

Stampa Intero Modello in data : 24/9/2024

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2023
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9578 - AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS ROVIGO E PADOVA	
Unità Organizzativa : OSPEDALI DI ROVIGO	

	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	TFAM	Tab. Ric.
Tenute		X	X	X				X																		X				
Dichiarate		X		X				X																		X				
Inviare		X		X				X																		X				

Il Modello inviato risulta certificato in data : 24/09/2024

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 19/09/2024

Visualizzazione del Limite 2016

Il sistema controlla che il totale delle risorse della T15, detratte le voci non soggette alla verifica al limite 2016 indicate nella voce LEG398, sia inferiore al limite 2016 indicato nella voce LEG428, con tolleranza di 1000 €.

Deve essere inviata la tabella SICI e/o la T15

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

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 SICI).

Si prende atto delle eventuali incongruenze segnalate dal sistema SICO e delle giustificazioni addotte dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 01013470297

Codice Fiscale : 01013470297

Telefono : 0425 3931

Email : personale.ro@aulss5.veneto.it

Via : VIALE TRE MARTIRI, 89

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	EMail
DAVI	PATRIZIA	0425393690	patrizia.davi@aulss5.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	EMail
CATTELAN	MONICA	0425393958	monica.cattelan@aulss5.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

SPESA DI PERSONALE AUTORIZZATA DALLA REGIONE NELL'ANNO DI RILEVAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE.

INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.

INDICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.

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.

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.?

QUANTE PERSONE SONO STATE IMPIEGATE NELL'ANNO(TEMPO DETER.,COLLABORAZIONI PROFES.,INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.FLESSIBILE)IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZ.ESTERNI DELL'U.E.O DI PRIVATI?

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.

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 E S.M.

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.

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.

INDICARE IL NUMERO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA

INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA

NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

UNITÀ 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

UNITÀ 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

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

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

UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE

UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

DELLE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERMINATO NELLA TABELLA 2, QUANTE SONO STATE RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 401 ,DELLA LEGGE 28 DICEMBRE 2015, N. 208?	
DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO RILEVATO IN TABELLA 14 , QUANTO SI RIFERISCE ALLE UNITÀ RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 401, DELLA LEGGE 208/2015?	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITA' DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	
DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO DI CUI ALLE DOMANDE 6 E 7, A QUANTE PERSONE SONO STATI CONFERITI AI SENSI DELL'ART. 2-BIS DEL D.L. 18/2020?	
DEL COSTO SOSTENUTO PER COLLABORAZIONI PROFESSIONALI E INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO RILEVATO IN TAB. 14 QUANTO È RIFERITO AGLI INCARICHI CONFERITI AI SENSI DELL'ART. 2-BIS DEL D.L. 18/2020?	
INDICARE IL NUMERO DELLE PERSONE TRA QUELLE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERMINATO NELLA TABELLA 2 CHE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2-TER DEL D.L. 18/2020	
DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO RILEVATO IN TABELLA 14 , QUANTO SI RIFERISCE ALLE UNITÀ RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2-TER DEL D.L. 18/2020?	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1,C 5,ULTIMO PERIODO DEL D.L. 34/2020(INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ)	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO A TEMPO DETERMINATO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO CON ALTRE FORME FLESSIBILI DI LAVORO (EX INTERINALI, LSU, FORMAZIONE LAVORO) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
CON QUANTE PERSONE SONO STATI SOTTOSCRITTI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI NELL'ANNO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
INDICARE QUANTO DEL COSTO DI PERSONALE RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMI 4 E 8, DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTO DEL COSTO DI PERSONALE RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome

