

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE Anno : 2018

Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Situazione : 9578 - ULSS N. 5 POLESANA (EX ASL ROVIGO 18)

Organo di Controllo di Primo Livello : RTS ROVIGO E PADOVA

Entità Organizzativa : S03 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA MATTEOTTI, 14

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	Tab. Ric.
entute										X																X			
ichiarate										X																X			
viate										X																X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 07/06/2019

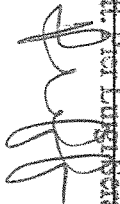
Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 07/06/2019

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

UDG GESTIONE RISORSE UMANE

IL DIRETTORE

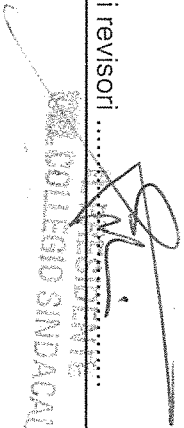
Dot. *Luigi Serafini*



Si attesta la conformità dei dati con le scritture amministrativo contabili e, ove previsto, con quanto dichiarato nelle specifiche informazioni sulla Contrattazione integrativa ex art. 40-bis del d.lgs. 165/2001 (tabelle 15 e schede SIC1).
Si prende atto delle eventuali incongruenze segnalate dal sistema SIC0 e delle giustificazioni adottate dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori *Massimiliano*

COLLEGIO SINDACALE



Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 01013470297

Codice Fiscale : 01013470297

Telefono : 0425 3931

Fax : 0425 393967

Email : personale.ro@aulss5.veneto.it

Via : VIALE TRE MARTIRI

Numero Civico : 89

C.A.P. : 45100

Città : ROVIGO

Provincia : RO

Codice Catastale : H620

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss5.veneto.it

Responsabile del Procedimento Amministrativo di cui alla legge 7/8/90, N.241 Capo II

(in assenza di tale indicazione sarà considerato responsabile il direttore generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	Email
SERAFINI	PIER LUIGI	0425 393690	0425 393967	pierluigi.serafini@aulss5.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	Email
CATTELAN	MONICA	0425 393958	0425 393967	monica.cattelan@aulss5.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

omande presenti in circolare:

ICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
ICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	
ICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.	
ICARE 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.	
ANTI 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.?	
ANTE 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?	
ICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
ICARE 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 E S.M.	
ICARE 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.	
ICARE 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.	
ICARE IL NUMERO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	
CARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	
NERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
FA DI PERS. 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	
FA DI PERSONALE DIRIGENTE DI CUI ALLA PRECEDENTE DOMANDA PER LE QUALI IL GIUDIZIO DI IDONEITÀ CONDIZIONATA HA DETERMINATO L'ESCLUSIONE DALLA TURNAZIONE SULLE 24 ORE E DALLA PRONTA DISPONIBILITÀ	
FA 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	
FA 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	
FA DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEgni PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
FA DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEgni PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
CARE IL NUMERO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALE ATTIVITA' DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome

Nome

Email (sostituisce l'ENTE
RAPPRESENTATO delle rilevazioni
precedenti)

note e chiarimenti alla

valutazione:

T1SD - Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale

Profilo Professionale	Numero Dipendenti								Altre forme di rapporto professionale	
	T.PIeno		Part Time fino al 50%				Part Time oltre il 50%		U	D
	U	D	U	D	U	D	U	D		
MEDICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
PSICOLOGO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
PERSONALE INFERMIERISTICO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
OTAI/O.S.S.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
ASSISTENTE SOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
TOTALE :	1	7	0	0	0	0	0	0	0	