

GLI IMPORTI DEVONO ESSERE ESPRESSI IN MIGLIAIA DI EURO

|                |                 |      |      |
|----------------|-----------------|------|------|
| DENOMINAZIONE  | ASST DI CREMONA |      |      |
| CODICE AZIENDA | 724             | ANNO | 2016 |

|         |             |
|---------|-------------|
| PERIODO | Trimestre I |
|---------|-------------|

**DI CUI MODELLO A - TEMPO DETERMINATO ASST COMPLESSIVO**

| COSTO DEL PERSONALE COMPARTO  | Trimestre I   |  |  |   |   | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "ASSENZE A VARIO TITOLO" | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ai "CONTINGENTI AUTORIZZATI NEL PA per Tempi indet" |
|---|---|--|--|---|---|---|---|
|   | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO (AL NETTO DELLA SPESA INDICATA NELLE COLONNE B, C, D) COLONNA A | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - AREU COLONNA B | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - OGGETTO DI SPECIFICI FINANZIAMENTI COLONNA C | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - SANITA' PENITENZIARIA COLONNA D | SPESA COMPLESSIVA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - COLONNA E (Col A + Col B + Col C + Col D) |   |   |
| COMPETENZE Fisse - COMPRESIVE 13MA  | 268   |  |  |   | 268   | 11  | 165   |
| RETRIBUZIONE INDIVIDUALE DI ANZIANITA'  |   |  |  |   | -   |   |   |
| FONDO LAV. STRAORDINARIO E REMUNERAZIONE CONDIZIONI DISAGIO, PERICOLO DANNO                         | 9   |  |  |   | 9   | 1   | 5   |
| FONDO FASCE RETR. POS. ORG., PARTE COMUNE INDENN. PROF. SPECIFICA                                   | 12  |  |  |   | 12  |   | 8   |
| FONDO PRODUTT. COLLETTIVA E QUALITA' PRESTAZIONE INDIVIDUALE  | 10  |  |  |   | 10  |   | 6   |
| RETRIBUZIONE ORE 'SERVIZIO 118'   | 1   |  |  |   | 1   |   |   |
| ALTRE INDENNITA' (vedi prospetto di lavoro altre indennità)   |   |  |  |   | -   |   |   |
| ONERI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI INTEGRATIVI   |   |  |  |   | -   |   |   |
| PRESTAZIONI ORARIE AGG.VE. PERS. INFERMIERISTICO (L. 1/2002) - al netto degli oneri sociali ed Irap |   |  |  |   | -   |   |   |
| RISORSE AGGIUNTIVE - COMPARTO - al netto di oneri ed Irap   | 10  |  |  |   | 10  |   | 6   |
| INDENNITA' DI VACANZA CONTRATTUALE - COMPARTO - al netto di oneri ed Irap                           | 2   |  |  |   | 2   |   | 1   |
| ONERI SOCIALI - RISORSE AGGIUNTIVE - COMPARTO -   | 3   |  |  |   | 3   |   | 2   |
| ONERI SOCIALI - Indennità di vacanza contrattuale - COMPARTO -                                      | 1   |  |  |   | 1   |   |   |
| ONERI SOCIALI - su competenze fisse, RIA, FONDI, Retribuzione 118, Altre indennità                  | 81  |  |  |   | 81  | 4   | 51  |
| ONERI SOCIALI - PRESTAZIONI ORARIE AGG.VE. PERS. INFERMIERISTICO (L. 1/2002)                        |   |  |  |   | -   |   |   |
| <b>TOTALE COSTI DEL PERSONALE COMPARTO ESCLUSO ONERI SOCIALI ED IRAP</b>                            | <b>312</b>  |  |  |   | <b>312</b>  | <b>12</b>   | <b>191</b>  |
| <b>TOTALE ONERI SOCIALI - ESCLUSA IRAP</b>  | <b>85</b>   |  |  |   | <b>85</b>   | <b>4</b>  | <b>53</b>   |
| <b>TOTALE COSTI DEL PERSONALE COMPARTO CON ONERI SOCIALI ESCLUSA IRAP</b>                           | <b>397</b>  |  |  |   | <b>397</b>  | <b>16</b>   | <b>244</b>  |
| IRAP RAR (comparto)   | 1   |  |  |   | 1   |   |   |
| IRAP Ind. Vac. Contrattuale (Comparto)  |   |  |  |   | -   |   |   |

