

---

**Istruzioni per la compilazione e l'invio della relazione-questionario  
Enti del Servizio sanitario nazionale - Bilancio di esercizio 2020**

---

**1 Prima di compilare il questionario leggere attentamente le linee guida e queste istruzioni.**

---

**Allegare al questionario i seguenti documenti:**

- 2**
- a) Nota Integrativa;
  - b) Relazione sulla gestione;
  - c) Parere del collegio sindacale sul bilancio d'esercizio.
- 

Utilizzare esclusivamente il *file nel* formato *originale* scaricabile dal sito istituzionale della Corte dei conti, senza apportarvi alcuna modifica al contenuto e al formato (in particolare, non inviare il questionario in formato immagine o *pdf*). Il *file* è predisposto per consentirne il riversamento in un *database*, ed ogni modifica lo renderebbe inutilizzabile a tale fine, costringendo alla richiesta di una nuova e corretta compilazione.

**3** Nell'ipotesi in cui si ritenga che una parte del questionario non sia del tutto idonea a rappresentare situazioni peculiari potranno essere utilizzati i fogli "Annotazioni" per esplicitare tutte le osservazioni ritenute utili.

Qualora la normativa di settore applicata sia eventualmente diversa da quella nazionale citata nel questionario, si chiede ai Revisori di precisare le differenti norme di autonomia applicate negli appositi spazi riservati ai chiarimenti, dando evidenza degli effetti prodotti dalla disciplina speciale in relazione ai profili di interesse richiamati nel questionario.

---

**4** Il *file* dovrà essere nominato secondo il seguente criterio: **20\_Regione\_Nome azienda (esempio: 20\_Veneto\_azienza ospedaliera Padova)**

---

**5** Il questionario e gli allegati (nota integrativa, parere del collegio sindacale e relazione sulla gestione), dovranno essere inviati **unicamente per posta elettronica** all'indirizzo della Sezione regionale territorialmente competente, e, contestualmente, all'indirizzo: **documentazione.serviziosanitario@corteconti.it**

---

Nel questionario la colorazione delle celle indica la loro editabilità o meno:

- le celle in **rosso** indicano la presenza di un menù a tendina dal quale scegliere una risposta tra quelle indicate;
  - 6** - le celle in **giallo** vanno compilate;
  - le celle in **lilla** non sono editabili in quanto contengono formule che restituiscono totali e/o importi comunque calcolati;
  - le celle in **azzurro** non sono editabili in quanto rappresentano celle di controllo.
- 

**7** Nelle celle di colore **rosso** è stata predisposta una modalità per fornire le risposte. Selezionando la cella rossa apparirà una freccia rivolta verso il basso che permetterà di scegliere la risposta. E' necessario utilizzare il menù a tendina, che diventerà di colore giallo una volta scelta la risposta tra quelle disponibili.

---

**8** Le celle in **lilla** che contengono una formula risultato di operazioni, effettuate su altre celle, prima dell'inserimento dei relativi importi si presentano con un formato di "0". Di conseguenza tali celle presenteranno un valore numerico significativo una volta compilate le celle che contribuiscono alla formulazione del calcolo.

---

**9** Le celle di controllo di colore **azzurro** presentano un commento che indica se vi è corrispondenza tra la cella compilata e il corrispondente importo inserito nel conto economico o nello stato patrimoniale.

---

**10** I dati debbono essere forniti in euro con arrotondamento all'unità. L'arrotondamento dell'ultima unità è effettuato per eccesso qualora la prima cifra decimale sia superiore o uguale a cinque; l'arrotondamento è effettuato per difetto qualora la prima cifra decimale sia inferiore a cinque.

---

**11** Il formato delle celle per gli importi è preimpostato con la separazione delle migliaia. Ad esempio, scrivendo 1000 verrà visualizzato nella forma: 1.000.

---

**12** Le celle nella pagina 1 sono necessarie per l'identificazione dell'ente e la gestione informatica del questionario. L'omessa compilazione di uno dei campi comporta il permanere dell'avviso "attenzione dati identificativi dell'ente incompleti".

---

I dati relativi agli organismi partecipati, saranno acquisiti per il tramite dell'applicativo Partecipazioni implementato dal MEF - Dipartimento del Tesoro, riconfigurato anche per sopperire alle esigenze istruttorie della Corte dei conti.

**13** I prospetti che seguono sono, pertanto, semplificati rispetto agli omologhi degli anni precedenti. I revisori degli enti dovranno comunque controllare la coerenza delle informazioni inserite dagli enti nella banca dati del predetto Dipartimento del Tesoro (ai sensi del d.l. n. 90/2014, art. 17, co. 4) con quelle rilevabili dalla documentazione oggetto di verifica da parte dell'Organo di revisione. Nel caso di omessa o incompleta comunicazione dei dati, i revisori dovranno segnalare alla competente struttura dell'Ente la necessità di inserire le informazioni carenti.

Al fine di poter esercitare l'attività di controllo, dovranno accreditarsi sul Portale Tesoro <https://portaletesoro.mef.gov.it/> come utenti dell'applicativo Partecipazioni per l'ente di cui sono revisori, seguendo la procedura guidata di registrazione e consultando le istruzioni reperibili sul medesimo sito.

---

# LINEE GUIDA 2021 - RELAZIONE - QUESTIONARIO ENTI SSN BILANCIO DI ESERCIZIO 2020

## Indice

	PAG.
<b>Dati generali</b>	<b>3</b>
<b>PARTE PRIMA - Domande preliminari</b>	
1. Bilancio d'esercizio adottato dal D.G.	4
2. Dati del bilancio d'esercizio	4
3. Bilancio d'esercizio secondo gli schemi del DM 20/03/2013 e DM 24/5/2019	4
4. Norme redazione bilancio	4
5. Rendiconto finanziario	4
6. Relazione sulla gestione	4
7. Piano dei conti	4
8. Direttive contabili emanate dalla Regione	4
9. Bilancio preventivo 2021	5
10. Giudizio sul bilancio del Collegio sindacale	5
11. Gravi irregolarità	5
12. Equilibrio economico-finanziario e patrimoniale e perdita d'esercizio	6
13. G.S.A.	6
14. Finanziamento attività	7
15. Limite indebitamento	8
16. Gestione attiva del debito	8
17. Anticipazioni di tesoreria	8
18. Sistema amministrativo-contabile	9
19. Strutture controllo interno	9
20. Sistemi di budget e contabilità analitica	9
21. Gestione non ordinaria	9
22. Circolarizzazione rapporti di credito e debito	9
23. Riconciliazione rapporti di credito e di debito	9
24. Contenzioso sui crediti/debiti aziendali	9
<b>PARTE SECONDA - Conto Economico</b>	
<b>I. Componenti positive del bilancio</b>	
1. Contributi in conto esercizio	10
2. Finanziamento sanitario	10
3. Remunerazione funzioni non tariffate	10
4. Prestazioni sanitarie Intramoenia	10
<b>II. Componenti negative del bilancio</b>	
5. Acquisti di beni e servizi	11
6. Contratti di acquisto di beni e servizi	11
7. Riduzione spesa per acquisto di prestazione da operatori privati	11
8. Tetti programmati per le prestazioni da operatori privati	11
9. Contenziosi per prestazioni erogate	11
10. Accreditemento operatori privati	11
11. Assistenza farmaceutica	12
12. Personale - spesa per il personale	13
13. Personale - fondi e contrattazione integrativa	14
14. Personale - costo delle prestazioni di lavoro	14
15. Personale - contratti di servizio come reclutamento	14
16. Sistema di controllo dei costi	15
<b>PARTE TERZA - Normativa emergenziale</b>	
1. Centro di costo "Cov-20"	16
2. Struttura operativa in qualità di soggetto attuatore	17
3. Verifica controllo interno sul centro di costo "Cov-20"	17
4. Assunzioni e conferimenti incarichi di lavoro	17
5. Assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata	17
6. Utilizzo forme di lavoro autonomo	17
7. Assunzione di personale per le categorie A, B, BS e C	17
8. Utilizzo strumenti straordinari per ridurre le liste di attesa	18
9. Disponibilità di posti letto nei reparti di terapia intensiva ed aree ad alta intensità di cure	18
10. Contratti con operatori accreditati o autorizzati	18
11. Unità speciali di continuità assistenziale (USCA)	18
12. Rendicontazione trimestrale USCA	18
13. Remunerazione specifica funzione assistenziale	19
14. Corrispettivo erogato ad operatori privati	19
15. Indennizzo a strutture private (accreditate e non)	19
16. Rendicontazione separata per erogazioni liberali	19
<b>PARTE QUARTA - Stato Patrimoniale</b>	
1. Concordanza tra SP e NI	20
<b>I. Stato patrimoniale attivo</b>	
2. Registrazione contributi in conto capitale	20
3. Acquisto immobilizzazioni con contributi in conto capitale	20
4. Acquisto immobilizzazioni con mutui	20
5. Acquisto immobilizzazioni con utile d'esercizio	20
6. Sistema informativo immobilizzazioni	20
7. Ammortamento immobilizzazioni	20
8. Ammortamento immobilizzazioni acquisite con contributi in conto esercizio	20
9. Dismissioni immobilizzazioni	20
10. Inventario beni mobili	20
11. Organismi partecipati	21
12. Valutazione delle rimanenze	21
13. Costo delle rimanenze	21
14. Crediti per contributi in conto capitale	22
15. Crediti verso Regione/Prov. Aut. (spesa corrente e versamenti a patrimonio netto), verso altre aziende e verso Comuni	22
<b>II. Stato patrimoniale passivo</b>	
16. Utile/Perdita iscritto/a in bilancio	23
17. Fondo rischi ed oneri	23
18. Rappresentazione dei debiti in nota integrativa	24
19. Operazioni di transazione dei debiti	24
20. Debiti verso Regione/Prov. Aut., verso altre aziende e verso Comuni	24
21. Debiti verso fornitori	25
22. Interessi passivi per ritardato pagamento	25
23. Fondo per Interessi moratori	25
24. Incidenza Interessi passivi e spese legali sul valore della produzione	25
<b>ATTESTAZIONI FINALI</b>	
<b>ATTESTAZIONI FINALI (solo G.S.A.)</b>	

