**BILANCIO DI GENERE**

**RILEVAZIONE DELLE AZIONI REALIZZATE PER INCIDERE SUI DIVARI DI GENERE**

**RENDICONTO 2017**

**SEZIONE I – POLITICHE DEL PERSONALE DELL’AMMINISTRAZIONE**

*Da compilare a cura del Dipartimento o della Direzione generale competente per la gestione del personale dei singoli comparti dell’amministrazione.*

**DIPARTIMENTO/DIREZIONE GENERALE: *(indicare il nome)***

|  |
| --- |
|  |

**COMPARTO DI RIFERIMENTO: *(indicare il nome)***

|  |
| --- |
|  |

**I.1. Indicare i riferimenti del referente per questa sezione:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Ufficio e direzione generale |  |
| Tel. |  |
| E-mail. |  |

**Conciliazione vita-lavoro**

**I.2. Segnalare le iniziative di conciliazione vita-lavoro messe in atto nel 2017:**

Asilo nido

Centri estivi e/o dopo scuola / ludoteca

Telelavoro

Voucher di conciliazione

Altre forme di lavoro flessibile, specificare:

|  |
| --- |
|  |

Altro, specificare:

|  |
| --- |
|  |

**I.3. Per ognuna delle iniziative di conciliazione vita-lavoro sopra indicate, segnalare se sono state realizzate tramite una spesa a carico del bilancio dello Stato nel 2017 ovvero con altri strumenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Capitolo / piano gestionale (indicare quale)** | **Spesa del capitolo/piano gestionale finalizzata all’iniziativa** | **Gestione fuori bilancio (indicare quale)** | **Spesa della gestione fuori bilancio finalizzata all’iniziativa** | **Altro**  **(specificare)** |
| **I.3.1** | **Asilo nido** |  |  |  |  |  |
| **I.3.2** | **Centri estivi o dopo scuola** |  |  |  |  |  |
| **I.3.3** | **Telelavoro** |  |  |  |  |  |
| **I.3.4** | **Voucher di conciliazione** |  |  |  |  |  |
| **I.3.5** | **Altre forme di lavoro flessibile, specificare** |  |  |  |  |  |
| **I.3.6** | **Altro, specificare** |  |  |  |  |  |

**I.4. Illustrare in breve le principali iniziative di conciliazione vita-lavoro realizzate nel 2017:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.4.1** | **Asilo nido** |  |
| **I.4.2** | **Centri estivi o dopo scuola** |  |
| **I.4.3** | **Telelavoro** |  |
| **I.4.4** | **Voucher di conciliazione** |  |
| **I.4.5** | **Altre forme di lavoro flessibile** |  |
| **I.4.6** | **Altro** |  |

**I.5. Indicare, laddove possibile, la dimensione dell’utenza delle principali iniziative di conciliazione vita-lavoro realizzate nel triennio 2015-2017:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Anno di riferimento** | | | | | |
|  |  | | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  |  | | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.1** | | **Asilo nido: numero di dipendenti serviti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.2** | | **Numero di figli pro-capite per i dipendenti serviti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.3** | | **Centri estivi o dopo scuola: numero di dipendenti serviti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.4** | | **Telelavoro: numero di dipendenti coinvolti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.5** | | **Altre forme di lavoro flessibile: numero di dipendenti coinvolti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.5.6** | | **Altro: numero di dipendenti coinvolti** |  |  |  |  |  |  |

**Indicare la fonte del dato:**

|  |
| --- |
|  |

**Part-time**

**I.6. Indicare le seguenti informazioni relative ai dipendenti che hanno optato per il part time:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Anno di riferimento** | | | | | |
|  |  | | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  |  | | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| **I.6.1** | | **Numero complessivo di dipendenti** |  |  |  |  |  |  |
| **I.6.2** | | **Numero di dipendenti che hanno optato per il part time** |  |  |  |  |  |  |
| **I.6.3** | | **Numero di dipendenti con un solo figlio fino a dodici anni** |  |  |  |  |  |  |
| **I.6.4** | | **Numero di dipendenti con un solo figlio fino a dodici anni che hanno optato per il part time** |  |  |  |  |  |  |
| **I.6.5** | | **Numero di dipendenti con più figli fino a dodici anni** |  |  |  |  |  |  |
| **I.6.6** | | **Numero di dipendenti con più di un figlio fino a dodici anni che hanno optato per il part time** |  |  |  |  |  |  |

