

Minori gravissimi disabiliProventi da rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA) IVA Proventi per oneri aggiuntivi alle rette per ospiti minori gravissimi disabili (Al netto di IVA) IVA Totale giornate erogate per ospiti minori gravissimi disabili Importo retta media ponderata ospiti minori gravissimi disabili (iva inclusa) **Totale giornate****Totale proventi da rette**

PROVENTI PER TIPOLOGIA DI SOGGETTO PAGANTE (AL NETTO DI IVA)	TOTALE	Utenti e familiari	Comuni	Enti pubblici diversi dai comuni	Enti privati
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi utenti solventi)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR	Valore
Tariffa base da FSR	€ 405.260,40
Remunerazione FSR per l'utenza non tipica	€ 0,00
Altri ricavi da FSR (compresi i ristori)	€ 0,00
Entrate da Ticket	€ 0,00
Totale finanziamenti da FSR e TICKET	€ 405.260,40

ENTRATE DA RETTE	
Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto)	€ 0,00
Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi)	€ 0,00
Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti	

Ricavi da finanziamenti e rette	€ 405.260,40
--	---------------------

ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI	
Altri contributi pubblici e privati	
Contributi ripiano deficit	
Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi	
Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie	
Ricavi altri servizi	
Altri ricavi e proventi	

TOTALE RICAVI / ENTRATE	€ 405.260,40
--------------------------------	---------------------

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso fra unità d'offerta
Medici					Ore lavorate
Infermieri					Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)					Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione					Ore lavorate
Educatori professionali					Ore lavorate
Altri operatori specializzati					Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETO ALL'ASSISTENZA					

Farmaci e gas medicinali					Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza					Giornate erogate
Altri beni sanitari					Giornate erogate
Prestazioni specialistiche					Giornate erogate
Ausili e protesi					Giornate erogate
Alimentazione parenterale					Giornate erogate
Alimentazione enterale					Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€ 0,00				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 0,00				
---	--------	--	--	--	--

Ristorazione					Giornate alimentari
Lavanderia					Giornate erogate
Pulizia					Metri quadri
Trasporto ospiti					Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core					Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)					

Personale non a standard					Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore					Fatturato
Manutenzione ordinaria					Metri quadri

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Utenze					Metri quadri
Affitti passivi					Metri quadri
Ammortamento dell'immobile					Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria					Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia					Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti					Fatturato
Assicurazioni obbligatorie					Fatturato
Assicurazione accessorie					Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)					Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi					Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza					Fatturato
Altri servizi appaltati					Fatturato
Imposte dell'esercizio					Fatturato
Oneri straordinari					Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione					Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie					Vedi nota di compilazione
Formazione del personale					Vedi nota di compilazione
Interessi passivi					Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)					
---	--	--	--	--	--

TOTALE COSTI	€ 0,00				
---------------------	--------	--	--	--	--

RISULTATO DI GESTIONE	€ 405.260,40				
------------------------------	--------------	--	--	--	--

INDICATORI

Costo per giornata

€ 0,00

Standard medio per giornata (minuti)

0,00