## DATI GENERALI

## QUESTIONARIO ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Relazione alla Sezione regionale di controllo della Corte dei conti (art. 1, co. 170, Legge 266/2005)

del Collegio sindacale o del Terzo certificatore dell'Azienda

AORN Sant'Anna e San Sebastiano

sul bilancio di esercizio al 31 dicembre 2020

Dati del referente/responsabile per la compilazione della relazione:

Presidente del Collegio sindacale

Nel caso di Terzo certificatore specificare le modalità organizzative adottate dalla Regione (componente o collegio dei revisori dei conti regionale, struttura amministrativa interna indicando quale, incarico esterno,

Nome:

Martino

Cognome:

Vallante

Recapiti:

Indirizzo:

Corso Aldo Moro 137 Santa Maria Capua Vetere

Telefono:

0823/844520

Fax:

0823/795296

Posta elettronica:

valiantemartino@libero.it

Posta elettronica certificata:

martino.vallante@commercialistcaserta.it

## Dati identificativi dell'Azienda

Tipologia di Ente

Azienda ospedaliera

Anno di competenza

2020

Posta elettronica certificata:

direzionegenerale@ospedalecasertapec.it

Popolazione al 31/12/2020:

900.000

Regione/Prov. Autonoma:

CAMPANIA

Codice fiscale dell'Ente:

02201130610

se Azienda Sanitaria:

L'azienda ha presidi ospedalieri?

NO

Se SI, quanti e con quanti posti letto?

Numero Presidi:

Numero totale posti letto dell'azienda

(valore medio 2020)

se Azienda Ospedaliera:

Numero Presidi:

1

Numero totale posti letto dell'azienda

613

(valore medio 2020)

L'Azienda costituisce Azienda ospedaliera - universitaria?

NO

Nota\*: Nella tipologia di ente inserire ospedale classificato nell'ipotesi in cui vi sia piena equiparazione agli enti del servizio sanitario regionale.

PARTE PRIMA - DOMANDE PRELIMINARI	
1. Per il bilancio d'esercizio 2020 adottato dal D.G. indicare n. e data della determinazione:	715 30/09/2021
2. I dati del bilancio d'esercizio 2020 approvato dal D.G.:	
2.a) concordano con i dati del quinto modello C.E. inviato al Ministero della salute?	SI
2.b) concordano con i dati riportati nel modello C.E. allegato alla N.I. così come previsto dal d.lgs. n. 118/2011?	SI
2.1 In caso di risposta negativa ad uno dei punti sopra, fornire chiarimenti:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
3. Il bilancio di esercizio (Stato patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa) è redatto secondo lo schema definito con DM 20/03/2013 e DM 24/5/2019?	SI
3.1. La nota integrativa al bilancio è stata redatta integralmente?	SI
4. Il bilancio è stato redatto in ossequio agli articoli da 2423 a 2428 del codice civile, fatto salvo quanto diversamente disposto dal d. lgs. n. 118/2011 e dai relativi provvedimenti attuativi?	SI
4.1 In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
5. Il rendiconto finanziario è stato redatto secondo lo schema definito dall'allegato 2/2 al d. lgs. n. 118/2011?	SI
5.1 In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
6. La relazione sulla gestione è stata redatta secondo lo schema definito dall'allegato 2/4 al d. lgs. n. 118/2011?	SI
6.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
6.2. La relazione sulla gestione contiene, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, il modello di rilevazione L.A. completo dell'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza?	SI
6.2.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
7. Ciascuna voce del piano dei conti dell'azienda è univocamente riconducibile ad una sola voce dei modelli di rilevazione SP o CE?	SI
8. La Regione/Prov. Aut. ha emanato direttive contabili nei confronti delle aziende?	SI
8.1 In caso di risposta affermativa, indicare gli estremi delle direttive:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
8.2. Tali direttive sono coerenti con il d. lgs. n. 118/2011 e i relativi provvedimenti attuativi?	SI

**9. Il bilancio preventivo economico 2021 è stato predisposto in ossequio alle disposizioni di cui all'art. 25, d.lgs. n. 118/2011?**

SI

**9.1. In caso di risposta negativa, indicare i disallineamenti e le relative cause:**

**10. Il Collegio sindacale si è espresso favorevolmente sul bilancio di esercizio?**

SI

**10.1. In caso di risposta affermativa, precisare se sono stati comunque formulati dei rilievi; in caso di risposta negativa, indicare le motivazioni:**

**11. Gravi irregolarità**

**11.1. Il Collegio sindacale ha rilevato gravi irregolarità contabili, tali da incidere sulla veridicità e sull'equilibrio del bilancio di esercizio e suggerito misure correttive non adottate dall'azienda?**

NO

**11.1.1 In caso di risposta affermativa, riassumere brevemente le irregolarità rilevate e le motivazioni giustificative addotte dall'Azienda, le eventuali diverse misure correttive adottate quantificando l'impatto negativo delle irregolarità sui risultati di bilancio:**

**11.2. Il Collegio sindacale ha rilevato gravi irregolarità nella tenuta delle scritture contabili o dei libri contabili?**

NO

**11.2.1 In caso di risposta affermativa, riassumere brevemente le irregolarità rilevate nonché le eventuali misure correttive adottate:**

**11.3. Il Collegio sindacale ha rilevato gravi irregolarità nell'ambito del controllo amministrativo degli atti?**

NO

**11.3.1 In caso di risposta affermativa, riassumere brevemente le irregolarità rilevate nonché le eventuali misure correttive adottate:**

**11.4. Il collegio sindacale ha riscontrato difformità tra le modalità di redazione del bilancio e eventuali osservazioni formulate in precedenza dalla Sezione Regionale di controllo?**

NO

**11.4.1 In caso di risposta affermativa, fornire chiarimenti:**

**12. L'Azienda ha rispettato l'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale?**  SI

**12.1** In caso di risposta negativa, specificare le misure adottate per il raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale e per il miglioramento della qualità delle cure o all'adeguamento dell'offerta:

**12.2. Il bilancio di esercizio presenta una perdita?**  NO

**12.2.1.** Nel caso di perdite dell'esercizio, il Direttore generale ha rappresentato nella relazione sulla gestione le cause e indicato i provvedimenti adottati per il loro contenimento o per ricondurre in equilibrio la gestione aziendale?

**12.2.2.** In caso di risposta affermativa, rappresentarne sinteticamente il contenuto e la valutazione del Collegio sindacale sulle modalità di copertura della perdita di esercizio e sulla loro attendibilità:

**12.3. E' stata preventivamente autorizzata da parte della Regione o Provincia autonoma la perdita d'esercizio?**

**12.3.1.** In caso di risposta affermativa, indicare con quale provvedimento o modalità:

**12.3.2.** per quale importo (*valori in euro*):

**12.3.3.** indicare lo scostamento della perdita in caso di risultato peggiore rispetto alla perdita autorizzata (*valori in euro*):

*Quesiti da 13 a 13.5: da compilarsi solo per la GSA o comunque denominata (ad es. Azienda Zero)*

**13. Nel caso in cui la Regione abbia istituito la GSA, il terzo certificatore:**

**13.1.** ha verificato la regolare tenuta dei libri contabili e della contabilità della GSA?

**13.2.** ha verificato la riconciliazione dei dati della GSA con le risultanze del bilancio finanziario della Regione?

**13.3.** ha effettuato le verifiche di cassa con l'istituto tesoriere?

**13.4.** ha verificato la coerenza dei dati inseriti nei modelli ministeriali di rilevazione dei conti con le risultanze della contabilità generale?

**13.5.** In caso di risposta negativa ad uno dei quesiti precedenti (punto 13), fornire chiarimenti:

14. Nell'esercizio si è fatto ricorso a nuovo debito per il finanziamento degli investimenti?

NO

14.1. È stato rispettato il divieto di cui all'articolo 119, co. 6, della Costituzione?

SI

14.2. L'Ente ha in essere operazioni di partenariato pubblico-privato come definite dal d.lgs. n. 50/2016?

NO

Descrizione operazione	Strumento utilizzato	Operazioni qualificabili come PPP ai sensi del codice dei contratti (d.lgs. n. 50/2016) ENTITA' FINANZIARIA COMPLESSIVA	Note: SPECIFICARE FINALITA', DURATA E ONERE ANNUO
Finanza di progetto			
Concessione di costruzione e gestione			
Concessione di servizi			
Locazione finanziaria di opere pubbliche			
Contratto di disponibilità			
Altro			

14.3 L'azienda ha in essere operazioni qualificabili come indebitamento ai sensi dell'art. 3, co. 17, l. n. 350/2003, diverse da mutui ed obbligazioni (cfr. Delibera Sezione delle autonomie n.15/2017)?

NO

Descrizione operazione	Strumento utilizzato	Operazioni qualificabili come indebitamento ENTITA' FINANZIARIA COMPLESSIVA	Note: SPECIFICARE FINALITA', DURATA E ONERE ANNUO
Leasing immobiliare in costruendo			
Lease-back			
Finanza di progetto			
Contratto di disponibilità			
Concessione di costruzione e gestione			
Altro			

14.4 Si chiede di precisare se l'Azienda abbia programmato, bandito o aggiudicato interventi di edilizia sanitaria al di sopra della soglia comunitaria, compilando la seguente tabella:

Intervento	Importo dell'intervento	Fonti di finanziamento	Data inizio intervento	Percentuale dello stato di avanzamento dell'intervento	Costi sostenuti al 31/12/2020
Servizio di ingegneria ed architettura per la progetta	438.747	ex art. 20 L. 67/88 II fase - com	11/08/2020	80,00%	167.451
Servizio di ingegneria ed architettura per la progetta	502.678	ex art. 20 L. 67/88 III fase - I st	05/08/2020	75,00%	68.144
Servizio di ingegneria ed architettura per la progetta	501.191	ex art. 20 L. 67/88 III fase - I st	05/11/2020	65,00%	0
Progettazione strutturale definitiva ed esecutiva, cod	357.362	fondi propri dell'AORN	07/12/2020	15,00%	67.628

14.5 Si chiede di precisare se nel 2020 siano state acquisite nuove apparecchiature ad alto contenuto tecnologico, in grado di migliorare l'efficienza delle prestazioni e conseguentemente i tempi di attesa, compilando la seguente tabella:

Descrizione	Importo complessivo annuo (valori in euro)
TAC	
Risonanze magnetiche	
Acceleratori lineari	
Sistema radiologico fisso	
Angiografi	
Gamma Camera	
Gamma Camera/TAC	
Mammografi	
Ecotomografi	

15. Il servizio del debito (quota capitale e interessi) relativo all'anno 2020, rientra nel limite quantitativo del 15% delle entrate proprie correnti, a esclusione della quota di fondo sanitario nazionale di parte corrente attribuita alla Regione (art. 2, co. 2-sexies, lett. g), d.lgs. n. 502/92)?

SI

16. Sono state fatte operazione di gestione attiva del debito? (es. rinegoziazione mutui, operazioni in derivati)

NO

16.1. In caso di risposta affermativa, indicare quali:

17. Nel caso in cui l'Azienda abbia fatto ricorso ad anticipazioni di tesoreria, è stato rispettato il limite dell'ammontare annuo?

NON RICORRE

17.1 Con riferimento alle anticipazioni di tesoreria, compilare la tabella:

Anno	Ammontare massimo anticipazione utilizzata	Limite ammontare annuo	Anticipazione non restituita a fine esercizio	Tasso applicato	Giorni di utilizzo
2020					
2019					

17.2. Il Tesoriere ha presentato il rendiconto all'Azienda?

SI

17.2.1. In caso di risposta negativa, l'Azienda ha proceduto a richiederne la compilazione?

NON RICORRE  
LA FATTISPECIE

17.2.2. L'Azienda ha parificato il rendiconto presentato dal Tesoriere?

SI



**18. Il Collegio sindacale ha accertato che il sistema amministrativo-contabile (inventari dei cespiti, inventari di magazzino, riconciliazioni crediti e debiti ecc.) fornisca la ragionevole sicurezza che il bilancio o parte di esso non sia inficiato da errori significativi?**

**18.1. In caso siano stati accertati errori significativi si indichino le lacune evidenziate:**

L'amministrazione non ha al momento provveduto alla riconciliazione dei crediti e debiti nonostante il collegio abbia sollecitato questa verifica

**19. Il collegio sindacale ritiene che le strutture di controllo interno presenti in azienda siano adeguate agli obiettivi ed ai principi posti dal d.lgs. n. 286/1999, come modificati ed integrati dal d.lgs. n. 150/2009?**

 SI

**19.1. Precisare la struttura organizzativa del sistema dei controlli interni, evidenziando le misure adottate dall'Azienda sul piano della gestione del rischio sanitario, anche in conseguenza dell'emergenza da Covid-19:**

La uoc Risk Management è composta da un solo Dirigente Medico e da un collaboratore professionale sanitario infermiere che effettuano, random, controlli igienico-sanitari e riferiti al monitoraggio del rispetto delle procedure elaborate. Durante il periodo Covid la uoc Risk Management ha collaborato con la uoc O.P.S.O.S nella stesura di percorsi in sicurezza per il pz e gli operatori. Durante il periodo del Covid la uoc Risk Management ha comunque continuato ad effettuare audit informativi e formativi al personale aziendale soprattutto per la prevenzione degli eventi sentinella che sono sensibilmente diminuiti nel corso dell'anno 2020.

**20. Sono operativi presso l'Ente:**

**20.a. sistemi di budget?**

 SI

**20.b. sistemi di contabilità analitica?**

 SI

**20.1. Il collegio sindacale ha verificato l'esistenza e l'affidabilità del sistema di contabilità analitica?**

**20.1.1. In caso di risposta affermativa, illustrare le eventuali criticità rilevate:**

L'introduzione della piattaforma di contabilità imposta dalla Regione a partire dall'anno 2019 ha comportato una serie di difficoltà di avviamento su varie linee di attività. Tutto l'impegno per l'avviamento a regime si è, in primis, concentrato sulla contabilità generale. Successivamente, sono state avviate le attività per l'implementazione e l'avviamento a regime delle altre linee di attività. Tra queste anche quella delle contabilità analitica. Completata la fase di migrazione dei dati, si è provveduto ad implementare sulla piattaforma il piano dei conti e quello dei centri di costo, nonché quello dei CRIL in conformità delle linee guida regionali. L'implementazione delle

**21. Nel caso di gestioni contabili diverse da quella ordinaria (es. liquidatoria, stralcio, ecc.), le relative componenti sono state rilevate nel bilancio dell'azienda?**

**21.1. In caso di risposta negativa, specificare i motivi:**

**22. Il Collegio sindacale ha provveduto a circolarizzare i principali rapporti di credito e debito:**

**22.1. con la Regione e le altre Aziende del Servizio Sanitario Nazionale?**

 NO

**22.2. verso i fornitori?**

 NO

**22.3. con l'eventuale centrale di acquisto, azienda capofila e/o strutture similari?**

**22.4. con gli organismi partecipati dell'ente sanitario?**

**22.5. In caso di risposta negativa ad uno dei precedenti quesiti (punto 22), il Collegio sindacale come ha verificato l'esistenza e la completezza dei principali rapporti di credito e debito:**

**23. Il collegio sindacale ha verificato che l'azienda, a seguito della circolarizzazione, abbia riconciliato i rapporti di credito e debito intercorrenti con soggetti terzi?**

**23.1. In caso di risposta affermativa, indicare i principali rapporti di credito e debito non riconciliati e il relativo ammontare:**

**24. Esistono significativi contenziosi sui crediti o sui debiti aziendali?**

 NO

**24.1. In caso di risposta affermativa, indicare gli importi:**

**PARTE SECONDA - CONTO ECONOMICO****I. COMPONENTI POSITIVE DEL BILANCIO**

1. I contributi in conto esercizio da Regione, a destinazione indistinta e vincolata, iscritti nel valore della produzione, corrispondono agli atti di finanziamento della Regione?

SI

1.1 Indicare gli estremi dei relativi atti e in caso di risposta negativa, illustrare i motivi:

Delibera di giunta regionale della Campania N 336 del 27/07/2021

2. Indicare il valore del finanziamento sanitario di competenza dell'esercizio 2020 attribuito all'ente con delibera regionale e la quota trasferita per cassa dalla Regione entro il 31 dicembre del medesimo anno:

(importi in euro)

Finanziamento sanitario complessivo (indistinto, vincolato ed extra fondo) di competenza attribuito all'ente con delibera regionale:	90.558.367
- di cui trasferito per cassa all'ente entro il 31/12	90.558.367
% pagato sul finanziamento sanitario complessivo	100,00%

3. Il valore complessivo della remunerazione delle funzioni non tariffate ha rispettato il tetto del 30% del limite di remunerazione assegnato, ai sensi dell'art. 8-sexies, d.lgs. n. 502/1992, inserito dall'art. 15, co. 13, lett. g), del d.l. n. 95/2012?

SI

3.1 In caso di risposta negativa, specificare i motivi:

**4. Prestazioni sanitarie intramoenia**

4.1. In riferimento alle prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia, il Collegio sindacale ha effettuato nel corso del 2020 puntuali verifiche sull'esistenza di una adeguata regolamentazione aziendale e sulla sua corretta applicazione?

NO

4.1.1. Quali criticità ha riscontrato?

4.2. La differenza tra i ricavi per le prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia e il costo per la compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia garantisce la copertura di tutti i costi (diretti e indiretti sostenuti dalle aziende, ivi compresi quelli connessi alle attività di prenotazione e di riscossione degli onorari e quelli relativi alla realizzazione dell'infrastruttura di rete) relativi all'attività a carico dell'Azienda (art. 1, co. 4, l. n. 120/2007)?

SI

4.3. I sistemi contabili dell'Ente permettono di individuare i costi imputabili all'attività intramoenia?

SI

4.4. Esiste una contabilità separata per l'attività intramoenia?

SI

4.5. Negli altri costi per l'attività intramoenia, è stata considerata l'ulteriore quota, oltre quella già prevista dalla vigente disciplina contrattuale, pari al 5 per cento del compenso del libero professionista per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa (art. 1, co. 4, lett. c), l. n. 120/2007, come modificato dall'art. 2, co.1, lett. e), d.l. n. 158/2012)?

SI

4.6. Precisare i criteri utilizzati per la determinazione dei costi imputati alla libera professione:

Il costo del personale della dirigenza medica esercente l'attività libero professionale intramuraria è determinato attraverso la rilevazione delle prestazioni effettuate, registrate dal CUP, supportate dalle registrazioni degli ingressi e delle uscite per attività ALPI al di fuori dell'orario di servizio. Per quanto riguarda i costi diretti e indiretti, con deliberazione del Commissario Straordinario n. 240 del 21 novembre 2019 sono state stabilite le quote forfetarie per: fondo personale sanitario di supporto; fondo comune comparto; fondo perequazione dirigenti sanitari; fondo riduzione liste attese; costi diretti, indiretti e generali; IRAP.

**II. COMPONENTI NEGATIVE DEL BILANCIO****A) ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

5. L'acquisizione di beni e servizi appartenenti alle categorie merceologiche individuate dal DPCM 24/12/2015 (G.U. n. 32 del 9/2/2016) è avvenuta esclusivamente attraverso la Consip o le Centrali regionali di committenza ai sensi dei commi 548 e 549, l. n. 208/2015?

SI

5.1. Si sono verificati casi di proroghe di contratti relativi alle categorie merceologiche individuate dal DPCM 24/12/2015 oltre la data di attivazione di quelli aggiudicati dalla centrale di committenza (co. 550, l. n. 208/2015)?

NO

5.2. Il collegio sindacale ha riscontrato proroghe di contratti non giustificate o non legittime?

5.2.1 In caso di risposta affermativa, indicare per ciascuna proroga di contratto la categoria merceologica, l'ammontare, la data di avvio e la durata della proroga (se ancora in corso, ovvero la data di cessazione della proroga stessa):

--

6. Dalle verifiche effettuate dall'ente è stata riscontrata l'esistenza di contratti con valori di acquisto di beni e servizi superiori di oltre il 20% ai corrispondenti prezzi di riferimento elaborati dall'ANAC (ex Autorità di vigilanza sui contratti pubblici), ai sensi dell'art. 15, co. 13, lett. b), d.l. n. 95/2012?

NO

6.1 Specificare gli affidamenti o rinnovi dei contratti per i quali sono emersi, nel 2020, significativi scostamenti di prezzo indicando altresì se si è proceduto alla rinegoziazione o al recesso dagli stessi:

Servizio pulizia area altissimo rischio: 3,48	costo attuale euro 6,43 Servizio pulizia area alto rischio:	prezzo di riferimento ANAC euro 6,48 costo attuale euro 2,86	prezzo di riferimento ANAC euro
Servizio cancelleria:	costo attuale euro 2,38	prezzo di riferimento ANAC euro 2,42	

**B) ACQUISTI DI PRESTAZIONI DA OPERATORI PRIVATI**

7. Sono stati adottati i provvedimenti per la riduzione, nel 2020, della spesa per l'acquisto di prestazioni da operatori privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e ospedaliera, in misura pari al valore consuntivato nel 2011 (art. 15, co. 14, d.l. n. 95/2012, come rideterminato dall'art. 45, co. 1-ter, d.l. n. 124/2019)?

7.1. Il superamento del tetto (art. 15, co. 14, d.l. n. 95/2012) ha riguardato l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di alta specialità, nonché di prestazioni erogate da parte degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) a favore di cittadini residenti in regioni diverse da quelle di appartenenza?

7.2. In caso di risposta affermativa, indicare le misure compensative adottate per garantire l'invarianza dell'effetto finanziario della deroga sopra richiamata; in caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

--

8. Le prestazioni erogate dagli operatori privati accreditati nel 2020 hanno rispettato i tetti programmati?

8.1 In caso di risposta negativa, elencare sinteticamente le criticità e i motivi ostativi che non hanno permesso il rispetto dei tetti programmati:

--

9. Vi sono in corso contenziosi per prestazioni erogate?

SI

9.1. Indicare l'entità complessiva presunta dei contenziosi in essere al 31 dicembre 2020 (valore in euro):

24.413.610,00

10. Le strutture private accreditate che operano nel territorio di competenza degli Enti del SSR erogano prestazioni sanitarie per conto del SSN sulla base di accordi contrattuali preventivamente sottoscritti?

10.1. In caso di risposta negativa, è stata disposta la sospensione dell'accreditamento istituzionale, come previsto dall'art. 8-quinquies, co. 2-quinquies, del d.lgs. n. 502/1992?

## C) ASSISTENZA FARMACEUTICA

11. Per l'assistenza farmaceutica sono stati attribuiti all'azienda obiettivi da parte della Regione?

SI

11.1. In caso di risposta affermativa, sono stati raggiunti?

SI

11.1.1. In caso di risposta negativa, elencare sinteticamente le criticità e i motivi ostativi che non hanno permesso il raggiungimento degli obiettivi:

--

11.2. L'azienda ha attivato forme di distribuzione dei farmaci diretta e/o per conto?

SI

11.2.1. Indicare il costo delle seguenti voci, se il dato è disponibile:

(valori in euro)

	Anno 2020	Anno 2019	Anno 2018
a) Spesa farmaceutica ospedaliera	3.119.217	5.711.279	4.006.525
b) Spesa per la distribuzione diretta	15.918.937	18.081.420	18.792.688
c) Spesa per la distribuzione per conto			
d) Spesa farmaceutica convenzionata			

11.2.2. Se il dato non è disponibile indicare i motivi:

--

11.2.3. Indicare le voci di bilancio in cui risultano contabilizzate le diverse componenti della spesa farmaceutica indicate sotto le lettere a), b), c), d) del quesito 11.2.1:

B.1.A.1; B.13.A.1
-------------------

11.3. Per l'acquisto di dispositivi medici (art. 15, co. 13, lett. f), d.l. n. 95/2012 e art. 9-ter, co. 1, lett. b), d.l. n. 78/2015) sono stati assegnati all'azienda obiettivi da parte della Regione?

NO

11.3.1. In caso di risposta positiva, gli obiettivi assegnati sono stati raggiunti?

11.3.1.1. In caso di risposta negativa, elencare sinteticamente le criticità e i motivi ostativi che non hanno permesso il raggiungimento degli obiettivi:

--

## D) PERSONALE

## 12. Spesa per il personale

12.1 Nell'esercizio 2020 la spesa per il personale ha rispettato il limite calcolato ai sensi dell'art. 11, c. 1 del d.l. n. 35/2019 con riferimento alla spesa sostenuta nel 2018, come certificata dal Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'art. 12 dell'Intesa 23 marzo 2005 sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano?

SI

Descrizione		Importi (euro)
Spesa personale 2020	(A)	78.122.944
Spesa personale 2018 incrementata ai sensi dell'art. 11, c. 1, d.l. n. 35/2019	(B)	79.236.359
Differenza spesa personale 2020 su spesa personale 2018	(C=A-B)	-1.113.415
Incremento spesa personale 2018 determinata in accordo con Ministero della salute e Ministero dell'economia e delle finanze (art. 11, c. 3, d.l. n. 35/2019)	(D)	
Spesa personale 2018 incrementata	(E=B+D)	79.236.359
Differenza spesa personale 2020 su spesa personale 2018	(F=A-E)	-1.113.415
Costi esclusi ai sensi della legislazione emergenziale 2020	(G)	

12.2 In caso di mancato rispetto del limite della spesa per il personale, la spesa per il personale nell'esercizio 2020 ha rispettato il limite previsto dall'art. 2, co. 71, della legge n. 191/2009?

		Importi (euro)
<b>SPESA PER IL PERSONALE 2004 *</b>		
<i>Al netto di:</i>	Spese per arretrati di anni precedenti al 2004 per rinnovi dei contratti collettivi nazionali di lavoro	
	Spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati	
	Spese relative ad assunzioni a tempo determinato e ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12-bis del d.lgs. 502/92 e successive modificazioni	
Totale netto spesa 2004		0
1,4% della Spesa		0
<b>Dato Spesa 2004 da considerare per il calcolo</b>	(A)	0

		Importi (euro)
<b>SPESA PER IL PERSONALE 2020 *</b>		
<i>Al netto di:</i>	Spese per rinnovi dei contratti collettivi nazionali di lavoro intervenute successivamente al 2004	
	Spese di personale totalmente a carico di finanziamenti comunitari o privati	
	Spese relative ad assunzioni a tempo determinato e ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12-bis del d.lgs. 502/92 e successive modificazioni	
<b>Totale netto Spesa 2020</b>	(B)	0
Differenza tra la spesa 2020 e la spesa 2004 da considerare per il calcolo	(B)-(A)	0

\* Il dato relativo alla Spesa del personale deve essere considerato al lordo di oneri riflessi a carico delle amministrazioni e dell'IRAP, nonché delle spese per il personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, con contratto di collaborazione

12.3 In caso di mancato rispetto del limite specificare i motivi:

13. Nel costo del personale sono compresi i fondi per la retribuzione accessoria, maturata già nel diritto nel corso del 2020, ma non ancora corrisposta?

SI

13.1. La determinazione delle risorse dei fondi destinati al finanziamento della contrattazione integrativa rispetta gli indirizzi di coordinamento regionale ed i limiti fissati dai CCNL di riferimento e dalle norme di finanza pubblica (art. 23, co. 2, d.lgs. n. 75/2017)?

SI

13.1.1. In particolare:

a) gli oneri relativi alla contrattazione integrativa sono iscritti nel 2020 per complessivi (euro):

17.851.345

b) Il Collegio ha verificato la compatibilità dei costi della contrattazione integrativa con i vincoli di bilancio nell'anno 2020 e quelli derivanti dall'applicazione delle norme di legge, ai sensi di quanto previsto dall'art. 40-bis, co. 1, del d.lgs. n. 165/2001?

14. Indicare al 31/12/2020 il costo delle prestazioni di lavoro (comprensivo dei costi accessori e IRAP), anche ai fini del rispetto dell'art 9, co. 28, d.l. n. 78/2010:

(valori in euro)

TIPOLOGIA	Anno 2009	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Incidenza 2020 su 2009	Incidenza 2020 su 2019	Incidenza 2020 su 2018
Personale dipendente a tempo indeterminato	92.525.110	79.201.604	80.238.845	83.212.757	89,94%	103,71%	105,06%
Personale a tempo determinato o con convenzioni ovvero con contratti di collaborazione coordinata e continuativa	2.056.324	1.687.202	1.705.222	1.773.454	86,24%	104,00%	105,11%
Personale con contratti di formazione-lavoro, altri rapporti formativi, somministrazione di lavoro e lavoro accessorio	1.020.694	9.598.368	9.098.131	7.076.026	693,26%	77,77%	73,72%
Personale comandato (Costo del personale in comando meno rimborso del personale comandato come voci del conto economico: B.2.A.15.4, B.2.B.2.4 - A.5.B.1, A.5.C.1, A.5.D.1)	-45.217	-83.665	-135.746	-126.902			
Altre prestazioni di lavoro							
<b>Totale costo prestazioni di lavoro</b>	<b>95.556.911</b>	<b>90.403.509</b>	<b>90.906.453</b>	<b>91.935.335</b>			

15. L'Azienda ha stipulato contratti di servizio quale ulteriore forma di reclutamento del personale?

NO

15.1 In caso di risposta affermativa, fornire chiarimenti:

**E) SISTEMI DI CONTROLLO DEI COSTI**

**16.1. L'Azienda ha attivato misure di controllo dell'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero?**

SI

**16.1.1. In caso di risposta affermativa, il collegio sindacale ritiene adeguate le misure di controllo adottate?**

**16.1.2. In caso di risposta negativa, indicare quali misure e perché non sono ritenute adeguate:**

**16.2 L'Azienda ha attivato misure di controllo dell'appropriatezza prescrittiva in ambito territoriale?**

**16.2.1. In caso di risposta affermativa, il collegio sindacale ritiene adeguate le misure di controllo adottate?**

**16.2.2. In caso di risposta negativa, indicare quali misure e perché non sono ritenute adeguate:**

**16.3. L'azienda sanitaria ha svolto un'attività sistematica al fine di monitorare, prevenire e gestire il rischio sanitario ("risk management"), ai sensi dell'art. 1, co. 539, l. n. 208/2015?**

SI

**16.3.1 In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente gli esiti e le criticità riscontrate; in caso di risposta negativa, specificare i motivi:**

Gestione del sistema di Incident Reporting.Registrazione, analisi, monitoraggio e valutazione degli EA / Sentinella segnalati con ritorno informativo ai reparti dei correttivi da attuare e trasmissione documentale dei casi alla Regione Campania ed al Ministero della Salute come da protocollo ministeriale (schede A e B). Presa in carico di pazienti, familiari e visitatori dopo infortunio occorso nella nostra struttura aziendale. Applicazione ed implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali attraverso l'elaborazione di procedure. Effettuazione, con gli operatori coinvolti nell'assistenza al paziente vittima, della indagine Root Cause Analysis/Audit degli eventi sentinella per definire i piani d'azione necessari ad evitare il ripetersi di analoghi casi. Aggiornamento e monitoraggio raccomandazioni sul sito web dell'Agenas. Gestione del FLUSSO SIMES (Monitoraggio degli Errori in Sanità). Mappatura, monitoraggio e controllo delle aree a rischio e delle fasi critiche dei processi. Individuazione ed attuazione delle possibili azioni correttive al fine di ridurre i danni al paziente a causa di errore umano o di processi assistenziali inadeguati. Collaborazione con la u.o. Affari Legali e la u.o. Medicina Legale per la riduzione del contenzioso e per il contenimento dei costi assicurativi. Assolvimento dei debiti informativi nei confronti del Ministero della Salute e della Regione Campania.

