

1.0

## Scheda Informativa 1: INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

SSNA

#RIF!

STRUTTURA RILEVATA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REGIONE	USL/AZ.OSP.	ANNO

### INFORMAZIONI ISTITUZIONE

PARTITA IVA DELL'ENTE

CODICE FISCALE DELL'ENTE

TELEFONO

FAX

E-MAIL

INDIRIZZO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIA	N° Civico	C.A.P.	CITTA'	PROV.

INDIRIZZO PAGINA WEB DELL'ENTE

### COMPONENTI COLLEGIO DEI REVISORI (O ORGANO EQUIVALENTE)

**PRESIDENTE:**

COGNOME

NOME

E-Mail

**COMPONENTI:**

COGNOME

NOME

E-Mail


I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO DI CUI ALLA LEGGE 7/8/90, N. 241 CAPO II°**

COGNOME *	NOME *	E-Mail *	TELEFONO *	FAX

**REFERENTE DA CONTATTARE**

COGNOME	NOME	E-Mail	TELEFONO	FAX

**DOMANDE PRESENTI IN CIRCOLARE**

1 Non compilare

2 Non compilare

3 Non compilare

4 Non compilare

5 Non compilare


6 Indicare il numero dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa.

numero contratti
0

7 Indicare il numero degli incarichi libero professionale, studio, ricerca e consulenza.

numero contratti
0

8 Indicare il numero di contratti per prestazioni professionali consistenti nella resa di servizi o adempimenti obbligatori per legge.

numero contratti
0

14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28

0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0  
0

9 Indicare il totale delle somme trattenute ai dipendenti nell'anno di rilevazione per le assenze per malattia in applicazione dell'art. 71 del D.L. n. 112 del 25/06/2008 convertito in L. 133/2008.

valore

10 Non compilare


11 Non compilare


12 Non compilare


13 Non compilare

30 Non compilare

31 Quanti sono i dipendenti al 31.12 in aspettativa per dottorato di ricerca con retribuzione a carico dell'amministrazione ai sensi dell'articolo 2 della legge 476/1984 e s.m.?

32 Quante persone sono state impiegate nell'anno (TEMPO DETER., CO.CO.CO., INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV. FLESSIBILE) il cui costo è totalmente sostenuto con finanziamenti esterni dell'U.E. o di privati?

33 Indicare il numero delle unità rilevate in tabella 1 tra i "presenti al 31.12" che risultavano titolari di permessi per legge n. 104/92.

34 Indicare il numero delle unità rilevate in tabella 1 tra i "presenti al 31.12" che risultavano titolari di permessi ai sensi dell'art. 42, c.5 D.lgs.151/2001.

35 Non compilare

36 Indicare il numero dei medici convenzionati cui è stato conferito l'incarico di direttore di distretto ai sensi dell'art. 3-SEXIES, comma 3, del D.LGS. 502/92.

37 Indicare il costo dei medici convenzionati cui è stato conferito l'incarico di direttore di distretto ai sensi dell'art.3-SEXIES, comma 3, del D.LGS. 502/92.

38 Indicare il numero di personale religioso che sulla base di specifiche convenzioni presta servizio presso la struttura sanitaria

39 Indicare il costo del personale religioso che sulla base di specifiche convenzioni presta servizio presso la struttura sanitaria

40 Non compilare

	CoCo	T1	T1A	T1B	T1C	T1D	T1E	T1F	T1G	T1SD	T2	T2A	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	SICI	TRC
41																											
42	Non compilare																										
43																											
44	SQ 1	SQ 2	SQ 3	SQ 4	SQ 8	SQ 9	SQ 10	IN 1	IN 2	IN 3	IN 4	IN 5	IN 6	IN 7	IN 8	IN 9	IN 10	IN 11	IN 12	IN 13	IN 14	IN 15	IN 16	IN 17			
	dalla turnazione sulle 24 ore e/o dalla pronta disponibilità																										
45	Unità di pers. non dirigente presenti in tabella 1 per le quali sussiste un giudizio di idoneità condizionata alla mansione ex art. 41,C.6, LETT.B) D.LGS. 81/2008 con solo riferimento alle limitazioni																							numero unità			
46	Unità di pers. non dirigente di cui alla precedente domanda per le quali il giudizio di idoneità condizionata ha determinato l'esclusione dalla turnazione sulle 24 ore e/o dalla pronta disponibilità																							numero unità			
47	UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE																							numero unità			
48	UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE																							numero unità			
49	Non compilare																										
50	Non compilare																										
51	Non compilare																										
																								valore			

52 INDICARE LE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

--

valore
--------

53 Indicare il costo degli specialisti ambulatoriali interni

--

valore
--------

54 Indicare il costo dei medici addetti alle attività della medicina dei servizi territoriali

--

<p><b>NOTE E CHIARIMENTI ALLA RILEVAZIONE</b> (max 1500 caratteri)</p>
--

**TABELLE COMPILATE**

(attenzione: la seguente sezione verrà compilata in automatico; all'atto dell'inserimento dei dati nel kit verrà annerita la relativa casella)

**ANOMALIE RISCONTRATE**

(attenzione: la seguente sezione verrà compilata in automatico; all'atto dell'inserimento dei dati nel kit verranno evidenziate eventuali anomalie)

\* (asterisco): si intende campo obbligatorio