

Stampa Intero Modello in data : 17/7/2025

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2024
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9580 - AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS VERONA	
Unità Organizzativa : OSPEDALI DI LEGNAGO	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	TFAM	Tab. Ric.
Tenute		X	X	X				X																		X				
Dichiarate		X		X				X																		X				
Inviare		X		X				X																		X				

Il Modello inviato risulta certificato in data : 17/07/2025

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 11/07/2025

Visualizzazione del Limite 2016

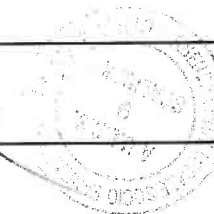
Il sistema controlla che il totale delle risorse della T15, detratte le voci non soggette alla verifica al limite 2016 indicate nella voce LEG398, sia inferiore al limite 2016 indicato nella voce LEG428, con tolleranza di 1000 €.

Deve essere inviata la tabella SICI e/o la T15

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane

Data: 17/07/2025



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 : 02573090236

Codice Fiscale : 02573090236

Telefono : 0456712392

Email : stipendi@aulss9.veneto.it

Via : VIA DELLA VALVERDE, 42

Numero Civico : 42

C.A.P. : 37122

Città : VERONA

Provincia : VR

Codice Catastale : L781

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss9.veneto.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	EMail
NAVERIO	FLAVIA	0456712423	flavia.naverio@aulss9.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	EMail
MARCHIOTTO	DANIELA	0442622775	daniela.marchiotto@aulss9.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

SPESA DI PERSONALE AUTORIZZATA DALLA REGIONE NELL'ANNO DI RILEVAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA	
INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	
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.	
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.,COLLABORAZIONI PROFES.,INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.FLESSIBILE)IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZ.ESTERNI DELL'U.E.O DI PRIVATI?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS.151/2001 E S.M.	
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	
INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	
NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 4 DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA)	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (CENTRALI OPERATIVE REGIONALI)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
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	
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	
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	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

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	
UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5 DEL D.L. N. 34 DEL 2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL D.L. N. 34 DEL 2020 (POTENZIAMENTO ASSISTENZA OSPED.)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITA' DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.L. N. 73 DEL 2021 (POTENZ. ATTIVITÀ SICUREZZA AMBIENTI E LUOGHI LAVORO)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 50 DEL DECRETO-LEGGE N. 73 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERM. IN TAB. 2, SONO STATE RECLUTATE CON LE RISORSE E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTO DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERM. RILEVATO IN TABELLA 14, SI RIFERISCE AD UNITÀ RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1,C 5,ULTIMO PERIODO DEL D.L. 34/2020(INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ)	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO A TEMPO DETERMINATO (RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO CON ALTRE FORME FLESSIBILI DI LAVORO (EX INTERINALI, LSU, FORMAZIONE LAVORO RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
CON QUANTE PERSONE SONO STATI SOTTOSCRITTI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI NELL'ANNO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 4 DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE NELLA TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	EMail (sostituisce l'ENTE RAPPRESENTATO delle rilevazioni precedenti)
---------	------	---

Note e chiarimenti alla rilevazione:	
--------------------------------------	--

T1a Personale dell'azienda sanitaria per figura professionale

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)						
PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE														
INFERMIERE	260	1.026	6	323	1	0	0	0	0	1	0	0	266	1.349
PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA														
OSTETRICA	1	62	0	9	0	2	0	0	0	0	0	0	1	71
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE														
DIETISTA	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
IGIENISTA DENTALE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TECNICO AUDIOMETRISTA	3	5	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7

