Stampa Intero Modello in data : 11/9/2026

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2025
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 14261 - AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE N.1 DI SASSARI	
Organo di Controllo di Primo Livello : RTS SASSARI	
Unità Organizzativa : DSM (SASSARI)	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1c bis	T1d	T1e	T1f	T1g	T1sd	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	TAUS	TFAM	SLAUT	Articolo 33	Tab.Ric.
Tenute						X																				X							
Dichiarate						X																				X							
Inviate						X																				X							

Il Modello inviato risulta certificato in data : 11/09/2026

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 11/09/2026

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 .....

ANDREA MADEDDU

Firmato digitalmente da ANDREA MADEDDU
Data: 2026.10.15 11:32:46 +02'00'

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 .....

Firmato digitalmente da:
Meloni Gerolamo
Firmato il 19/10/2026 12:05
Seriale Certificato: 4128055
Valido dal 03/01/2025 al 03/01/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Scheda Informativa 1

Informazioni Istituzione

Partita IVA : 02884000908

Codice Fiscale : 02884000908

Telefono : 0792061232

Email : direzione.generale@aslsassari.it

Via : VIA ENRICO COSTA, 57

Numero Civico : 9/11

C.A.P. : 07100

Città : SASSARI

Provincia : SS | **Codice Catastale :** I452

Indirizzo pagina web dell'ente : www.asl1sassari.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
MADEDDU	ANDREA	0792084489	andrea.madeddu@aslsassari.it

Referente Da Contattare

Cognome	Nome	Telefono	EMail
TOCCO	ELEONORA	0792084431	eleonora.tocco@aslsassari.it

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 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.	
INDICARE LE UNITA' DI PERSONALE DIRIGENTE ESPRESSE IN FULL TIME EQUIVALENT CHE HANNO PERCEPITO IL SALARIO ACCESSORIO RIPORTATO NELLA TABELLA 13	
INDICARE LE UNITA' DI PERSONALE NON DIRIGENTE ESPRESSE IN FULL TIME EQUIVALENT CHE HANNO PERCEPITO IL SALARIO ACCESSORIO RIPORTATO NELLA TABELLA 13	
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)	
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 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 QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETER. RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1, C. 4-BIS, 4-TER E 4-QUATER DEL D.L. 150/2020 (MISURE URGENTI RILANCIO SSR CALABRIA)	
INDICARE IL NUMERO DELLE ORE DI SERVIZIO EFFETTUATE NEL CORSO DELL'ANNO DI RILEVAZIONE DAGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	
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 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 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 QUANTE PERSONE RILEVATE COME UNITÀ UOMO/ANNO A TEMPO DETERMINATO NELLA TABELLA 2, SONO STATE RECLUTATE PER IL GIUBILEO DELLA CHIESA CATTOLICA	
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 QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1, C.348-349 DELLA LEGGE N. 207/2024 (PSICOLOGI ASSISTENZA ONCO-EMATOLOGICA PED.)	
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 QUANTE UNITÀ DI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO RILEVATE IN TABELLA 1 SONO STATE RECLUTATE AI SENSI DELL'ART.1, C.368 DELLA LEGGE N. 207/2024 (QUOTA 30% RISORSE FONDO DIPENDENZE PATOLOGICHE)	

Componenti Collegio dei Revisori (o Organo Equivalente)

Cognome	Nome	EMail (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	15	37	0	0	0	0	0	0
DI CUI PSICHIATRI	14	17	0	0	0	0	0	0
PSICOLOGO	1	13	0	0	0	0	0	0
PERSONALE INFERMIERISTICO	13	37	0	0	0	0	0	0
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	1	11	0	0	0	0	0	0
EDUCATORE PROFESSIONALE	3	11	0	0	0	1	0	0
OTA - O.S.S.	7	10	0	0	0	0	0	0
ASSISTENTE SOCIALE	1	22	0	0	0	0	0	0
PERSONALE AMMINISTRATIVO	1	3	0	0	0	0	0	0
ALTRO	0	14	0	2	0	2	0	0
TOTALE :	**42**	**158**	**0**	**2**	**0**	**3**	**0**	**0**