

Stampa Intero Modello in data : 6/9/2020

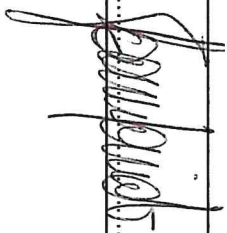
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI		Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)			
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO			
Unità Organizzativa : OSPEDALI DI TREVISO			

	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.
Tenute		X	X	X				X																		X			
Dichiarate		X	X	X				X																		X			
Inviare		X	X	X				X																		X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 06/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 03/09/2020

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 : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobbi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobbi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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., 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?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "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 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 SUSISTE 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 SUSISTE 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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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
rilevazione:

T1a Personale dell'azienda sanitaria per figura professionale

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti AI 31/12	
	T. Pleno		T. Parz.		T. Pleno		T. Parz.		U	D	U	D	U	D
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)	U (i)	D (j)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE														
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO														
INFERMIERE	438	1.886	3	586	11	49	0	1	0	0	0	0	441	2.472
OSTETRICA	2	103	0	17	0	17	0	0	0	0	0	0	2	120
INFERMIERE PEDIATRICO	0	6	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10
OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO														
INFERMIERE	2	15	0	2	0	0	0	0	0	1	2	9	2	17
OPERATORE PROFESSIONALE 2a CAT.														
PUERICULTRICE	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE E DELLA PREVENZIONE														
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO														
DIETISTA	2	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12

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	D	U	D	U	D
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(l)	(m)	(n)	(a+c)	(b+d)
TECNICO AUDIOMETRISTA	2	4	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	6
ASSISTENTE SANITARIO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	1	8	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	9
TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO	42	118	0	23	4	12	0	0	0	0	0	0	42	141
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	107	92	1	11	0	0	0	0	0	0	0	0	108	103
TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOL. E PROFUSIONE CARDIOVASC.	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5
PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE														
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO														
FISIOTERAPISTA	19	81	0	27	5	3	0	0	0	0	0	0	19	108
LOGOPEDISTA	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
ORTOTTISTA-ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	1	13	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	14
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3

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 (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)	U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO														
MASSAGGIATORE NON VEDENTE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTALE :	620	2.367	4	679	20	86	0	1	0	1	2	9	624	3.046

T1b Personale universitario dell'azienda sanitaria per tipologia di personale

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Presenti Al 31/12	
	T.PIeno		T.Parz.		T.PIeno		T.Parz.		U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
RUOLO SANITARIO										
MEDICO	10	2	0	0	0	0	0	0	10	2
PERS. TECNICO SANITARIO	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
RUOLO AMMINISTRATIVO										
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTALE :	12	3	0	0	0	0	0	0	12	3

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.	Com. Da Altri Enti	Com. Ad Altri Enti	Presenti Al 31/12							
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D	U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
RUOLO SANITARIO														
MEDICO	543	449	0	11	21	30	0	0	2	0	0	3	543	460
ODONTOIATRA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FARMACISTA	4	18	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	4	18
BIOLOGO	5	18	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	19
CHIMICO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
FISICO	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5
PERS.INFERMIERISTICO	442	2.012	3	610	11	67	0	1	0	0	0	0	445	2.622
PERS. TECNICO SANITARIO	158	238	1	38	4	15	0	0	0	0	0	0	159	276
PERS. DI VIGILANZA ED ISPEZIONE	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PERS. DELLA RIABILITAZIONE	20	115	0	31	5	4	0	0	0	0	0	0	20	146
RUOLO PROFESSIONALE														
ASSISTENTE RELIGIOSO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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.	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	U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
RUOLO TECNICO														
ASSISTENTE SOCIALE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
COLLABORATORE TECNICO - PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ASSISTENTE TECNICO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
OPERATORE TECNICO	79	65	2	9	2	0	0	0	0	0	0	4	81	74
OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA	143	707	2	147	34	81	0	0	0	0	0	0	145	854
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	9	29	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	9	41
RUOLO AMMINISTRATIVO														
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE	0	14	0	3	0	0	0	0	0	0	2	3	0	17
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	3	60	0	22	0	0	0	0	0	1	1	2	3	82
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	17	62	1	14	0	0	0	0	0	1	0	0	18	76
TOTALE :	1.433	3.794	9	899	78	199	0	1	2	2	3	16	1.442	4.693

