

Anno	2015	Tipologia Istituzione	U - UNITA' SANITARIE LOCALI
Istituzione	10326 - ASUR	Contratto	SSNA - SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Fase/Stato Rilevazione:	Acquisizione/Attiva	Data Creazione Stampa:	30/11/2018 12:05:53

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 02175860424

Codice Fiscale : 02175860424

Telefono : 0712911621

Fax : 0712911500

Email : asur@emarche.it

Via : caduti del lavoro

Numero Civico : 40

C.A.P. : 60100

Città : ASUR

Provincia : AN

Codice Catastale : A271

Indirizzo Web : www.asur.marche.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
---------	------	----------	-----	--------

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
---------	------	----------	-----	--------

Tabelle da Inviare

T1_PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO

T1A_PERSONALE 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

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.	70
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALE, STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	178
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.	305999
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 TRA I "PRESENTI AL 31.12" CHE APPARTENGONO ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE N.68/99).	450
A QUANTO AMMONTA LA SPESA SOSTENUTA NELL'ANNO DALL'ENTE PER L'ACQUISTO DEI BUONI LAVORO (VOUCHER) PER PRESTAZIONI DI LAVORO OCCASIONALE ACCESSORIO?	
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?	25
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.	1575
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.	213
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	10
INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	228784

NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	1
UNITÀ DI PERSONALE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	35
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	70
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	61
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	348
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	86
Suggerimenti :	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	E-Mail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti)
SANTUCCI	ALESSANDRO	collegio.sindacale@sanita.marche.it
AMETTA	MICHELE	collegio.sindacale@sanita.marche.it
VOLPE	CARLO	collegio.sindacale@sanita.marche.it

Informazioni Contratti CO.CO.CO

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

Tecnico:	15	Amministrativo:	6	Sanitario:	49
----------	----	-----------------	---	------------	----

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:	17
--	----

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

1-3 mesi:	8	4-6 mesi:	7	7-12 mesi:	51	Oltre 12 mesi:	4
-----------	---	-----------	---	------------	----	----------------	---

Personale coinvolto nei contratti Co.Co.Co.

Quante persone diverse hanno riguardato i Co.Co.Co. attivi nel corso dell'anno?	70
---	----

Indicare quante persone con titolo di studio:	Laurea	68	Diploma Superiore	2	Diploma Inferiore	0
---	--------	----	-------------------	---	-------------------	---