

**Stampa Intero Modello in data : 4/9/2020**

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2019
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 : 04/09/2020**

**Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 04/09/2020**

# Riepilogo Anomalie

	NSIS	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	IN17
Stato	NO	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 è riportato nel "PDF delle anomalie" che dovrà 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;**

**"Non applicabile per il contratto corrente" se lo stato ha valore "-";**

## 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

Città : PISA

Provincia : PI

Codice Catastale : G702

Indirizzo pagina web dell'ente : [www.ftgm.it](http://www.ftgm.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	E-Mail
TORRE	MARCO	0585 493665		torre@ftgm.it

## Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail
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
<b>PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE</b>						
<b>COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO</b>						
<b>INFERMIERE</b>	58	225	0	0	0	0
<b>INFERMIERE PEDIATRICO</b>	0	8	0	0	0	0
<b>PROFESSIONI TECNICO SANITARIE E DELLA PREVENZIONE</b>						
<b>COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO</b>						
<b>TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA</b>	1	1	0	0	0	0
<b>TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO</b>	2	8	0	0	0	0
<b>TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA</b>	11	17	0	2	0	0
<b>TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOL. E PROFUSIONE CARDIOVASC.</b>	5	4	0	2	0	0
<b>PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE</b>						
<b>COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO</b>						
<b>FISIOTERAPISTA</b>	1	7	0	0	0	0
<b>TOTALE :</b>	<b>78</b>	<b>270</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

# 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				
<b>RUOLO SANITARIO</b>												
<b>MEDICO</b>	70	42	0	2	2	1	0	0	5	1	70	44
<b>FARMACISTA</b>	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
<b>BIOLOGO</b>	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8
<b>PSICOLOGO</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE</b>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>PERS.INFERMIERISTICO</b>	57	225	1	8	0	0	0	0	0	0	58	233
<b>PERS.TECNICO SANITARIO</b>	19	30	0	0	0	4	0	0	0	0	19	30
<b>PERS.DELLA RIABILITAZIONE</b>	1	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>												
<b>INGEGNERE</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>RUOLO TECNICO</b>												
<b>ANALISTA</b>	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	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				
<b>COLLABORATORE TECNICO - PROFESSIONALE</b>	7	6	0	3	4	0	0	0	0	0	7	9
<b>ASSISTENTE TECNICO</b>	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
<b>OPERATORE TECNICO</b>	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
<b>OPERATORE TECNICO ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	4	50	0	0	1	3	0	0	0	0	4	50
<b>AUSILIARIO SPECIALIZZATO</b>	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>												
<b>DIRIGENTE AMMINISTRATIVO</b>	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
<b>COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE</b>	1	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3
<b>ASSISTENTE AMMINISTRATIVO</b>	4	39	0	4	0	1	0	0	0	0	4	43
<b>COADIUTORE AMMINISTRATIVO</b>	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2
<b>TOTALE :</b>	<b>192</b>	<b>419</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>193</b>	<b>438</b>

# T1fbis Medici in servizio al 31.12 per specialità

Profilo professionale	Numero Dipendenti(*)		Altri tipi di rapporto		Personale Medico Universitario	
	Uomini	Donne	Uomini	Donne	Uomini	Donne
ANESTESIA RIANIMAZIONE,TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE	8	11	2	0	0	0
CARDIOCHIRURGIA	14	1	0	0	0	0
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	36	14	2	0	0	0
ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	0	1	0	0	0	0
GERIATRIA	0	1	0	0	0	0
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	0	1	0	0	0	0
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	2	2	1	1	0	0
MEDICINA INTERNA	0	2	0	0	0	0
MEDICINA NUCLEARE	4	2	0	0	0	0
NEUROLOGIA	1	0	0	0	0	0
PEDIATRIA	0	4	0	0	0	0
RADIOLOGICA	6	6	0	0	0	0
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	1	0	0	0	0	0
<b>TOTALE :</b>	<b>72</b>	<b>45</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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