Figura Professionale	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U (i)	D (l)	U (m)	D (n)	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U (g)	D (h)						
TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA	3	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	2
TECNICO SANITARIO DI LABORATORIO BIOMEDICO	18	66	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	18	75
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	54	46	2	12	1	1	0	0	0	0	0	0	56	58
TECNICO DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOL. E PROFUSIONE CARDIOVASC.	4	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8
PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE														
FISIOTERAPISTA	31	61	0	11	2	2	0	0	0	0	0	0	31	72
LOGOPEDISTA	1	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16
ORTOTTISTA-ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ALTRE FIGURE														
OPERATORI SOCIO SANITARI	68	447	3	72	0	0	0	0	0	0	0	0	71	519
TOTALE :	444	1.753	11	442	6	5	0	0	0	1	0	0	455	2.195

T1B Personale a Tempo Pieno e Parziale Aziende Sanitarie Universitarie

LA TABELLA NON RISULTA RILEVATA

T1c Personale delle strutture di ricovero pubbliche per tipologia di personale

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D						
RUOLO SANITARIO														
MEDICO	254	287	0	5	1	0	23	21	0	2	0	0	254	292
ODONTOIATRA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
FARMACISTA	4	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11
BIOLOGO	2	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3
CHIMICO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
FISICO	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PSICOLOGO	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PERS.INFERMIERISTICO	260	1.026	6	323	0	0	0	0	0	1	0	5	266	1.349
OSTETRICA	1	62	0	9	0	2	0	0	0	0	0	0	1	71
PERS.TECNICO SANITARIO	83	131	2	24	3	1	0	0	0	0	0	1	85	155

Tipologia	Tempo Indeterminato				Tempo Determinato				Com. Da Altri Enti		Com. Ad Altri Enti		Presenti Al 31/12	
	T.Pieno		T.Parz.		T.Pieno		T.Parz.		U	D	U	D	U (a+c)	D (b+d)
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U	D	U	D						
PERS.DELLA RIABILITAZIONE	32	87	0	14	2	2	0	0	0	0	1	0	32	101
RUOLO TECNICO														
COLLABORATORE TECNICO - PROFESSIONALE	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ASSISTENTE INFORMatico	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
OPERATORE TECNICO	24	16	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	26	18
OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO	20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	1
RUOLO AMMINISTRATIVO														
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE	3	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	8	47	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	8	56
COADIUTORE AMMINISTRATIVO	15	19	2	11	0	0	0	0	0	0	0	0	17	30
ALTRE FIGURE														
ASSISTENTE SOCIALE	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
OPERATORE SOCIO SANITARIO	68	447	3	72	0	0	0	0	0	0	0	0	71	519
RESTANTE PERSONALE														
ALTRO PERSONALE	1	8	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14
TOTALE :	781	2.162	15	479	6	6	23	21	0	3	1	6	796	2.641

T1f Dirigenti medici distinti per specialità in servizio al 31/12

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionati (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
ANATOMIA PATOLOGICA	3	6	0	0	0	0	0	0	3	6
ANESTESIA RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE	16	37	0	0	0	0	0	0	16	37
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	20	16	0	0	0	0	2	7	20	16
CHIRURGIA GENERALE	19	8	0	0	0	0	1	1	19	8
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA	1	1	0	0	0	0	3	1	1	1
CHIRURGIA TORACICA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
CHIRURGIA VASCOLARE	2	2	0	0	0	0	1	0	2	2
DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	0	0	0	0	0	0	6	3	0	0
EMATOLOGIA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	0	1	0	0	0	0	1	8	0	1
GASTROENTEROLOGIA	9	5	0	0	0	0	0	0	9	5
GENETICA MEDICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
GERIATRIA	10	20	0	0	0	0	0	0	10	20
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	9	27	0	0	0	0	2	11	9	27
IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	0	2	0	0	0	0	2	1	0	2
MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1	3	0	0	0	0	0	0	1	3

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionati (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	11	14	0	0	0	0	1	7	11	14
MEDICINA INTERNA	15	21	0	0	0	0	0	0	15	21
MEDICINA LEGALE	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0
MEDICINA NUCLEARE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
NEFROLOGIA	7	9	0	0	0	0	0	0	7	9
NEUROLOGIA	10	8	0	0	0	0	0	4	10	8
OFTALMOLOGIA	10	4	0	0	0	0	8	6	10	4
ONCOLOGIA MEDICA	4	10	0	0	0	0	0	1	4	10
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	23	5	0	0	0	0	2	1	23	5
OTORINOLARINGOIATRIA	9	6	0	0	0	0	4	2	9	6
PATOLOGIA CLINICA E BIOCHIMICA CLINICA	2	3	0	0	0	0	0	0	2	3
PEDIATRIA	9	18	0	0	0	0	0	0	9	18
RADIODIAGNOSTICA	24	23	0	0	0	0	0	2	24	23
RADIOTERAPIA	5	2	0	0	0	0	0	0	5	2
REUMATOLOGIA	1	1	0	0	0	0	0	3	1	1
UROLOGIA	10	6	0	0	0	0	1	1	10	6

Specializzazioni	Tempo Indeterminato		15 septies (D.Lgs 502/92)		Medici Universitari		Specialisti Ambulatoriali Convenzionati (*)		Totale Personale	
	U (a)	D (b)	U (c)	D (d)	U (e)	D (f)	U	D	U (a+c+e)	D (b+d+f)
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	12	8	0	0	0	0	0	0	12	8
ALTRE SPECIALIZZAZIONI	11	20	0	0	0	0	0	0	11	20
TOTALE :	254	292	0	0	0	0	35	67	254	292

(*) La figura professionale evidenziata non concorre a determinare i totali di colonna

Stampa Intero Modello in data : 11/7/2025

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2024
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9580 - AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS VERONA	
Unità Organizzativa : DSM AULSS N.9	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	TFAM	Tab. Ric.	
Tenute						X																					X				
Dichiarate						X																					X				
Inviare						X																				X					

Il Modello inviato risulta certificato in data : 11/07/2025

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 11/07/2025

Visualizzazione del Limite 2016

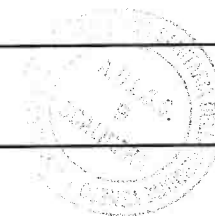
Il sistema controlla che il totale delle risorse della T15, detratte le voci non soggette alla verifica al limite 2016 indicate nella voce LEG398, sia inferiore al limite 2016 indicato nella voce LEG428, con tolleranza di 1000 €.

Deve essere inviata la tabella SICI e/o la T15

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane

Donatella Valerio



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

[Handwritten signature]

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 02573090236

Codice Fiscale : 02573090236

Telefono : 0456712392

Email : stipendi@aulss9.veneto.it

Via : VIA DELLA VALVERDE, 42

Numero Civico : 42

C.A.P. : 37122

Città : VERONA

Provincia : VR

Codice Catastale : L781

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss9.veneto.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	E-Mail
NAVERIO	FLAVIA	0456712423	flavia.naverio@aulss9.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	E-Mail
MARCHIOTTO	DANIELA	0442622775	daniela.marchiotto@aulss9.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

SPESA DI PERSONALE AUTORIZZATA DALLA REGIONE NELL'ANNO DI RILEVAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE.

INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.

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.

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.,COLLABORAZIONI PROFES.,INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.FLESSIBILE)IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZ.ESTERNI DELL'U.E.O DI PRIVATI?

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.

INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS.151/2001 E S.M.

