

DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

| ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR | Valore |
|---|--------------------|
| Tariffa base da FSR | € 68.650,90 |
| 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 | € 68.650,90 |

| ENTRATE DA RETTE | |
|--|---------------------|
| Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto) | € 254.715,00 |
| 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 | € 254.715,00 |

| | |
|--|---------------------|
| Ricavi da finanziamenti e rette | € 323.365,90 |
|--|---------------------|

| 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 | € 323.365,90 |
|--------------------------------|---------------------|

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 tra unità d'offerta |
|--|---------------------|-------------------------|-------------|-------------------------|--|
| Medici | | 0 | | | Ore lavorate |
| Infermieri | € 555,00 | 28 | 19,82 | NO | Ore lavorate |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS) | € 129.036,00 | 7.009 | 18,41 | NO | Ore lavorate |
| Professioni sanitarie della riabilitazione | € 19.955,00 | 912 | 21,88 | NO | Ore lavorate |
| Educatori professionali | € 34.598,00 | 1.958 | 17,67 | NO | Ore lavorate |
| Altri operatori specializzati | € 1.130,00 | 50 | 22,6 | NO | Ore lavorate |
| TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA | € 185.274,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------|--|--|--|------------------|
| Farmaci e gas medicinali | | | | | Giornate erogate |
| Presidi sanitari per incontinenza | | | | | Giornate erogate |
| Altri beni sanitari | € 1.245,00 | | | | 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 | € 1.245,00 | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|--|
| TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA | € 186.519,00 | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--------------------|--|--|----|---------------------|
| Ristorazione | € 32.923,00 | | | SI | Giornate alimentari |
| Lavanderia | € 18.648,00 | | | SI | Giornate erogate |
| Pulizia | € 10.119,00 | | | SI | Metri quadri |
| Trasporto ospiti | | | | | Giornate erogate |
| Altri servizi alberghieri attività core | | | | | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA) | € 61.690,00 | | | | |

| | | | | | |
|--|------------|--|--|--|--------------|
| Personale non a standard | | | | | Fatturato |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore | | | | | Fatturato |
| Manutenzione ordinaria | € 1.797,00 | | | | 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 | € 18.264,00 | | | | 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 | € 3.614,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazioni obbligatorie | € 622,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazione accessorie | | | | | Fatturato |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...) | € 2.534,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Consulenze, assistenze e servizi | € 1.286,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Costi della sicurezza | | | | | Fatturato |
| Altri servizi appaltati | | | | | Fatturato |
| Imposte dell'esercizio | € 131,00 | | | | Fatturato |
| Oneri straordinari | | | | | Fatturato |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione | € 35.136,00 | | | | Fatturato |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie | | | | | Vedi nota di compilazione |
| Formazione del personale | | | | | Vedi nota di compilazione |
| Interessi passivi | | | | | Fatturato |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA) | € 63.384,00 | | | | |
| TOTALE COSTI | € 311.593,00 | | | | |
| RISULTATO DI GESTIONE | € 11.772,90 | | | | |