
7	2	AAABBB77C23F111X	AAA BBB	23/03/1977	B	22,00
8	3	CCDDDD66H59G273F	CCC DDD	19/06/1966	D	3,50
9	4	EEEEFF70H21F222S	EEE FFF	21/06/1970	C	17,50
10	5					
11	6					



Il programma prevede la possibilità di inserire fino a n.270 LSU, pertanto al fine di stampare il "riepilogo mese" **esclusivamente per il numero di Lavoratori interessati**, posizionarsi con il puntatore del mouse sul pulsante "filtro"



Si aprirà la finestra "Filtro", come da figura accanto togliere la spunta dal quadratino (Vuote) click su OK

Effettuate le procedure di cui sopra, procedere alla stampa del documento; che, **firmato dal rappresentante dell'Ente o suo delegato**, dovrà essere inviato al Dipartimento Regionale Lavoro.

La figura sotto riportata, rappresenta l'aspetto del documento finale

PROSPETTO DELLE ORE INTEGRATIVE PRESTATE NEL MESE DI					<i>aprile 2023</i>	
Comune di xxxxxxxxxx						
ELENCO DEL PERSONALE L.S.U. ASSEGNATO ED IN ATTO IMPEGNATO NELLE A.S.U. CON INTEGRAZIONE ORARIA DI CUI ALL'ART.7 C.2 L.R.2/2023						TOTALE ORE
N.RO	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	CATG.	INTEGRAZIONE MESE	
1	AAAAA73A01G273V	AAA AAA	01/01/1973	A	40,50	
2	AAABBB77C23F111X	AAA BBB	23/03/1977	B	22,00	
3	CCCDD066H59G273F	CCC DDD	19/06/1966	D	3,50	
4	EEBFFF70H21F222S	EEE FFF	21/06/1970	C	17,50	

Il sottoscritto dichiara che le ore indicate nel presente prospetto sono state effettivamente prestate dai L.S.U. assegnati a questo Ente Utilizzatore in A.S.U.
 Per l'Ente _____

ULTIME INDICAZIONI OPERATIVE

L'Ente utilizzatore dovrà inviare **per ogni mese di riferimento** all'indirizzo e-mail:

integrazioneasu@regione.sicilia.it

1) Il file formato EXCEL così nominato:

PRESENZE_ORE_ART7C2LR2_2022-Ente_(Aggiungendo_denominazione_Ente-MESE)

Esempio: PRESENZE_ORE_ART7C2LR2_2023-Ente_COMUNE_PALERMO-settembre

PRESENZE_ORE_ART7C2LR2_2023-Ente_Parrocchia SS_TRINITA'-PALERMO-settembre

2) La stampa del prospetto delle ore integrative prestate nel mese di riferimento firmato dal Legale Rappresentante dell'Ente o dal responsabile designato

Per eventuali comunicazioni inerenti il programma, inviare mail al seguente indirizzo

integrazioneasu@regione.sicilia.it

Nel testo della mail riportare:

Denominazione ENTE

Breve indicazione della richiesta di intervento per cui si chiede di essere contattati

Nome del contatto e recapito telefonico