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

INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA

NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 4 DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA)

INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (CENTRALI OPERATIVE REGIONALI)

INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020

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

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

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

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

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	
UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5 DEL D.L. N. 34 DEL 2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL D.L. N. 34 DEL 2020 (POTENZIAMENTO ASSISTENZA OSPED.)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITA' DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.L. N. 73 DEL 2021 (POTENZ. ATTIVITÀ SICUREZZA AMBIENTI E LUOGHI LAVORO)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 50 DEL DECRETO-LEGGE N. 73 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERM. IN TAB. 2, SONO STATE RECLUTATE CON LE RISORSE E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTO DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERM. RILEVATO IN TABELLA 14, SI RIFERISCE AD UNITÀ RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1,C 5,ULTIMO PERIODO DEL D.L. 34/2020(INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ)	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO A TEMPO DETERMINATO (RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO CON ALTRE FORME FLESSIBILI DI LAVORO (EX INTERINALI, LSU, FORMAZIONE LAVORO RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
CON QUANTE PERSONE SONO STATI SOTTOSCRITTI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI NELL'ANNO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 4 DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE NELLA TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome

Nome

E-Mail (sostituisce l'ENTE
RAPPRESENTATO delle rilevazioni
precedenti)

Note e chiarimenti alla
rilevazione:

T1d Personale dipendente e convenzionato del dipartimento di salute mentale per profilo professionale

Profilo Professionale	Numero Dipendenti						Numero Convenzionati	
	T.Pieno		Part Time fino al 50%		Part Time oltre il 50%		U	D
	U	D	U	D	U	D		
MEDICO	14	21	0	0	3	6	3	4
DI CUI PSICHIATRI	14	21	0	0	3	6	3	4
PSICOLOGO	3	14	0	0	0	0	7	20
PERSONALE INFERMIERISTICO	64	101	0	3	0	18	11	26
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	2	18	0	0	0	0	7	18
EDUCATORE PROFESSIONALE	2	4	0	0	0	0	11	34
OTA - O.S.S.	26	67	0	0	1	5	61	141
ASSISTENTE SOCIALE	0	18	0	0	0	0	1	9
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0	0	0	0	0	0	7	11
ALTRO	0	1	0	0	0	1	2	5
TOTALE :	111	244	0	3	4	30	110	268

Stampa Intero Modello in data : 11/7/2025

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2024
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9580 - AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS VERONA	
Unità Organizzativa : S01 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA GERMANIA 20	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	TFAM	Tab. Ric.	
Tenute										X																	X				
Dichiarate										X																	X				
Inviare										X																X					

Il Modello inviato risulta certificato in data : 11/07/2025

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 11/07/2025

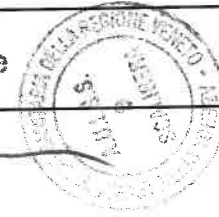
Visualizzazione del Limite 2016

Il sistema controlla che il totale delle risorse della T15, detratte le voci non soggette alla verifica al limite 2016 indicate nella voce LEG398, sia inferiore al limite 2016 indicato nella voce LEG428, con tolleranza di 1000 €.

Deve essere inviata la tabella SICI e/o la T15

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane
Dott. **ILARIA NAVERIO**



[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 02573090236

Codice Fiscale : 02573090236

Telefono : 0456712392

Email : stipendi@aulss9.veneto.it

Via : VIA DELLA VALVERDE, 42

Numero Civico : 42

C.A.P. : 37122

Città : VERONA

Provincia : VR

Codice Catastale : L781

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss9.veneto.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	EMail
NAVERIO	FLAVIA	0456712423	flavia.naverio@aulss9.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	EMail
MARCHIOTTO	DANIELA	0442622775	daniela.marchiotto@aulss9.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

SPESA DI PERSONALE AUTORIZZATA DALLA REGIONE NELL'ANNO DI RILEVAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA	
INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	
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.	
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.,COLLABORAZIONI PROFES.,INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.FLESSIBILE)IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZ.ESTERNI DELL'U.E.O DI PRIVATI?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS.151/2001 E S.M.	
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	
INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	
NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 4 DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA)	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (CENTRALI OPERATIVE REGIONALI)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
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	
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	
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	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

