

Anno **2016**  
Istituzione **9475 - AO PARMA**  
Fase/Stato Rilevazione: **Validazione/Attiva**

Tipologia Istituzione **U - UNITA' SANITARIE LOCALI**  
Contratto **SSNA - SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
Data Creazione Stampa: **15/06/2017 15:17:56**

## Informazioni Istituzione

Partita IVA : 01874240342

Codice Fiscale : 01874240342

Telefono : 0521-702464

Fax : 0521/702463

Email : aru@ao.pr.it

Via : GRAMSCI

Numero Civico : 14

C.A.P. : 43126

Città : AO PARMA

Provincia : PR

Codice Catastale : G337

Indirizzo Web : www.ao.pr.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 Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail
ODDI	LAURA	0521-702460	0521-702463	loddi@ao.pr.it

## Referente Da Contattare

(in assenza di tale indicazione sarà considerato come referente il Rappresentante legale dell'Ente/ Direttore Generale)

Cognome	Nome	Telefono	Fax	E-Mail
BERTOLINI	GILDA	0521-702464	0521-702463	gbertolini@ao.pr.it

## Tabelle da Inviare

T1\_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

T1A\_PERSONALE DELL'AZIENDA SANITARIA PER FIGURA PROFESSIONALE

T1B\_PERSONALE UNIVERSITARIO DELL'AZIENDA SANITARIA PER FIGURA PROFESSIONALE

T1G\_STRUTTURE POSIZIONI E INCARICHI

T1E\_FASCE RETRIBUZIONE

T1F\_DIRIGENTI MEDICI DISTINTI PER SPECIALITA' IN SERVIZIO AL 31/12

T2\_PERSONALE CON CONTRATTO O MODALITA DI LAVORO FLESSIBILE

T2A\_PERSONALE A TEMPO DETERMINATO E CO.CO.CO. PER ANZIANITA' DI RAPPORTO

T3\_PERSONALE COMANDATO/DISTACCATO E FUORI RUOLO

T4\_PASSAGGI DI RUOLO/POSIZIONE ECONOMICA/PROFILO

T5\_PERSONALE CESSATO

T6\_PERSONALE ASSUNTO

T7\_DIPENDENTI PER ANZIANITA' DI SERVIZIO

T8\_DIPENDENTI PER ETA'

T9\_DIPENDENTI PER TITOLO DI STUDIO

T11\_GIORNI DI ASSENZA

T12\_ONERI PER COMPETENZE STIPENDIALI

T13\_ONERI PER INDENNITA' E COMPENSI ACCESSORI

T14\_ALTRI ONERI CHE CONCORRONO A FORMARE IL COSTO DEL LAVORO

T15\_FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA

## 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.	35
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	278
INDICARE IL NUMERO DI CONTRATTI PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI CONSISTENTI NELLA RESA DI SERVIZI O ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE.	21
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.	12578
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE APPARTENGONO ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE N.68/99).	129
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?	104
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.	320
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.	75
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	5
INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	120573
NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	18

<b>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</b>	<b>25</b>
<b>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</b>	<b>23</b>
<b>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</b>	<b>478</b>
<b>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</b>	<b>91</b>
<b>UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>3</b>
<b>UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>22</b>
<b>Suggerimenti :</b>	

**La rilevazione risulta certificata. Qualsiasi modifica relativa alle tabelle da inviare potrebbe invalidare la certificazione.**

## Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	E-Mail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti)
MEZZOGORI	PAOLO	mezzo1961@gmail.com
MESSINA	CARLO	carlo.messina@tesoro.it
VILLA	IVAN	info@stranivilla.it

## Informazioni Contratti CO.CO.CO

**Indicare il numero dei contratti Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno secondo le seguenti tipologie:**

Tecnico:	2	Amministrativo:	26	Sanitario:	7
----------	---	-----------------	----	------------	---

### **Compenso Co.Co.Co.**

Indicare il numero dei contratti Co.Co.Co attivi nel corso dell'anno aventi un compenso maggiore di 20.000 Euro: 23

**Suddividere i contratti Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno secondo la loro durata**

1-3 mesi:	2	4-6 mesi:	3	7-12 mesi:	21	Oltre 12 mesi:	9
-----------	---	-----------	---	------------	----	----------------	---

### **Personale coinvolto nei contratti Co.Co.Co.**

Quante persone diverse hanno riguardato i Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno? 21

Indicare quante persone con titolo di studio:	Laurea	21	Diploma Superiore	0	Diploma Inferiore	0
---	--------	----	-------------------	---	-------------------	---