

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "A" - SCHEDA ANAGRAFICA SOGGETTO RESPONSABILE DELLA SPESA	
ENTE	<i>INSERIRE NOME DELL'ENTE</i>
COMUNE	<i>INSERIRE NOME DEL COMUNE</i>
PROVINCIA	<i>INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA</i>
REGIONE	<i>INSERIRE NOME DELLA REGIONE</i>

SEZIONE "B" - SCHEDA RIEPILOGATIVA VOCI DI SPESA		IMPORTO
1	ALLESTIMENTO STRUTTURE TEMPORANEE	€ -
2	ASSISTENZA DOMICILIARE (POSITIVI / QUARANTENATI)	€ -
3	DISTRIBUZIONE MEDICINALI	€ -
4	GESTIONE E RACCOLTA RIFIUTI EXTRA CONTRATTO	€ -
5	ASSISTENZA ALBERGHIERA POSITIVI / QUARANTENATI	€ -
6	ASSISTENZA ALBERGHIERA MEDICI / INFERMIERI / OPERATORI SOCIO SANITARI	€ -
7	ONERI DI VOLONTARIATO (<i>articoli 39 e 40 del Decreto Legislativo n. 1 del 02 gennaio 2018</i>)	€ -
8	ALTRE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE	€ -
9	PREMIO DI SOLIDARIETÀ - OPERATORI SOCIO SANITARI	€ -
10	ONERI DI PERSONALE (<i>OCDPC n. 690 del 31.07.2020 e s.m.i</i>)	€ -
11	COMPENSI PER GLI OPERATORI SANITARI E PER GLI ADDETTI ALL'ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA (<i>OCDPC n. 709 del 24.10.2020</i>)	€ -

TOTALE	€ -
---------------	------------

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 1 - "ALLESTIMENTO STRUTTURE TEMPORANEE"

ENTE		COMUNE		PROVINCIA		REGIONE		IMPORTO COMPLESSIVO								
INSERIRE NOME DELL'ENTE		INSERIRE NOME DEL COMUNE		INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA		INSERIRE NOME DELLA REGIONE		€	-							
#	STRUTTURA (indicare Comune ed indirizzo)	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
				NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
INSERIMENTO NUOVA RIGA																

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 2 - "ASSISTENZA DOMICILIARE (POSITIVI / QUARANTENATI)"

ENTE <i>INSERIRE NOME DELL'ENTE</i>		COMUNE <i>INSERIRE NOME DEL COMUNE</i>		PROVINCIA <i>INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA</i>		REGIONE <i>INSERIRE NOME DELLA REGIONE</i>		IMPORTO COMPLESSIVO € -							
#	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
			NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>															

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 3 - "DISTRIBUZIONE MEDICINALI"

ENTE		COMUNE		PROVINCIA		REGIONE		IMPORTO COMPLESSIVO								
INSERIRE NOME DELL'ENTE		INSERIRE NOME DEL COMUNE		INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA		INSERIRE NOME DELLA REGIONE		€	-							
#	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	TRATTA <i>(da indicare solo in caso di trasporto)</i>	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
				NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>																

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 4 - "GESTIONE E RACCOLTA RIFIUTI EXTRA CONTRATTO"

ENTE <i>INSERIRE NOME DELL'ENTE</i>		COMUNE <i>INSERIRE NOME DEL COMUNE</i>		PROVINCIA <i>INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA</i>		REGIONE <i>INSERIRE NOME DELLA REGIONE</i>		IMPORTO COMPLESSIVO € -								
#	DESCRIZIONE FORNITURA <i>(tipologia del rifiuto)</i>	CODICE CER <i>(Codice Europeo del Rifiuto)</i>	QUANTITÀ	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
				NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>																

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 5 - "ASSISTENZA ALBERGHIERA POSITIVI / QUARANTENATI"