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	
UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5 DEL D.L. N. 34 DEL 2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL D.L. N. 34 DEL 2020 (POTENZIAMENTO ASSISTENZA OSPED.)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITÀ DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.L. N. 73 DEL 2021 (POTENZ. ATTIVITÀ SICUREZZA AMBIENTI E LUOGHI LAVORO)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 50 DEL DECRETO-LEGGE N. 73 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERM. IN TAB. 2, SONO STATE RECLUTATE CON LE RISORSE E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTO DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERM. RILEVATO IN TABELLA 14, SI RIFERISCE AD UNITÀ RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1,C 5,ULTIMO PERIODO DEL D.L. 34/2020(INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ)	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO A TEMPO DETERMINATO (RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO CON ALTRE FORME FLESSIBILI DI LAVORO (EX INTERINALI, LSU, FORMAZIONE LAVORO RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
CON QUANTE PERSONE SONO STATI SOTTOSCRITTI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI NELL'ANNO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 4 DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE NELLA TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome

Nome

E-Mail (sostituisce l'ENTE
RAPPRESENTATO delle rilevazioni
precedenti)

Note e chiarimenti alla
rilevazione:

T1SD - Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale

Profilo Professionale	Numero Dipendenti						Altre forme di rapporto professionale	
	T.Pieno		Part Time fino al 50%		Part Time oltre il 50%		U	D
	U	D	U	D	U	D		
MEDICO	2	2	0	0	0	1	0	0
DI CUI PSICHIATRI	2	2	0	0	0	1	0	0
PSICOLOGO	0	2	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	3	5	0	0	0	0	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	2	3	0	0	0	3	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	1	4	0	0	0	2	0	0
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	8	17	0	0	0	6	0	0

Stampa Intero Modello in data : 11/7/2025

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2024
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9580 - AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS VERONA	
Unità Organizzativa : S03 SERVIZIO PER LE DIPENDENZE DI VIA G. MINZONI 15	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1s d	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	TFAM	Tab. Ric.		
Tenute										X																	X					
Dichiarate										X																		X				
Inviare										X																		X				

Il Modello inviato risulta certificato in data : 11/07/2025

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 11/07/2025

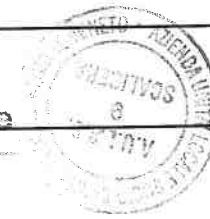
Visualizzazione del Limite 2016

Il sistema controlla che il totale delle risorse della T15, detratte le voci non soggette alla verifica al limite 2016 indicate nella voce LEG398, sia inferiore al limite 2016 indicato nella voce LEG428, con tolleranza di 1000 €.

Deve essere inviata la tabella SICI e/o la T15

Firma del Responsabile del procedimento amministrativo di cui alla L. n. 241/90

Il Direttore
UOC Gestione Risorse Umane
Dot. ~~LAURA MARINO~~



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 : 02573090236

Codice Fiscale : 02573090236

Telefono : 0456712392

Email : stipendi@aulss9.veneto.it

Via : VIA DELLA VALVERDE, 42

Numero Civico : 42

C.A.P. : 37122

Città : VERONA

Provincia : VR

Codice Catastale : L781

Indirizzo pagina web dell'ente : www.aulss9.veneto.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	EMail
NAVERIO	FLAVIA	0456712423	flavia.naverio@aulss9.veneto.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	EMail
MARCHIOTTO	DANIELA	0442622775	daniela.marchiotto@aulss9.veneto.it

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

I modelli debbono essere sottoscritti dai revisori dei conti

Domande presenti in circolare:

