Stampa Intero Modello in data : 17/6/2017

Tipo Rilevazione : CONSUNTIVAZIONE SPESE	Anno : 2016
Tipo Istituzione : UNITA' SANITARIE LOCALI	Contratto : SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Istituzione : 9491 - ASL FERRARA	

	T1	T1a	T1b	T1c	T1cb is	T1d	T1e	T1f	T1g	T2	T2a	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	T14	T15	S1	S1A	SICI	Tab. Ric.
Tenute	X	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X
Dichiarate	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X
Inviate	X	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X		X	X

Il Modello inviato risulta certificato in data : 14/06/2017

Il Modello inviato è stato certificato la prima volta in data : 14/06/2017

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

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 .....