**16.4. Con riguardo al monitoraggio delle prestazioni ospedaliere, ed in particolare di quelle ad alto rischio di non appropriatezza richiamate negli allegati 6A e 6B del D.P.C.M. 12 gennaio 2017, indicare:**

Percentuale-obiettivo minimo, indicato dalla Regione, di cartelle cliniche da monitorare sul totale delle prestazioni ospedaliere erogate	Percentuale di cartelle cliniche effettivamente controllate	Percentuale, indicata dalla Regione, delle cartelle cliniche da controllare inerenti alle prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza (DPCM 12.01.17, ALL. 6A e 6B)	Percentuale delle cartelle cliniche ad alto rischio di non appropriatezza (DPCM 12.01.17, ALL. 6A e 6B) effettivamente controllate dall'azienda sanitaria sul totale delle prestazioni erogate	Percentuale prestazioni di ricovero ospedaliero risultate non appropriate sul totale delle cartelle controllate
12,50%	41,00%	10,00%	100,00%	0,00%

**16.5. È stato attivato da parte dell'ente un sistema di monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità come previsto dall'art. 1, co. 522, l. n. 208/2015 e s.m.i.?**

SI

**16.5.1. In caso di risposta affermativa, indicare gli esiti del monitoraggio; in caso di risposta negativa, specificare i motivi:**

Migliorata l'attività assistenziale e l'appropriatezza di ricovero

**16.5.2 Il sistema di monitoraggio delle attività assistenziali e della loro qualità è in raccordo con il sistema di monitoraggio regionale e in coerenza con il programma nazionale valutazione esiti?**

SI

**16.5.3. In caso di risposta negativa, specificare i motivi:**



**PARTE TERZA - NORMATIVA EMERGENZIALE**

1. L'ente ha aperto sulla contabilità dell'anno 2020 il centro di costo "COV 20", garantendo la tenuta distinta delle rilevazioni contabili legate alla gestione dell'emergenza (art. 18, co. 1, d.l. n. 18/2020 e art. 1, co. 11, d.l. n. 34/2020)?

SI

1.1. In caso di risposta affermativa, compilare la tabella che segue:

Conto economico IV trimestre Esercizio 2020			Centro di costo "Cov-20"
Codice voce contabile	Voce contabile	Valore complessivo Esercizio 2020	Valore dei costi imputabile esclusivamente alle prestazioni erogate per fronteggiare l'emergenza pandemica
BA0010	<b>B.1) Acquisti di beni</b>	39.005.372	4.141.743
BA0020	<b>B.1.A) Acquisti di beni sanitari</b>	38.673.967	4.129.120
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	18.721.643	677.357
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	17.957.020	2.115.531
BA 0310	<b>B.1.B) Acquisti beni non sanitari</b>	331.405	12.623
BA0390	<b>B.2) Acquisti di servizi</b>	27.622.270	2.419.543
BA 0400	<b>B.2.A) Acquisti di servizi sanitari</b>	8.679.441	2.190.276
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera:	0	0
	- da pubblico	0	
	- da privato	0	
BA1560	<b>B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari</b>	18.942.828	229.267
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	17.533.941	229.267
BA1990	<b>B.4) Godimento di beni di terzi</b>	1.550.151	0
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	19.191	0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.530.960	0
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2061	B.4.E) Locazione e noleggi da aziende sanitarie pubbliche della regione	0	0
BA 2080	<b>Totale Costo del personale</b>	79.077.457	2.006.611
BA2090	<b>B.5) Personale del ruolo sanitario:</b>	71.865.547	1.980.224
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	38.685.233	512.668
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	36.575.749	508.599
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	35.362.684	487.210
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.213.065	21.389
BA2330	<b>B.6) Personale del ruolo professionale</b>	146.644	0
BA2320	<b>B.7) Personale del ruolo tecnico</b>	4.581.724	26.387
BA2410	<b>B.8) Personale del ruolo amministrativo</b>	2.167.325	0

1.2. Il Collegio, nel procedere alle verifiche sulla corretta imputazione delle spese contabilizzate nel conto COV20, ha riscontrato irregolarità?

1.2.1. In caso di risposta affermativa, illustrare brevemente gli esiti della verifica:



2. Qualora l'Ente sia stato individuato dalla Regione, nel corso dell'esercizio 2020, quale struttura operativa del Soggetto attuatore per fronteggiare l'emergenza sanitaria, l'Azienda ha svolto le attività di controllo inerenti la completezza della documentazione giustificativa delle spese rendicontate e la conformità delle stesse al quadro normativo emergenziale?

SI

In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

3. Il Collegio ha eseguito controlli, anche a campione, al fine di verificare che i beni e i servizi iscritti dall'ente nel centro di costo "Cov-20" siano pienamente conformi alle fattispecie previste dalla normativa emergenziale?

4. L'ente ha provveduto alle assunzioni ed ai conferimenti di incarichi di lavoro autonomo ai sensi dell'art. 2-bis, cc. 1, 3 e 5 del d.l. n. 18/2020?

SI

Descrizione	Num. Contratti	Costo da C.E. (importo in euro)
Conferimento di incarichi di lavoro autonomo (e co.co.co.) - co. 1, lett. a)	4	49.813
Personale di cui al co. 547, art. 1, l. n. 145/2018, assunti con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato con orario a tempo parziale - co. 1, lett. b);		
Incarichi a laureati in medicina e chirurgia, abilitati all'esercizio della professione medica e iscritti agli ordini professionali (co. 3)		
Incarichi a personale in quiescenza - co.5		
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>49.813</b>

5. L'ente ha aumentato per l'anno 2020 il monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna ai sensi dell'art. 2-sexies, d.l. n. 18/2020?

5.1. In caso di risposta affermativa, la Regione/Provincia autonoma ha assegnato un budget di spesa per l'incremento del monte ore finalizzato all'assistenza specialistica ambulatoriale (art. 2-sexies, d.l. n. 18/2020)?

5.2. In caso di risposta affermativa, indicare l'ammontare annuo:

6. L'ente ha utilizzato forme di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, per le finalità e nella misura prevista dall'art. 1, cc. 5 (servizi infermieristici), 7 (assistenti sociali) e 7-bis (psicologi), d.l. 34/2020?

NO

6.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

Si tratta di azienda ospedaliera

7. L'ente ha avviato, con le modalità e nei limiti di cui all'art. 11, d.l. 35/2019, procedure selettive per l'assunzione di personale a tempo indeterminato per le categorie A, B, BS e C ai sensi del disposto di cui all'art. 2, co. 5-bis, d.l. 34/2020?

SI

7.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti; in caso di risposta affermativa, precisare se le procedure sono state concluse e il costo annuo a bilancio del personale assunto, nonché gli oneri a regimine:

Bandito concorso per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 60 posti di OSS (cat. BS) (Delibera n. 240 del 26/09/2020). Deve ancora avere luogo la prova preselettiva.

8. L'ente si è avvalso degli strumenti straordinari di cui all'art. 29, cc. 1-3, d.l. n. 104/2020, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa per il personale, al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica e contestualmente ridurre le liste di attesa?

SI

8.1. In caso di risposta affermativa, si chiede di precisare quali strumenti siano stati utilizzati dall'Azienda, tra quelli indicati dall'art. 29, cc. 2 e 3 del d.l. n. 104/2020, per il recupero dei ricoveri ospedalieri e delle prestazioni ambulatoriali e di screening:

Prestazioni aggiuntive ex art. 29 cc. 2 e 3 d.l. n. 104/2020

9. Al fine di contrastare gli effetti della pandemia da Covid-19, l'Ente ha conseguito gli obiettivi stabiliti dalla Regione miranti ad incrementare la disponibilità di posti letto nei reparti di terapia intensiva ed aree ad alta intensità di cure?

9.1. In caso di risposta affermativa, indicare il numero di posti-letto, operativi ed effettivamente disponibili, nei reparti di terapia intensiva (sia negli ospedali pubblici che in quelli privati accreditati o solo autorizzati) alla data del 31/12/2019 e del 31/12/2020

Descrizione	31/12/2019	31/12/2020
Numero posti letto terapie intensive	32	46
Numero posti letto aree ad alta intensità di cure	82	123
<b>Totale posti letto</b>	<b>114</b>	<b>169</b>

9.2. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

10. Sono stati sottoscritti contratti ai sensi dell'art. 8-quinquies, d.lgs. n. 502/1992 con operatori accreditati o autorizzati, in deroga al limite di spesa vigente di cui all'art. 45, co. 1-ter, d.l. n. 124/2019, per incrementare la dotazione dei posti letto in terapia intensiva e nelle unità operative di pneumologia (art. 3, cc. 1 e 2, d.l. n. 18/2020)?