| COSTO DEL PERSONALE DIRIGENZA MED. VET.  | Trimestre I   |  |  |   |   | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "ASSENZE A VARIO TITOLO" | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ai "CONTINGENTI AUTORIZZATI NEL PA per Tempi indet" |
|--|---|--|--|---|---|---|---|
|  | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO (AL NETTO DELLA SPESA INDICATA NELLE COLONNE B, C, D) COLONNA A | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - AREU COLONNA B | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - OGGETTO DI SPECIFICI FINANZIAMENTI COLONNA C | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - SANITA' PENITENZIARIA COLONNA D | SPESA COMPLESSIVA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - COLONNA E (Col A + Col B + Col C + Col D) |   |   |
| STIPENDIO TABELLARE COMPRESIVO 13MA  | 567   |  |  | 22  | 589   | 33  | 232   |
| RETRIBUZIONE INDIVIDUALE DI ANZIANITA'   | 2   |  |  |   | 2   | 1   | 1   |
| FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO CONDIZIONI LAVORO   | 23  |  |  | 2   | 25  | 1   | 10  |
| FONDO IND. SPECIFICA MED., RET. POS., STRUTT. COMPLESSA ETC.   | 126   |  |  | 4   | 130   | 15  | 47  |
| FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO PREST. INDIVIDUALE  | 42  |  |  | 1   | 43  | 3   | 16  |
| INDENNITA' ESCLUSIVITA'  | 57  |  |  | 1   | 58  | 5   | 19  |
| INDENNITA' INCARICO DIRETTORE DIPARTIMENTO   | 4   |  |  |   | 4   | 4   |   |
| RETRIBUZIONE ORE 'SERVIZIO 118'  |   |  |  |   | -   |   |   |
| ALTRE INDENNITA'   |   |  |  |   | -   |   |   |
| ONERI TRATTAMENTI PREVIDENZIALI INTEGRATIVI  |   |  |  |   | -   |   |   |
| RISORSE AGGIUNTIVE - DIRIGENZA MEDICA VET. - al netto di oneri ed Irap   | 22  |  |  | 1   | 23  | 1   | 8   |
| INDENNITA' DI VACANZA CONTRATTUALE - DIRIGENZA MEDICA VET. - al netto di oneri ed Irap   | 4   |  |  |   | 4   |   | 2   |
| ONERI SOCIALI - RISORSE AGGIUNTIVE - DIRIGENZA MEDICA VET. -   | 6   |  |  |   | 6   |   | 2   |
| ONERI SOCIALI - Indennità di vacanza contrattuale - DIRIGENZA MEDICA VET. -  | 1   |  |  |   | 1   |   |   |
| ONERI SOCIALI - su stipendio tabellare, RIA, FONDI, Indennità esclusioni, indennità incarico direttore dipartimento, Retribuzione 118, Altre indennità | 225   |  |  | 7   | 232   | 17  | 90  |
| <b>TOTALE COSTI DEL PERSONALE DIRIGENZA MEDICA VET. ESCLUSO ONERI SOCIALI ED IRAP</b>  | <b>847</b>  |  |  | <b>31</b>   | <b>878</b>  | <b>63</b>   | <b>335</b>  |
| <b>TOTALE ONERI SOCIALI - ESCLUSA IRAP</b>   | <b>232</b>  |  |  | <b>7</b>  | <b>239</b>  | <b>17</b>   | <b>92</b>   |
| <b>TOTALE COSTI DEL PERSONALE DIRIGENZA MEDICA VET. CON ONERI SOCIALI ESCLUSA IRAP</b>   | <b>1,079</b>  |  |  | <b>38</b>   | <b>1,117</b>  | <b>80</b>   | <b>427</b>  |
| IRAP RAR (Dir. Med Vet.)   | 2   |  |  |   | 2   |   | 1   |
| IRAP Ind. Vac. Contrattuale (Dir. Med Vet.)  |   |  |  |   | -   |   |   |