T1f Dirigenti medici distinti per specialità in servizio al 31/12

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)		
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0		
ANATOMIA PATOLOGICA	3	6	0	0	1	0	0	1	4	6		
ANESTESIA RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE	62	59	0	0	0	0	0	0	62	59		
AUDIOLOGIA E FONIATRIA	0	0	0	0	3	1	3	1	3	1		
CARDIOCHIRURGIA	11	0	0	0	0	0	0	0	11	0		
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	38	21	0	0	0	0	9	10	38	21		
CHIRURGIA GENERALE	65	22	0	0	1	0	4	1	66	22		
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	6	3	0	0	0	0	0	0	6	3		
CHIRURGIA PEDIATRICA	3	5	0	0	1	0	0	0	4	5		
CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA	4	0	0	0	0	0	3	1	4	0		
CHIRURGIA TORACICA	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0		
CHIRURGIA VASCOLARE	7	5	0	0	0	0	0	0	7	5		
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	0	0	0	0	0	0	2	7	0	0		
EMATOLOGIA	4	7	0	0	0	0	0	1	4	7		
ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	0	0	0	0	0	0	1	12	0	0		
GASTROENTEROLOGIA	6	10	0	0	0	0	1	2	6	10		
GENETICA MEDICA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0		
GERIATRIA	8	18	0	0	0	0	1	3	8	18		

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionali (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
GINECOLOGIA E OSTETRICA	28	28	0	0	0	0	7	15	28	28
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	2	1	0	0	0	0	0	1	2	1
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	9	7	0	0	0	0	1	3	9	7
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
MEDICINA DEL LAVORO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MEDICINA DELLO SPORT E DELL'ESERCIZIO FISICO	0	0	0	0	0	0	2	5	0	0
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	8	13	0	0	0	0	4	5	8	13
MEDICINA INTERNA	41	42	0	0	2	0	0	4	43	42
MEDICINA LEGALE	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
MEDICINA NUCLEARE	4	2	0	0	0	0	0	1	4	2
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
NEFROLOGIA	10	17	0	0	0	0	0	1	10	17
NEUROCHIRURGIA	10	3	0	0	0	1	0	0	10	4
NEUROLOGIA	9	17	0	0	0	0	0	3	9	17
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
OFTALMOLOGIA	22	5	0	0	0	0	15	7	22	5
ONCOLOGIA MEDICA	9	6	0	0	0	0	1	0	9	6
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	39	4	0	0	0	0	3	1	39	4

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)
OTORINOLARINGOIATRIA	17	7	0	0	0	0	3	4	17	7
PEDIATRIA	11	44	0	0	0	0	1	5	11	44
PSICHIATRIA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
RADIOLOGICA	45	33	0	0	0	0	1	4	45	33
RADIOTERAPIA	5	2	0	0	0	0	0	1	5	2
REUMATOLOGIA	1	0	0	0	0	0	1	4	1	0
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0
UROLOGIA	14	5	0	0	0	0	2	0	14	5
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	6	10	0	0	0	0	0	0	6	10
STATISTICA SANITARIA E BIOMETRIA	5	11	0	0	0	0	0	0	5	11
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	28	45	0	0	2	0	19	7	30	45
TOTALE :	543	460	0	0	10	2	90	121	553	462

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

Stampa Intero Modello in data : 2/9/2020

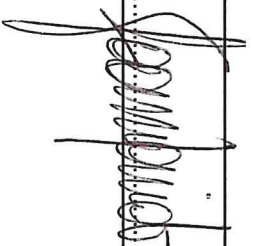
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI		Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)			
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO			
Unità Organizzativa : DSM AULSS N.2			

	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.	
Tenute						X																								
Dichiarate						X																					X			
Inviare						X																					X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 02/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 02/09/2020

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 SIC1).

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 : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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., 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?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "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 SULLA 24ORE 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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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 rilevazione:	
--------------------------------------	--

T1d Personale dipendente e convenzionato del dipartimento di salute mentale per profilo professionale

Profilo Professionale	Numero Dipendenti						Numero Convenzionati	
	T. Pieno		Part Time fino al 50%		Part Time oltre il 50%		U	D
	U	D	U	D	U	D	U	D
MEDICO	21	29	0	0	0	0	1	0
DI CUI PSICHIATRI	21	27	0	0	0	0	1	0
PSICOLOGO	3	11	0	0	0	0	5	15
PERSONALE INFERMIERISTICO	44	94	0	1	2	21	11	20
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	2
EDUCATORE PROFESSIONALE	1	15	0	0	0	1	13	33
OTA - O.S.S.	18	51	0	1	0	5	29	143
ASSISTENTE SOCIALE	0	8	0	0	0	1	0	4
PERSONALE AMMINISTRATIVO	3	6	0	0	0	4	1	4
ALTRO	2	6	0	0	0	0	3	3
TOTALE :	92	220	0	2	2	32	63	224