10.1. In caso di risposta affermativa, indicare il numero dei contratti sottoscritti, il relativo ammontare e la natura (operatore accreditato o solamente autorizzato) dei contraenti:

11. Al fine di contrastare gli effetti della pandemia da Covid-19, l'Ente ha conseguito gli obiettivi stabiliti dalla Regione miranti a rafforzare l'assistenza domiciliare e territoriale anche attraverso la costituzione delle Unità speciali di continuità assistenziale ("Usca")?

11.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

11.2. In caso di risposta affermativa, indicare il numero di Unità speciali di continuità assistenziale ("Usca") istituite nel proprio territorio nel corso del 2020 e il potenziale bacino di utenza:

Descrizione	Anno 2020
Numero USCA istituite nel territorio	
Potenziale bacino di utenza delle USCA istituite	
Rapporto	

12. Le Unità speciali di continuità assistenziale ("Usca") costituite hanno redatto ed inviato all'Ente la rendicontazione trimestrale di cui all'art. 1, co. 6, d.l. n. 34/2020?

12.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

12.2. In caso di risposta affermativa, l'Ente ha trasmesso alla Regione la rendicontazione trimestrale ricevuta (art. 1, co. 6, d.l. n. 34/2020)?

12.2.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

13. Per l'anno 2020 - in sede di rinegoziazione degli accordi e dei contratti di cui all'art. 8-quinquies d.lgs. 502/1992 - è stata riconosciuta all'ente sanitario dalla Regione la remunerazione di una specifica funzione assistenziale per i maggiori costi correlati all'allestimento dei reparti e alla gestione dell'emergenza COVID-19 e un incremento tariffario per le attività rese a pazienti affetti da COVID-19 (art. 4, cc. 1 e 3, d.l. 34/2020)?

Non  
ricorre la  
fattispecie

13.1. In caso di risposta affermativa, indicare gli estremi del provvedimento regionale che ha quantificato tale remunerazione e l'importo iscritto nel bilancio dell'ente sanitario:

14. Nella vigenza dell'accordo rinegoziato ai sensi dell'art. 4, co. 1, d.l. 34/2020, l'ente ha corrisposto agli erogatori privati, a titolo di acconto e salvo conguaglio a seguito di apposita rendicontazione, un corrispettivo, su base mensile, per le prestazioni rese fino ad un massimo del 90 per cento dei dodicesimi corrisposti o comunque dovuti per l'anno 2020?

Non  
ricorre la  
fattispecie

14.1. In caso di risposta affermativa, compilare la tabella:

Descrizione	Anno 2020 (importo in euro)
Importo corrisposto a titolo di acconto	
Importo corrisposto a titolo di conguaglio	
<b>Totale corrisposto agli erogatori privati</b>	<b>0</b>

14.2. Il conguaglio è stato corrisposto a seguito di apposita rendicontazione trasmessa dall'erogatore privato?

Non  
ricorre la  
fattispecie

15. L'ente ha indennizzato strutture private, accreditate e non, ai sensi delle previsioni di cui all'art. 3, co. 3 del d.l. 18/2020?

15.1. In caso di risposta affermativa, indicare il costo annuo sostenuto:

16. È stata attuata una rendicontazione separata, per la spesa a seguito di erogazioni liberali (art. 99, co.5, d.l. n. 18/2020)?

SI

16.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti:

16.2. È stata assicurata la completa tracciabilità delle operazioni (art. 99, co.5, d.l. n. 18/2020)?

SI

16.2.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti; in caso di risposta affermativa, illustrare come è stata assicurata la

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 492 del 30.12.2020 è stata effettuata la ricognizione delle donazioni in denaro ricevute e degli utilizzi effettuati

**PARTE QUARTA - STATO PATRIMONIALE**

1. I dati di bilancio, indicati nel prospetto di stato patrimoniale, concordano con il modello S.P. allegato alla N.I. così come previsto dal d.lgs. n. 118/2011?

SI

**I. STATO PATRIMONIALE ATTIVO****A) IMMOBILIZZAZIONI**

2. I contributi in conto capitale sono stati registrati a Patrimonio Netto al momento della loro assegnazione?

SI

3. L'Azienda ha acquisito beni con contributi in conto capitale da Regione o con forme di finanziamento degli investimenti ad essi assimilate dall'art. 29, d.lgs. n. 118/2011 (contributi in conto capitale dallo Stato e da altri enti pubblici; lasciti e donazioni vincolati all'acquisto di immobilizzazioni; conferimenti, lasciti e donazioni di immobilizzazioni da parte dello Stato, della Regione, di altri soggetti pubblici o privati)?

SI

3.1. L'ammortamento di beni acquisiti con contributi in conto capitale da Regione o con forme di finanziamento degli investimenti ad essi assimilate dal d.lgs. n. 118/2011, è stato sterilizzato tramite lo storno a conto economico di quote di tali contributi, commisurate all'ammortamento dei cespiti cui si riferiscono?

SI

3.2. Nel caso di cessione di beni acquisiti tramite contributi in conto capitale da Regione o con forme di finanziamento degli investimenti ad essi assimilate:

3.2.1. Laddove si sia prodotta una minusvalenza, la minusvalenza è stata sterilizzata stornando a provento una quota di contributo commisurata alla minusvalenza stessa?

3.2.2. Laddove si sia prodotta una plusvalenza, la plusvalenza è stata direttamente iscritta in una riserva del patrimonio netto, senza influenzare il risultato economico dell'esercizio?

3.2.3. I proventi della dismissione sono stati destinati al finanziamento di nuovi investimenti?

3.2.4. E' stata rispettata la regola per la quale il nuovo acquisto può essere effettuato solo successivamente all'incasso dei proventi della dismissione (DM 17 settembre 2012, I bilanci delle aziende, Documento n. 1, Sterilizzazione degli ammortamenti, cap. 5, pag. 9)?

4. L'Azienda ha acquisito beni tramite stipulazione di mutuo?

NO

5. Il collegio ha verificato che le sterilizzazioni siano state correttamente calcolate (es. esclusione sterilizzazione di cespiti acquisiti con mutui, esclusione sterilizzazione di cespiti finanziati con l'utile di esercizio, ecc.)?

6. Il sistema informativo aziendale associa a ciascun cespite la relativa fonte di finanziamento, quale base per l'identificazione degli ammortamenti da sterilizzare?

SI

7. Le immobilizzazioni, eccezion fatta per quelle acquistate nell'esercizio 2020 utilizzando contributi in conto esercizio, sono state ammortizzate sulla base dei coefficienti previsti dall'allegato 3 al d. lgs. 118/2011?

SI

7.1. In caso di risposta negativa, motivare, distinguendo tra (I) utilizzo di aliquote più elevate a seguito di autorizzazione regionale e (II) altre motivazioni:

--	--

8. Le immobilizzazioni acquistate nell'esercizio 2020 utilizzando contributi in conto esercizio pari a euro

a. sono state ammortizzate per il 100% del loro valore (art. 29, co. 1, lett. b), d.lgs. n. 118/2011);

NO

b. sono state ammortizzate sulla base dei coefficienti previsti dall'allegato 3 al d. lgs. 118/2011, provvedendo nel contempo a stornare dal conto esercizio al conto capitale la quota del contributo utilizzato;

SI

c. altro;

NO

Se altro, specificare di seguito:

--	--

9. Nel 2020 sono stati dichiarati fuori uso ed eliminati dalle immobilizzazioni beni per il seguente importo - indicare l'importo al netto del fondo ammortamento - (euro):

	2020
Beni dichiarati fuori uso ed eliminati	0

10. Il collegio sindacale ha verificato che l'azienda proceda alla regolare tenuta degli inventari dei beni mobili, nonché al loro costante aggiornamento?

Indicare la data dell'ultimo aggiornamento

10.1. In caso di risposta negativa, fornire chiarimenti, indicando anche la data dell'ultimo aggiornamento:

--	--

10.2. Il collegio sindacale ha accertato, almeno a campione, l'esistenza fisica dei principali beni materiali:





## C) CREDITI

Que

14. I crediti per contributi in conto capitale dallo Stato, dalla Regione e da altri Enti pubblici sono supportati da apposito provvedimento di assegnazione?

