

ALLEGATO (A) DISTRETTO DI SASSARI

DICEMBRE 2021

NOMINATIVO	RUOLO	MATRICOLA	PERSONALE	N° UTENTI VISITATI PER COMPONTE	N° SEDUTE PER COMPONTE	IMPORTO LORDO	ONERI 24%	IRAP 8,50
ATZENI GISELLA	OPERATORE SOCIALE	100231	INTERNO	66	7	€ 631,60	€ 151,58	€ 53,69
CONTINI LORENZA	OPERATORE SOCIALE	101638	INTERNO	33	4	€ 346,30	€ 83,11	€ 29,44
CONTINI LUCIANA	MEDICO	310660	INTERNO	49	7	€ 578,90	€ 138,94	€ 49,21
CUBEDDU SEBASTIANO	MEDICO	119400	ESTERNO	25	3	€ 260,50		€ 22,14
DELOGU PIERINA	OPERATORE SOCIALE	101954	INTERNO	36	4	€ 355,60	€ 85,34	€ 30,23
DI FRAIA ROBERTO	MEDICO	311028	ESTERNO	49	8	€ 639,90		€ 54,39
IBBA ANTONIO	MEDICO		ESTERNO	44	6	€ 502,40		€ 42,70
LORETTU DOMENICA	OPERATORE SOCIALE		INTERNO	33	5	€ 407,30	€ 97,75	€ 34,62
MORITTU LUCIA	AMMINISTRATIVO	104306	INTERNO		7	€ 427,00	€ 102,48	€ 36,30
MURA STEFANIA	OPERATORE SOCIALE		INTERNO	41	5	€ 432,10	€ 103,70	€ 36,73
NIEDDU GIULIANA	MEDICO		INTERNO	24	2	€ 196,40	€ 47,14	€ 16,69
NIEDDU GIANFRANCA	MEDICO	104713	INTERNO	60	6	€ 552,00	€ 132,48	€ 46,92
ORNANO ANTONIO	MEDICO	310220	INTERNO	19	3	€ 241,90	€ 58,06	€ 20,56
PERRIA CHIARA	MEDICO		INTERNO	11	1	€ 95,10	€ 22,82	€ 8,08
PERU GIOVANNA VITTORIA	AMMINISTRATIVO	105058	INTERNO		7	€ 427,00	€ 102,48	€ 36,30
PIRAS DANIELA	MEDICO		INTERNO	24	4	€ 318,40	€ 76,42	€ 27,06
PIREDDA VALENTINA	MEDICO		INTERNO	40	5	€ 429,00	€ 102,96	€ 36,47
PUGGIONI NICOLINA NATALINA GIOV. *	AMMINISTRATIVO	850399	CONVENZIONE		7	€ 427,00		€ 36,30
RUZZU PIER LUIGI	MEDICO	106167	INTERNO	18	2	€ 177,80	€ 42,67	€ 15,11
SANNA LORENZO	AMMINISTRATIVO	106402	INTERNO		6	€ 366,00	€ 87,84	€ 31,11
SATTA SALVATORE	MEDICO	109863	ESTERNO	19	3	€ 241,90		€ 20,56
SEDDAIU ANGELA	MEDICO	243562	INTERNO	113	11	€ 1.021,30	€ 245,11	€ 86,81
SERRA FRANCESCO	MEDICO	106938	INTERNO	129	14	€ 1.253,90	€ 300,94	€ 106,58
ZORODDU FRANCESCO	MEDICO	102668	ESTERNO	27	4	€ 327,70		€ 27,85
TOTALE				860	131	€ 10.657,00	€ 1.981,82	€ 905,85

		IRAP 8,50%
* PUGGIONI NICOLINA NATALINA GIOV. (Personale Lista speciale L.R. 3/2008)		€ 36,30

Referente Amm.vo della procedura Sig. Lorenzo Sanna Firma _____

Il Direttore della
S.C. di Medicina Legale zona Nord
Dott. Salvatore Lorenzoni

Per Presa Visione Firma _____