ENTE		COMUNE		PROVINCIA				REGIONE			IMPORTO COMPLESSIVO				
INSERIRE NOME DELL'ENTE		INSERIRE NOME DEL COMUNE		INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA				INSERIRE NOME DELLA REGIONE			€	-			
#	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
			NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
INSERIMENTO NUOVA RIGA															

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 6 - "ASSISTENZA ALBERGHIERA MEDICI / INFERMIERI / OPERATORI SOCIO SANITARI"

ENTE		COMUNE		PROVINCIA		REGIONE		IMPORTO COMPLESSIVO								
INSERIRE NOME DELL'ENTE		INSERIRE NOME DEL COMUNE		INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA		INSERIRE NOME DELLA REGIONE		€	-							
#	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	INDICARE: MI = MEDICI / INFIERMIERI OSS = OPERATORI SOCIO SANITARI	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
				NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
INSERIMENTO NUOVA RIGA																

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 8 - "ALTRE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE"

ENTE		COMUNE		PROVINCIA		REGIONE		IMPORTO COMPLESSIVO								
INSERIRE NOME DELL'ENTE		INSERIRE NOME DEL COMUNE		INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA		INSERIRE NOME DELLA REGIONE		€	-							
#	DESCRIZIONE FORNITURA	QUANTITÀ	TRATTA <i>(da indicare solo in caso di trasporto)</i>	FORNITORE		ESTREMI FATTURA / SCONTRINO				ESTREMI ORDINATIVO PAGAMENTO			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
				NOME	P. IVA / C.F.	NUMERO	DATA	IMPONIBILE	IVA	NUMERO	DATA	IMPORTO TOTALE	NUMERO	DATA		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>																

SEZIONE "B" - SCHEDA 10 - "ONERI DI PERSONALE (OCDPC n. 690 del 31.07.2020 e s.m.i.)"

ENTE <i>INSERIRE NOME DELL'ENTE</i>		COMUNE <i>INSERIRE NOME DEL COMUNE</i>			PROVINCIA <i>INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA</i>			REGIONE <i>INSERIRE NOME DELLA REGIONE</i>			IMPORTO COMPLESSIVO € -					
#	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	MESE-ANNO DI RIFERIMENTO (Es. feb-2020)	TIPO EMOLUMENTO	MISURA COMPENSO (tariffa lordo dipendente)	QUANTITÀ (ore e/o giorni)	IMPORTO LORDO	IMPOSTE	ESTREMI PAGAMENTO <i>indicare una delle 2 opzioni</i>			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €
						S = straordinario IM = indennità mensile dirigenti e P.O.					CEDOLINO STIPENDIO (indicare mensilità)	NUMERO O.P.	DATA O.P.	IMPORTO TOTALE	NUMERO	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>																

MODULISTICA PER LA RENDICONTAZIONE

- Emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili -

SEZIONE "B" - SCHEDA 11 - "COMPENSI PER GLI OPERATORI SANITARI E PER GLI ADDETTI ALL'ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA (OCDPC n. 709 del 24.10.2020)"

ENTE <i>INSERIRE NOME DELL'ENTE</i>		COMUNE <i>INSERIRE NOME DEL COMUNE</i>		PROVINCIA <i>INSERIRE NOME DELLA PROVINCIA</i>		REGIONE <i>INSERIRE NOME DELLA REGIONE</i>		IMPORTO COMPLESSIVO € -							
#	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA OSM = Operatori Sanitari - Medici OSA = Operatori Sanitari - altra tipologia AAA = Addetti Attività Amministrativa AAS = Studenti	MESE-ANNO DI RIFERIMENTO (Es. feb-2020)	QUANTITÀ (ore)	IMPORTO LORDO	IMPOSTE	ESTREMI PAGAMENTO <i>indicare una delle 2 opzioni</i>			ESTREMI QUIETANZA		IMPORTO €	
									CEDOLINO STIPENDIO (indicare mensilità)	NUMERO O.P.	DATA O.P.	IMPORTO TOTALE	NUMERO		DATA
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
<i>INSERIMENTO NUOVA RIGA</i>															