Nome

**E-Mail (sostituisce l'ENTE
RAPPRESENTATO delle rilevazioni
precedenti)**

**Note e chiarimenti alla
rilevazione:**

T1a Personale dell'azienda sanitaria per figura professionale

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)						
PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE														
INFERMIERE	184	801	3	110	2	13	0	0	0	0	0	1	187	911
PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA														
OSTETRICA	0	21	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	22
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE														
DIETISTA	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
TECNICO AUDIOMETRISTA	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)						
TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO	12	58	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	12	59
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	50	43	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	52	46
TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOL. E PROFUSIONE CARDIOVASC.	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PROFESSIONE SANITARIA DELLA PREVENZIONE														
ASSISTENTE SANITARIO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TECNICO DELLA PREVENZIONE NEGLI AMBIENTI E NEI LUOGHI DI LAVORO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE														
FISIOTERAPISTA	19	19	0	4	1	2	0	0	0	0	0	0	19	23
LOGOPEDISTA	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
ORTOTTISTA-ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)						
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA E PSICOSOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OPERATORE PROFESSIONALE 2a CAT.														
MASSAGGIATORE/MASSOFISIOTERA PISTA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ALTRE FIGURE														
OPERATORI SOCIO SANITARI	50	354	0	16	0	6	0	0	0	0	1	0	50	370
TOTALE :	320	1.324	5	135	5	29	0	1	0	0	1	1	325	1.459

T1B Personale a Tempo Pieno e Parziale Aziende Sanitarie Universitarie

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T1c Personale delle strutture di ricovero pubbliche per tipologia di personale

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D						
RUOLO SANITARIO														
MEDICO	175	178	0	2	1	4	15	12	0	0	0	0	175	180
FARMACISTA	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
BIOLOGO	2	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12
CHIMICO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FISICO	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
PSICOLOGO	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2
PERS.INFERMIERISTICO	184	801	3	110	2	13	0	0	0	0	0	1	187	911
OSTETRICA	0	21	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	22
PERS.TECNICO SANITARIO	65	114	2	4	2	4	0	1	0	0	0	0	67	118
PERS.SANITARIO DELLA PREVENZIONE	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D						
PERS.DELLA RIABILITAZIONE	20	31	0	4	1	3	0	0	0	0	0	0	20	35
TIPOLOGIA ATIPICA DEL RUOLO SANITARIO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
RUOLO TECNICO														
COLLABORATORE TECNICO - PROFESSIONALE	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
ASSISTENTE TECNICO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
OPERATORE TECNICO	8	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	9
OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO	22	21	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	22	22
TIPOLOGIA ATIPICA RUOLO TECNICO	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
RUOLO AMMINISTRATIVO														
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE	0	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	9	20	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	11	26
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	9	12	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	9	15
ALTRE FIGURE														
ASSISTENTE SOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OPERATORE SOCIO SANITARIO	50	354	0	16	0	6	0	0	0	0	1	0	50	370
RESTANTE PERSONALE														

ALTRO PERSONALE	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
TOTALE :	565	1.598	7	149	8	34	15	13	0	0	1	1	572	1.747

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionati (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
MEDICINA DEL LAVORO	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2
MEDICINA DELLO SPORT E DELL'ESERCIZIO FISICO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	6	2	0	0	0	0	2	0	6	2
MEDICINA INTERNA	12	15	0	0	0	0	0	1	12	15
MEDICINA NUCLEARE	1	4	0	0	0	0	0	0	1	4
NEFROLOGIA	5	4	0	0	0	0	0	0	5	4
NEUROCHIRURGIA	5	3	0	0	0	0	0	0	5	3
NEUROLOGIA	2	10	0	0	0	0	1	1	2	10
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
OFTALMOLOGIA	6	4	0	0	0	0	1	4	6	4
ONCOLOGIA MEDICA	1	5	0	0	0	0	0	0	1	5
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	4	0	0	0	0	0	0	13	4
OTORINOLARINGOIATRIA	6	5	0	0	0	0	2	0	6	5
PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA	1	2	0	0	0	0	0	0	1	2
PEDIATRIA	3	6	0	0	0	0	0	1	3	6
PSICHIATRIA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
RADIODIAGNOSTICA	8	16	0	0	0	0	1	0	8	16

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionati (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
RADIOTERAPIA	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2
REUMATOLOGIA	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1
UROLOGIA	5	1	0	0	0	0	2	0	5	1
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	3	2	0	0	0	0	0	0	3	2
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	15	22	0	0	0	0	6	5	15	22
TOTALE :	175	180	0	0	0	0	18	23	175	180

(*) La figura professionale evidenziata non concorre a determinare i totali di colonna