

**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		0			Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)		0			Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione		0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 10.501,00	367	28,61		Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 10.501,00</b>				

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

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 10.501,00</b>				
---	--------------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 0,00				Giornate alimentari
Lavanderia	€ 0,00				Giornate erogate
Pulizia	€ 0,00				Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 0,00				Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 0,00				Giornate erogate
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)</b>	<b>€ 0,00</b>				

Personale non a standard	€ 0,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 0,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 0,00				Metri quadri

<b>Costi/Spese</b>	<b>Attività core</b>	<b>Ore da foglio personale</b>	<b>Costi orari</b>	<b>Servizio esternalizzato</b>	<b>Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta</b>
Utenze	€ 1.176,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 6.000,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 0,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 0,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 3.507,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 0,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 0,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 0,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 0,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 0,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 0,00				Fatturato
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)</b>	€ 10.683,00				
<b>TOTALE COSTI</b>	€ 21.184,00				
<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ -8.483,00				