

Stampa Intero Modello in data : 31/8/2018

| | |
|--|--|
| Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE | Anno : 2017 |
| Tipo Istituzione : ENTE DI RICERCA | Contratto : SERVIZIO SANITARIO PRIVATO |
| Istituzione : 11181 - FONDAZIONE CNR-RT G. MONASTERIO | |
| Organo di Controllo di Primo Livello : -- RPS/UCB Non associato -- | |

| | SI1 | T1abis | T1cbis | T1dbis | T1fbis |
|------------|-----|--------|--------|--------|--------|
| Tenute | X | X | X | | X |
| Dichiarate | X | X | X | | X |
| Inviare | X | X | X | | X |

Il Modello inviato risulta certificato in data : 31/08/2018

Il Modello inviato Ãš stato certificato la prima volta in data : 31/08/2018

Riepilogo Anomalie

| | SQ1 | SQ2 | SQ3 | SQ4 | SQ5 | SQ6 | SQ7 | SQ8 | SQ9 | SQ10 |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| Stato | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

| | IN1 | IN2 | IN3 | IN4 | IN5 | IN6 | IN7 | IN8 | IN9 | IN10 | IN11 | IN12 | IN13 | IN14 | IN15 | IN16 |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| Stato | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

Qualora presenti, il dettaglio delle anomalie e delle giustificazioni addotte dall'amministrazione alle incongruenze Ã riportato nel "PDF delle anomalie" che dovrÃ essere presentato all'Organo di controllo contestualmente al presente modello del Conto annuale

"Giustificazione presente" se lo stato ha valore GP;

"Accettata con riserva" se lo stato ha valore GR;

"Accettata" se lo stato ha valore GA;

Commenti Organi Di Controllo

Nessun commento inserito degli organi di controllo

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 : 01851550507

Codice Fiscale :

Telefono : 0585 493653

Fax :

Email : torre@ftgm.it

Via : VIA TRIESTE

Numero Civico : 41

C.A.P. : 56126

Citt  : PISA

Provincia : PI

Codice Catastale : G702

Indirizzo pagina web dell'ente : www.ftgm.it

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

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

| Cognome | Nome | Telefono | Fax | EMail |
|---------|-------|-------------|-----|---------------|
| TORRE | MARCO | 0585 493665 | | torre@ftgm.it |

Referente Da Contattare

| Cognome | Nome | Telefono | Fax | EMail |
|----------|-------|-------------|-----|------------------|
| SASSETTI | ELENA | 050 3153380 | | sassetti@ftgm.it |

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

| Cognome | Nome | E-Mail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti) |
|------------|------------|--|
| DIANA | GIUSEPPE | gdiana@lavoro.gov.it |
| BRACONI | FERDINANDO | ferdinando.braconi@braconistudio.it |
| FRANCESCHI | ROBERTO | roberto@studiofranceschi.com |

Note e chiarimenti alla rilevazione:

T1abis Personale delle strutture di ricovero equiparate alle pubbliche e delle case di cura private per figura professionale

| Figura Professionale | Tempo Indeterminato | | Tempo Determinato | | Altri tipi di rapporto | |
|---|---------------------|------------|-------------------|----------|------------------------|----------|
| | Uomini | Donne | Uomini | Donne | Uomini | Donne |
| PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE | | | | | | |
| COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO | | | | | | |
| INFERMIERE | 53 | 209 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| INFERMIERE PEDIATRICO | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PROFESSIONI TECNICO SANITARIE E DELLA PREVENZIONE | | | | | | |
| COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO | | | | | | |
| TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO | 2 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA | 9 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOL. E PROFUSIONE CARDIOVASC. | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE | | | | | | |
| COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO | | | | | | |
| FISIOTERAPISTA | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE : | 72 | 257 | 0 | 0 | 0 | 0 |

T1cbis Personale delle strutture di ricovero pubbliche per tipologia di personale

| Tipologia | Tempo Indeterminato | | | | Tempo Determinato | | | | Altro Tipo di Rapporto | | Presenti Al 31/12 | |
|--|---------------------|----------|----------|----------|-------------------|---|---------|---|------------------------|---|-------------------|------------|
| | T.Pieno | | T.Parz. | | T.Pieno | | T.Parz. | | U | D | U (a+c) | D (b+d) |
| | U (a) | D (b) | U (c) | D (d) | U | D | U | D | | | | |
| RUOLO SANITARIO | | | | | | | | | | | | |
| MEDICO | 68 | 39 | 0 | 1 | 4 | 4 | 0 | 0 | 6 | 1 | 68 | 40 |
| FARMACISTA | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| BIOLOGO | 2 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 8 |
| FISICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| PERS.INFERMIERISTICO | 52 | 209 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 53 | 217 |
| PERS.TECNICO SANITARIO | 18 | 33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 33 |
| PERS.DELLA RIABILITAZIONE | 1 | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| RUOLO PROFESSIONALE | | | | | | | | | | | | |
| INGEGNERE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| RUOLO TECNICO | | | | | | | | | | | | |
| ANALISTA | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 |

| Tipologia | Tempo Indeterminato | | | | Tempo Determinato | | | | Altro Tipo di Rapporto | | Presenti Al 31/12 | |
|---|---------------------|------------|----------|-----------|-------------------|----------|----------|----------|------------------------|----------|-------------------|------------|
| | T.Pieno | | T.Parz. | | T.Pieno | | T.Parz. | | U | D | U (a+c) | D (b+d) |
| | U (a) | D (b) | U (c) | D (d) | U | D | U | D | | | | |
| COLLABORATORE TECNICO - PROFESSIONALE | 8 | 6 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 6 |
| ASSISTENTE TECNICO | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 |
| OPERATORE TECNICO | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA | 5 | 49 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 49 |
| AUSILIARIO SPECIALIZZATO | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| RUOLO AMMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | |
| DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | 6 | 40 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 44 |
| COADIUTORE AMMINISTRATIVO | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| TOTALE : | 187 | 401 | 1 | 15 | 8 | 8 | 0 | 0 | 7 | 4 | 188 | 416 |

T1fbis Medici in servizio al 31.12 per specialità

| Profilo professionale | Numero Dipendenti(*) | | Altri tipi di rapporto | |
|--|----------------------|-----------|------------------------|----------|
| | Uomini | Donne | Uomini | Donne |
| ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA | 8 | 9 | 2 | 0 |
| CARDIOCHIRURGIA | 16 | 2 | 0 | 0 |
| MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE | 34 | 13 | 2 | 0 |
| GERIATRIA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| GINECOLOGIA E OSTETRICIA | 0 | 1 | 0 | 0 |
| MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO | 2 | 2 | 1 | 1 |
| MEDICINA INTERNA | 0 | 2 | 0 | 0 |
| MEDICINA NUCLEARE | 3 | 2 | 1 | 0 |
| PEDIATRIA | 1 | 2 | 0 | 0 |
| RADIOLOGICA | 6 | 7 | 0 | 0 |
| ALTRE SPECIALIZZAZIONI | 2 | 3 | 0 | 0 |
| TOTALE : | 72 | 44 | 6 | 1 |

(*) unità di personale dipendente, in servizio al 31 dicembre dell'anno di rilevazione, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato