Stampa Intero Modello in data: 28/6/2017

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2016
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 12386 - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	
Unità Organizzativa : OSPEDALE FATEBENEFRATELLI E OFTALMICO	·

	T1	T1a	T1b	T1c	T1cb is	T1d	T1e	T1f	T1g	T2	T2a	Т3	T4	T5	Т6	Т7	Т8	Т9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	Tab.
Tenute		Х	Х	х				Х																	Х			
Dichiarate		Х		Х				X																	Х			
Inviate		X		Х				Х																	Х			

Il Modello inviato risulta certificato in data: 28/06/2017

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 28/06/2017

Note the Estimate English Shoot

Firma del	Responsabile (	del procedimento	amministrativo	di cui alla l	n 2/1/00
i iiiiia uei	responsabile (	aei procedimento	amministrativo	ui cui alla L.	n. 241/90

ASST FATEBENEFRATELLI SACCO ORGANIZZAZIONE/E/RISORSE UMANE
E-RELAZION/ SINDACALI

DIRETTORE AVV. CARMELA ULIANO

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:

Codice Fiscale: 09319690963

Telefono: 02390401 Fax: 0239042627

Email: personale.sacco@asst-fbf-sacco.it

Via: VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI

Numero Civico: 74

C.A.P.: 20157

Città: MILANO

Provincia: MI Codice Catastale: F205

Indirizzo pagina web dell'ente: www.asst-fbf-sacco.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
ULIANO	CARMELA	0239042420	0239042627	carmela.uliano@asst-fbf-sacco.it

SALA	MONICA	0239042617	0239042627	sala.monica@asst-fbf-sacco.it
Cognome	Nome	Telefono	Fax	EMail
	Referente	Da Contattar	e ·	

### 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.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE APPARTENGONO ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE N.68/99).	
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	

Componenti Colleg	gio dei Revisori (o Organo Equiva	lente)
Cognome	Nome	EMail (sostituisce l'ENTE
		RAPPRESENTATO delle rilevazioni
		precedenti)

Note e chiarimenti alla	l dati inseriti nella tab. 13, riferiti ai compensi incentivanti e alla retribuzione di risultato, sono da considerarsi provvisori.
rilevazione:	

Figura Professionale		Tempo Ind	eterminato			Tempo D	eterminato		Com. Da	Altri Enti	Com. Ad	Altri Enti	Present	i Al 31/12
	T,P	ieno	T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.							
	U (a)	(b)	(c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)	U (i)	D (I)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE										<u> </u>	L			
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO						•								
INFERMIERE	112	278	0	36	16	18	0	0	0	0	0	0	112	314
OSTETRICA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
INFERMIÈRE PEDIATRICO	0	6	0 ·	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
OPERATORE PROFESSIONALE 2^ CAT.		***************************************											<u> </u>	<u> </u>
INFERMIERE GENERICO	3	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6
PUERICULTRICE	0	2	0	. 0	0	0	0	0	0	0	0	. 0	0	2
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE E DELLA PREVENZIONE		<u></u>							1				<u>.                                    </u>	<u>L</u>
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO								-						
DIETISTA	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4

Figura Professionale		Tempo Ind	eterminato	:		Tempo De	terminato		Com. Da	Altri Enti	Com. Ad	Altri Enti	Presenti	Al 31/12
	T.P	ieno	T.F	arz.	T.P	ieno	T.P	arz.						
	U (a)	D (b)	(c)	D (d)	U (e)	D (f)	(g)	D (h)	U (i)	D (I)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
TECNICO AUDIOMETRISTA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ASSISTENTE SANITARIO	1	0	0	0	Ó	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	0	5	0	. 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO	6	27	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	6	29
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	17	11	0	4	1	2	0	0	0	0	0	0	17	15
PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE														
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO			,											
FISIOTERAPISTA	1	14	0	. 11	1	1	0	0	0	0	0	0	1	25
LOGOPEDISTA	0	3	0	4	1	3	0	0	0	0	0	0	0	7
ORTOTTISTA-ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1
EDUCATORE PROFESSIONALE	3	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7
TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA' EVOLUTIVA	0	7	0	1	0	1	0	0 ·	0	0	0	0	0	8
TOTALE:	143	371	0	68	20	29	0	0	0	0	0	0	143	439