**Indicare la fonte del dato e/o elementi rilevanti per il calcolo:**

|  |
| --- |
|  |

**I.7. Indicare la percentuale di neo-madri che hanno optato per il part-time nell’anno sul totale delle neo-madri dipendenti dell’amministrazione. Si considerano neo-madri *le lavoratrici i cui figli sono stati iscritti nei registri dell’anagrafe nei due anni precedenti all’esercizio di riferimento* (ad esempio, per il 2015 si farà riferimento alle madri con figli nati nel 2013 e nel 2014):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Anno di riferimento** | | |
|  |  | **2015** | **2016** | **2017** |
| **I.7.1** | **Numero di neo-madri che hanno optato per il part-time nell’anno di riferimento** |  |  |  |
| **I.7.2** | **Numero totale di neo-madri** |  |  |  |
| **I.7.3** | **Percentuale di neo-madri che hanno optato per il part-time nell’anno di riferimento** |  |  |  |

**Indicare la fonte del dato e/o elementi rilevanti per il calcolo:**

|  |
| --- |
|  |

***Smart working***

**I.8. Illustrare sinteticamente le modalità di attuazione delle disposizioni relative allo *smart working* (Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri N. 3 del 2017), con riferimento anche agli atti amministrativi emanati nel corso del 2017:**

|  |
| --- |
|  |

**I.9 In particolare segnalare se tali modalità attuative comprendono:**

lo svolgimento di attività formative di base sul lavoro agile, anche con riferimento ai profili di salute e sicurezza sul lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Se sì, inserire il n. ore di formazione per lavoratore: |  |

interventi infrastrutturali ai server/reti informatiche per agevolare gli accessi da remoto

la dotazione di strumentazioni informatiche *ad hoc*, inclusa la configurazione di eventuali postazioni proprie

|  |  |
| --- | --- |
| Se sì, inserire il n. strumentazioni fornite (incluse eventuali postazioni proprie configurate): |  |

il riconoscimento del buono pasto

**I.10. Fornire elementi quantitativi sull’offerta di *smart working*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Realizzato** | **Previsto** | |
|  |  | **2017** | **2018** | **2019** |
| **I.10.1** | **Contingente massimo di personale per lo *smart working* (numero massimo di istanze accoglibili)** |  |  |  |

**I.11. Indicare elementi sull’effettiva fruizione dello *smart working*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Donne** | **Uomini** |
| **I.11.1** | **Dirigenti: Numero di istanze pervenute** |  |  |
| **I.11.2** | **Impiegati e funzionari: numero di istanze pervenute** |  |  |
| **I.11.3** | **Età media del personale che ha presentato l’istanza** |  |  |
| **I.11.4** | **Percentuale di istanze motivate da esigenze di conciliazione vita lavoro** |  |  |
| **I.11.5** | **Percentuale di istanze motivate dalla difficoltà di spostamento (distanza tra domicilio dichiarato all’Amministrazione e sede di lavoro)** |  |  |
| **I.11.6** | **Numero di istanze di dirigenti accolte** |  |  |
| **I.11.7** | **Numero di istanze di impiegati e funzionari accolte** |  |  |

**Indicare la fonte del dato e/o elementi rilevanti per il calcolo:**

|  |
| --- |
|  |

**I.12. Indicare se è stata effettuata un’attività di monitoraggio e/o valutazione dell’esperienza di *smart working* realizzata nel 2017 dal punto di vista del fruitore e secondo quali modalità, evidenziando fattori quali la cadenza con la quale è stato effettuato il monitoraggio (periodico in itinere, ex-post, etc.) e il grado di soddisfazione rilevato:**

|  |
| --- |
|  |

**I.13. Indicare se è stata effettuata un’attività di monitoraggio e/o valutazione dell’esperienza di *smart working* realizzata nel 2017 dal punto di vista dell’ufficio di appartenenza del fruitore e secondo quali modalità, evidenziando fattori quali la cadenza con la quale è stato effettuato il monitoraggio (periodico in itinere, ex-post, etc.), il livello (centrale, singolo ufficio, etc.) e gli impatti sull’organizzazione del lavoro, sulla produttività, etc.:**