| PRECHISURA AL 31.12   |  |  |   |   |  |  | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "ASSENZE A VARIO TITOLO" | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "CONTINGENTI AUTORIZZATI NEL PA per Tempi indet" |
|---|--|--|---|---|--|--|---|---|
| SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO (AL NETTO DELLA SPESA INDICATA NELLE COLONNE G, H, I) COLONNA F | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - AREU COLONNA G | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - OGGETTO DI SPECIFICI FINANZIAMENTI COLONNA H | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - SANITA' PENITENZIARIA COLONNA I | SPESA COMPLESSIVA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - COLONNA L (Col F + Col G + Col H + Col I) |  |  |   |   |
| 1.262   |  |  |   | 1.262   |  |  | 46  | 830   |
| 143   |  |  |   | 143   |  |  |   |   |
| 54  |  |  |   | 54  |  |  | 8   | 84  |
| 42  |  |  |   | 42  |  |  | 3   | 28  |
| 4   |  |  |   | 4   |  |  | 3   | 25  |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
| 40  |  |  |   | 40  |  |  | 2   | 22  |
| 10  |  |  |   | 10  |  |  |   | 7   |
| 11  |  |  |   | 11  |  |  |   | 6   |
| 3   |  |  |   | 3   |  |  |   | 2   |
| 411   |  |  |   | 411   |  |  | 17  | 265   |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
| 1.555   |  |  |   | 1.555   |  |  | 62  | 996   |
| 425   |  |  |   | 425   |  |  | 17  | 273   |
| <b>1.980</b>  |  |  |   | <b>1.980</b>  |  |  | <b>79</b>   | <b>1.269</b>  |
| 3   |  |  |   | 3   |  |  |   | 2   |
| 1   |  |  |   | 1   |  |  |   | 1   |

| PRECHISURA AL 31.12   |  |  |   |   |  |  | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "ASSENZE A VARIO TITOLO" | di cui SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - "Colonna E" relativo ad "CONTINGENTI AUTORIZZATI NEL PA per Tempi indet" |
|---|--|--|---|---|--|--|---|---|
| SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO (AL NETTO DELLA SPESA INDICATA NELLE COLONNE G, H, I) COLONNA F | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - AREU COLONNA G | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - OGGETTO DI SPECIFICI FINANZIAMENTI COLONNA H | SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - SANITA' PENITENZIARIA COLONNA I | SPESA COMPLESSIVA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - COLONNA L (Col F + Col G + Col H + Col I) |  |  |   |   |
| 2.456   |  |  | 87  | 2.543   |  |  | 131   | 1.284   |
| 7   |  |  |   | 7   |  |  | 2   | 3   |
| 351   |  |  | 7   | 358   |  |  | 13  | 72  |
| 566   |  |  | 18  | 584   |  |  | 45  | 24  |
| 160   |  |  | 4   | 164   |  |  | 10  | 48  |
| 212   |  |  | 5   | 217   |  |  | 13  | 82  |
| 16  |  |  |   | 16  |  |  | 16  |   |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
|   |  |  |   | -   |  |  |   |   |
| 90  |  |  | 3   | 93  |  |  | 6   | 36  |
| 18  |  |  | 1   | 19  |  |  | 1   | 9   |
| 25  |  |  | 1   | 26  |  |  | 2   | 10  |
| 5   |  |  |   | 5   |  |  |   | 3   |
| 1.032   |  |  | 33  | 1.065   |  |  | 63  | 414   |
| 3.876   |  |  | 125   | 4.001   |  |  | 237   | 1.558   |
| 1.062   |  |  | 34  | 1.096   |  |  | 65  | 427   |
| <b>4.938</b>  |  |  | <b>159</b>  | <b>5.097</b>  |  |  | <b>302</b>  | <b>1.985</b>  |
| 7   |  |  |   | 7   |  |  |   | 3   |
| 2   |  |  |   | 2   |  |  |   | 1   |