# 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 Ind	leterminato			Tempo D	eterminato		Com. Da	Altri Enti	Com. Ad	Altri Enti	Present	i Al 31/12
	T.P	ieno	T.F	arz.	T.F	Pieno	T.P	arz.						
	U (a)	D (b)	(c)	D (d)	U	D	U	D	U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
RUOLO SANITARIO											I	1	1	
MEDICO	129	113	0	2 .	9	10	0	0	0	0	0	0	129	115
FARMACISTA	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4
BIOLOGO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
PSICOLOGO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
PERS.INFERMIERISTICO	115	292	0	44	16	18	0	. 0	0	0 .	0	0	115	336
PERS.TECNICO SANITARIO	23	49	0	6	2	4	0	. 0	0	0	0	0	23	55
PERS.DI VIGILANZA ED ISPEZIONE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
PERS.DELLA RIABILITAZIONE	4	30	0	18	2	7	0	0	0	0	0	0	4	48
RUOLO TECNICO									,					
ANALISTA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ASSISTENTE SOCIALE	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3

Tipologia		Tempo Ind	eterminato			Tempo D	eterminato		Com. Da	Altri Enti	Com. Ad Altri Enti		Present	i Al 31/12
	T.Pieno		T.F	arz.	T.F	Pieno	T.F	Parz.						
·	U (a)	D (b)	(c)	D (d)	U	D	U	D	U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
ASSISTENTE TECNICO	24	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	24	3
OPERATORE TECNICO	29	48	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	30	52
OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA	30	69	0	2	10	32	0	0	0	0	1	0	30	71
RUOLO AMMINISTRATIVO			1					.1.		1	1	i	1	1
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE	7	24	0	4	0	0	0	0	0	1	1	0	7	28
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	9	36	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9	45
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	15	42	1	6	0	2	0	0	0	0	0	0	16	48
TOTALE:	389	719	3	97	40	75	0	0	0	1	2	1	392	816

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

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Totale Personale	
	U (a)	(b)	(c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (a+c+e)	D (b+d+f)
ANATOMIA PATOLOGICA	3	2	0	0	. 0	0	3	2
ANESTESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	12	10	0	0	0	0	12	10
BIOCHIMICA CLINICA	0	3	0	0	. 0	0	0	3
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	10	4	0	0	0	0	10	4
CHIRURGIA GENERALE	18	5	0	0	0	0	18	5
CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA	4	0	0	0	0	0	4	0
CHIRURGIA VASCOLARE	1	0	0	0	0	0	1	0
EMATOLOGIA	3	0	0	0	0	0	3	0
ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO	1	0	0	0	0	0	1	0
GASTROENTEROLOGIA	2	3	0	0	0	0	2	3
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	0	4	0	0	0	0	0	4
MEDICINA INTERNA	3	20	0	0	0	0	3	20
NEFROLOGIA	3	3	0	0	0	0	3	3
NEUROCHIRURGIA	6	2	0	0	0	0	6	2
NEUROLOGIA	0	2	0	0	0	0	0	2
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	3	9	0	0	0	0	3	9

Specializzazioni	Tempo Inc	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	(c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (a+c+e)	D (b+d+f)	
OFTALMOLOGIA	7	6	0	0	0	0	7	6	
ONCOLOGIA MEDICA	2	11	0	0	0	0	2	11	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	9	1	0	0	0	0	9	1	
OTORINOLARINGOIATRIA	7	0	0	0	0	0	7	0	
PEDIATRIA	5	7	0	0	0	0	5	7	
PSICHIATRIA	8	8	0	0	0	0	8	8	
PSICOLOGIA CLINICA	1	0	0	0	0	0	1	0	
RADIODIAGNOSTICA	8	6	0	0	0	0	8	6	
SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	0	1	0	0	0	0	0	1	
UROLOGIA	8	0	0	0	0	0	8	0	
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	0	5	0	0	0	0	0	5	
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	5	3	0	0	0	0	5	3	
LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA*	97	51	0	0	0	0	0	0	
LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA ALLARGATA*	6	2	0	0	0	0	0	0	
TOTALE:	129	115	0	0	0	0	129	115	