|  |
| --- |
|  |

**Congedo di maternità e paternità**

**I.14. Indicare i giorni di congedo di maternità obbligatoria o di paternità in sostituzione del congedo di maternità obbligatoria (D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151) fruiti dai dipendenti dell’amministrazione:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Anno di riferimento** | | |
|  |  | **2015** | **2016** | **2017** |
| **I.14.1** | **Giorni di congedo per maternità obbligatoria per unico figlio** |  |  |  |
| **I.14.2** | **Giorni di congedo per maternità obbligatoria per più di un figlio** |  |  |  |
| **I.14.3** | **Giorni di congedo per paternità in sostituzione del congedo di maternità per unico figlio** |  |  |  |
| **I.14.4** | **Giorni di congedo per paternità in sostituzione del congedo di maternità per più di un figlio** |  |  |  |

**Indicare la fonte del dato e/o elementi rilevanti per il calcolo:**

|  |
| --- |
|  |

**Congedo parentale**

**I.15. Indicare i giorni di congedo parentale fruiti dai dipendenti dell’amministrazione distinguendo i dati per genere:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Anno di riferimento** | | | | | |
|  |  | **2015** | | **2016** | | **2017** | |
|  |  | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** | **Donne** | **Uomini** |
| **I.15.1** | **Numero di lavoratori che hanno usufruito di congedi parentali** |  |  |  |  |  |  |
| **I.15.2** | **Giorni di congedo parentale fruiti dal lavoratore** |  |  |  |  |  |  |

**Indicare la fonte del dato e/o elementi rilevanti per il calcolo:**

|  |
| --- |
|  |

**Promozione della cultura di genere all’interno dell’amministrazione**

**I.16. Con riferimento al 2017, sono state realizzate o pianificate azioni finalizzate all’implementazione del bilancio di genere?**

**Sì  No**

**Se si, illustrare brevemente le azioni realizzate o pianificate:**

|  |
| --- |
|  |

**I.17. Esiste un ufficio o una struttura organizzativa di coordinamento per le attività relative al bilancio di genere?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire le seguenti informazioni:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.17.1** | **Ufficio o struttura organizzativa con competenza sul bilancio di genere** |  |
| **I.17.2** | **Referente per il coordinamento delle attività relative al bilancio di genere svolte da altri uffici dell’amministrazione** |  |

**I.18. Con riferimento al 2017, indicare se sono state realizzate iniziative di formazione specifiche su temi di rilevanza per la cultura di genere e delle pari opportunità o per il bilancio di genere, dando la dimensione dell’utenza per genere e qualifica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Donne** | **Uomini** |
| **I.18.1** | **Numero di dirigenti partecipanti a corsi rilevanti** |  |  |
| **I.18.2** | **Numero di funzionari partecipanti a corsi rilevanti** |  |  |
| **I.18.3** | **Numero di altro personale partecipante a corsi rilevanti** |  |  |

**Indicare la fonte del dato:**

|  |
| --- |
|  |

**I.19. Segnalare se le iniziative di formazione sono state realizzate tramite una spesa a carico del bilancio dello Stato nel 2017 (e in tal caso qual è il capitolo/piano gestionale di riferimento) ovvero con altri strumenti:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrizione sintetica del tipo di iniziative di formazione** | **Capitolo/ piano gestionale** | **Spesa del capitolo/piano gestionale finalizzata all’iniziativa** | **Gestione fuori bilancio (indicare quale)** | **Spesa della gestione fuori bilancio finalizzata all’iniziativa** | **Altro**  **(specificare)** |
| **I.19.1** |  |  |  |  |  |  |
| **I.19.2** |  |  |  |  |  |  |

*aggiungere righe laddove opportuno*

**I.20. E’ stato redatto il Piano triennale di azioni positive di cui all’articolo 48 del decreto legislativo n. 198 del 2006 anche con riferimento all’anno 2017?**

**Sì  No**

**Se sì, inserire l’indirizzo del sito istituzionale da cui è scaricabile il Piano:**

|  |
| --- |
|  |

**Se sì, indicare se le attività del bilancio di genere sono illustrate nel Piano:**

|  |
| --- |
|  |