SPESA DI PERSONALE AUTORIZZATA DALLA REGIONE NELL'ANNO DI RILEVAZIONE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA	
INDICARE IL NUMERO DEI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE.	
INDICARE IL NUMERO DEGLI INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA.	
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.	
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.,COLLABORAZIONI PROFES.,INCARICHI O ALTRI TIPI DI LAV.FLESSIBILE)IL CUI COSTO È TOTALMENTE SOSTENUTO CON FINANZ.ESTERNI DELL'U.E.O DI PRIVATI?	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI PER LEGGE N. 104/92.	
INDICARE IL NUMERO DELLE UNITÀ RILEVATE IN TABELLA 1 CHE RISULTAVANO TITOLARI DI PERMESSI AI SENSI DELL'ART. 42, C.5 D.LGS.151/2001 E S.M.	
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	
INDICARE IL COSTO DEL PERSONALE RELIGIOSO CHE SULLA BASE DI SPECIFICHE CONVENZIONI PRESTA SERVIZIO PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA	
NUMERO DI CONVENZIONI IN VIGORE NEL CORSO DELL'ANNO PER L'UTILIZZO DI PERSONALE PROVENIENTE DA ALTRE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 4 DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA)	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020 (CENTRALI OPERATIVE REGIONALI)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 8, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
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	
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	
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	

Riepilogo Domande Presenti Nella Circolare

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	
UNITÀ DI PERSONALE DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
UNITÀ DI PERSONALE NON DIRIGENTE COLLOCATE IN ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PRESSO LA STESSA O ALTRA AMMINISTRAZIONE	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO PER IL RECLUTAMENTO DEL PERSONALE AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 5 DEL D.L. N. 34 DEL 2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL D.L. N. 34 DEL 2020 (POTENZIAMENTO ASSISTENZA OSPED.)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMI 1 E 7, DEL DECRETO-LEGGE N. 34 DEL 2020	
INDICARE IL COSTO DEGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
INDICARE IL COSTO DEI MEDICI ADDETTI ALLE ATTIVITÀ DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.L. N. 73 DEL 2021 (POTENZ. ATTIVITÀ SICUREZZA AMBIENTI E LUOGHI LAVORO)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ARTICOLO 50 DEL DECRETO-LEGGE N. 73 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 274 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021 (POTENZ. ASSISTENZA TERRITORIALE)	
INDICARE QUANTE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERM. IN TAB. 2, SONO STATE RECLUTATE CON LE RISORSE E PER LE FINALITÀ DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTO DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PERSONALE A TEMPO DETERM. RILEVATO IN TABELLA 14, SI RIFERISCE AD UNITÀ RECLUTATE CON LE RISORSE DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 688-689 DELLA LEGGE N. 234 DEL 2021	
INDICARE QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1,C 5,ULTIMO PERIODO DEL D.L. 34/2020(INFERMIERI DI FAMIGLIA O DI COMUNITÀ)	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO A TEMPO DETERMINATO (RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
QUANTE PERSONE SONO STATE ASSUNTE NELL'ANNO CON ALTRE FORME FLESSIBILI DI LAVORO (EX INTERINALI, LSU, FORMAZIONE LAVORO RILEVATE COME UOMO/ANNO NELLA TABELLA 2) CON LE RISORSE DEL PNRR?	
CON QUANTE PERSONE SONO STATI SOTTOSCRITTI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE E INCARICHI NELL'ANNO CON LE RISORSE DEL PNRR?	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE A QUELLO SOSTENUTO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 4 DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTE TRA LE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE NELLA TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	
INDICARE QUANTO DEL COSTO RILEVATO NELLE TABELLE DEL CONTO ANNUALE SI RIFERISCE AL PERSONALE RECLUTATO AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5, SECONDO PERIODO DEL D.L. 34/2020	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome

Nome

E-Mail (sostituisce l'ENTE
RAPPRESENTATO delle rilevazioni
precedenti)

Note e chiarimenti alla
rilevazione:

T1SD - Personale dedicato all'assistenza degli utenti con problemi di dipendenza per profilo professionale

Profilo Professionale	Numero Dipendenti						Altre forme di rapporto professionale	
	T.Pieno		Part Time fino al 50%		Part Time oltre il 50%		U	D
	U	D	U	D	U	D		
PSICOLOGO	0	1	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	2	0	0	0	0	0	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	0	1	0	0	0	0	0	0
OTA - O.S.S.	0	1	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	1	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE :	3	3	0	0	0	0	0	0