Stampa Intero Modello in data : 2/9/2020

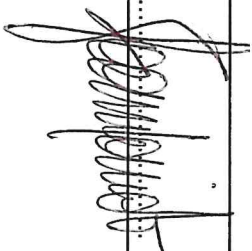
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE													Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI													Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)														
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO														
Unità Organizzativa : S01 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA DEI CARPANI 16/Z														

	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.	
Tenute										X																X				
Dichiarate										X																X				
Inviare										X																X				

Il Modello inviato risulta certificato in data : 02/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 02/09/2020

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 : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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., 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?	
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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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 rilevazione:	
--------------------------------------	--

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	1	1	0	0	0	0	0	0
DI CUI PSICHIATRI	0	1	0	0	0	0	0	0
PSICOLOGO	0	2	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	1	3	0	0	0	0	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	2	0	0	0	1	0	0
OTA - O.S.S.	0	2	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	2	12	0	0	0	1	0	0

Stampa Intero Modello in data : 2/9/2020

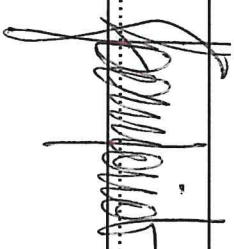
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI		Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)			
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO			
Unità Organizzativa : S02 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIALE SPELLANZON, 55, CONEGLIANO			

	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.	
Tenute										X																				
Dichiarate										X																	X			
Inviare										X																	X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 02/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 02/09/2020

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 : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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., 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?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRAI "PRESENTI AL 31.12" CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS. 15/1/2001 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 SULLA TURNAZIONE SULLA 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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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 rilevazione:	
--------------------------------------	--

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
MEDICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
PSICOLOGO	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ALTRO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	3	10	0	0	0	0	0	0	0	0

Stampa Intero Modello in data : 2/9/2020

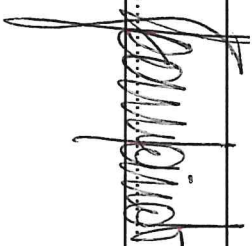
Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI		Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)			
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO			
Unità Organizzativa : S04 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA MANIN 46			

	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.
Tenute										X																X			
Dichiarate										X																X			
Inviare										X																X			

Il Modello inviato risulta certificato in data : 02/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 02/09/2020

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 : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobbi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobbi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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 IMPEGGATE 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?	
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.L.GS. 15/1/2001 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.L.GS. 502/92.	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI CONVENZIONATI CUI È STATO CONFERITO L'INCARICO DI DIRETTORE AI SENSI DELL'ART. 3-SEXIES, COMMA 3, DEL D.L.GS. 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.L.GS. 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 SULLA TURNAZIONE SULLA 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.L.GS. 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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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
rilevazione:

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
PSICOLOGO	2	0	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	1	0	0	0	0	1	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	2	0	0	0	0	0	0
OTA - O.S.S.	0	2	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	3	6	0	0	0	1	0	0

Stampa Intero Modello in data : 2/9/2020

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE		Anno : 2019	
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI		Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
Istituzione : 9549 - ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA (EX ASL TREVISO 9)			
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS TREVISO			
Unità Organizzativa : S06 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA CASTELLANA, 2			

	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.	
Tenute										X																				
Dichiarate										X																X				
Inviare										X																X				

Il Modello inviato risulta certificato in data : 02/09/2020

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 02/09/2020

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 adottate dall'amministrazione.

Firma del Presidente del collegio dei revisori

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 03084880263

Codice Fiscale : 03084880263

Telefono : 0422/323221

Fax : 0422/547664

Email : direzione.generale@aulss2.veneto.it

Via : VAI SANT'AMBROGIO DI FIERA

Numero Civico : 37

C.A.P. : 31100

Città : TREVISO

Provincia : TV

Codice Catastale : L407

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss2.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
Spampinato	Filippo	0422/323501	0422/323548	filippo.spampinato@aulss2.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
Giacobi	Guendalina	0422/323513	0422/323548	guendalina.giacobi@aulss2.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, 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., 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?	
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	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI

INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE 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 rilevazione:	
--------------------------------------	--

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	1	2	0	0	0	0	0	0
DI CUI PSICHIATRI	0	1	0	0	0	0	0	0
PSICOLOGO	1	1	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	1	4	0	0	0	1	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	4	0	0	0	0	0	0
OTA - O.S.S.	0	1	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	1	2	0	0	0	2	0	0
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0	2	0	0	0	0	0	0
ALTRO	2	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	6	16	0	0	0	3	0	0