SI

15. Indicare le voci che compongono i crediti iscritti dall'Azienda verso la Regione o Provincia autonoma, verso Aziende sanitarie pubbliche e verso i Comuni al 31/12/2020:

## 15.1. Crediti v/Regione o Provincia autonoma per spesa corrente - Stato patrimoniale attivo B.II.2.a)

Anno	Valore nominale (euro)	Fondo Svalutazione
<b>totale al 31.12.2020</b>	<b>45.655.782</b>	<b>0</b>
<i>di cui relativi all'anno:</i>		
2016 e precedenti	220.795	
2017	1.611.078	
2018	1.450.237	
2019	815.961	
2020	41.557.711	

## 15.2. Crediti v/Regione o Provincia autonoma per versamenti a patrimonio netto - Stato patrimoniale attivo B.II.2.b)

Anno	Valore nominale (euro)	Fondo Svalutazione
<b>totale al 31.12.2020</b>	<b>14.009.872</b>	<b>0</b>
<i>di cui relativi all'anno:</i>		
2016 e precedenti	14.009.872	
2017		
2018		
2019		
2020		

## 15.3. Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche - Stato patrimoniale attivo B.II.4)

Anno	Valore nominale (euro)	Fondo Svalutazione
<b>totale al 31.12.2020</b>	<b>1.422.739</b>	<b>692.543</b>
<i>di cui relativi all'anno:</i>		
2016 e precedenti	147.685	94.568
2017	0	0
2018	788.289	421.362
2019	305.708	136.262
2020	181.057	40.351

## 15.4. Crediti v/Comuni - Stato patrimoniale attivo B.II.3)

Anno	Valore nominale (euro)	Fondo Svalutazione
<b>totale al 31.12.2020</b>	<b>450</b>	<b>0</b>
<i>di cui relativi all'anno:</i>		
2016 e precedenti		
2017		
2018		
2019		
2020	450	

## 15.5. Il fondo svalutazione crediti è stato calcolato sulla base del seguente criterio:

Il fondo svalutazione crediti è stato calcolato nella misura dello 0,5% dei crediti aziendali a rischio di inesigibilità.

## II. STATO PATRIMONIALE PASSIVO

## D) UTILE/PERDITA

16. Indicare per le perdite iscritte in bilancio, i dati di seguito richiesti in riferimento ai relativi anni:

Anno	UTILE/PERDITA DI ESERCIZIO	eventuali somme assegnate per ripiano perdite	quota incassata delle somme assegnate per ripiano perdite	modalità di copertura (in caso di intervento della Regione, indicare anche gli estremi del provvedimento)	utile o perdita corrispondente al ricalcolo degli ammortamenti	utili portati a nuovo o perdita non ancora coperta al 31/12/2020
2020	20.953					20.953
2019						
2018						
2017						
2016 e prec.						
Eventuali perdite non ancora coperte al 31/12/2020 (l'importo deve corrispondere alla somma delle voci A.V), A.VI) e A.VII) dello Stato Patrimoniale)						20.953

16.1. Il Collegio ha accertato che i contributi per ripiano perdite corrispondono alle deliberazioni regionali?

16.1.1. In caso di mancato accertamento o accertamento negativo indicare i motivi:

16.2. L'eventuale utile d'esercizio 2020 è stato (inserire ammontare in euro):

20.953

- (I) portato a compensazione delle perdite portate a nuovo

- (II) accantonato a riserva al fine di finanziare nuovi investimenti

- (III) accantonato a riserva senza una esplicita finalizzazione

20.953

- (IV) altro

specificare:

In attesa di specifiche disposizioni regionali

## E) FONDO RISCHI ED ONERI

17. Sono state correttamente compilate le tabelle da 37 a 40 del punto 12 della nota integrativa (D.M. 20 marzo 2013)?

NO

17.1. Osservazioni:

La tabella 37 è stata correttamente compilata. Le tabelle dalla 38 alla 40 sono state omesse perché non sono presenti quote inutilizzate di contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo), di contributi per ricerca, di contributi vincolati da privati.

17.2. Il Collegio sindacale ha attestato nella propria relazione l'avvenuto rispetto degli adempimenti necessari per procedere all'iscrizione dei fondi rischi e oneri e al relativo utilizzo, avendo riguardo alla normativa vigente e ai corretti principi contabili, nonché alle procedure amministrativo-contabili in essere nell'azienda?

17.2.1 Osservazioni:

17.3. Le passività potenziali definite possibili (in relazione al loro grado di realizzazione e di avveramento; cfr. OIC 31 Fondi e TFR) sono state indicate in nota integrativa?

17.4. Le quote inutilizzate di contributi vincolati di parte corrente, nelle fattispecie indicate dal modello CE (voce B.14 C e relative sottovoci), sono state accantonate negli appositi fondi spese?

SI

17.5. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?

NO

17.5.1. Indicare l'ammontare delle possibili perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati:

17.6. Il collegio ha valutato positivamente la completezza ed adeguatezza dei fondi accantonati a fronte di rischi probabili?

17.6.1. In caso di risposta negativa, illustrare quali sono i rischi probabili e le valutazioni formulate:

17.7. Esistono rischi aziendali i cui fondi sono accantonati presso la GSA?

NO

17.7.1. In caso di risposta affermativa, indicare la tipologia di rischi e l'ammontare dei fondi:

## F) DEBITI

18. Nel punto 14 della nota integrativa (DM 20 marzo 2013) è puntualmente rappresentata la situazione debitoria dell'ente?

SI

18.1. Osservazioni:

--

19. Nel corso del 2020 sono state effettuate operazioni di transazione dei debiti?

NO

19.1. In caso di risposta affermativa, illustrare le operazioni effettuate

--

20. Indicare le voci che compongono i debiti iscritti dall'Azienda verso la Regione o Provincia autonoma e verso Aziende sanitarie pubbliche al 31/12/2020:

20.1. Debiti v/Regione o Provincia autonoma - Stato patrimoniale passivo D.III)

Anno	Importo (euro)
totale al 31.12.2020	4.044.347
<i>di cui relativi all'anno:</i>	
2016 e precedenti	149.700
2017	
2018	
2019	
2020	3.894.647

20.2. Debiti V/Aziende Sanitarie Pubbliche - Stato patrimoniale passivo D.V)

Anno	Importo (euro)
totale al 31.12.2020	485.577
<i>di cui relativi all'anno:</i>	
2016 e precedenti	
2017	
2018	
2019	
2020	485.577

20.3. Debiti V/Comuni - Stato patrimoniale passivo D.IV)

Anno	Importo (euro)
totale al 31.12.2020	0
<i>di cui relativi all'anno:</i>	
2016 e precedenti	
2017	
2018	
2019	
2020	



**21. Debiti v/fornitori.**  
**Il Collegio ha accertato:**

Debito al 31/12	Debiti verso fornitori (totale) (c=a+b)	Debiti verso fornitori non ancora scaduti (debiti non ancora soggetti a pagamento in quanto il termine di dilazione previsto in fattura non è spirato) (a)	Debiti verso fornitori scaduti (debiti soggetti a pagamento) (b)	Indicatore di tempestività dei pagamenti
2020	24.778.462	9.497.240	15.281.222	1
2019	27.903.686	9.227.766	18.675.920	54
2018	24.957.073	9.935.434	15.021.638	26

21.1. Per l'esercizio 2020, l'indicatore di tempestività dei pagamenti, prescritto dall'art. 41 del d.l. n. 66/2014, è stato determinato come indicato nel d.p.c.m. 22/09/2014?

SI

21.1.1. In caso di risposta negativa, precisare la metodologia utilizzata per il calcolo dei giorni medi di pagamento:

21.2. L'ente ha allegato al bilancio di esercizio il prospetto attestante i pagamenti, relativi a transazioni commerciali, effettuati oltre il termine previsto dal d.lgs. n. 231/2002 (60 giorni)?

SI

21.2.1. In caso di superamento dei predetti termini, illustrare brevemente le misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti:

I pagamenti effettuati oltre il termine sono riferibili a liquidazione di debito pregresso. L'ITP calcolato sulle sole fatture 2020 è pari a -17.

21.2.2. Il Collegio dei revisori, nel caso di pagamenti oltre i termini previsti dal d.lgs. n. 231/2002, ha verificato le attestazioni allegate al bilancio di esercizio (art. 41, co. 1, d.l. n. 66/2014)?

21.2.3. Indicare i pagamenti effettuati nel corso del 2020:

(importi in euro)

Pagamenti (ammontare) effettuati durante il 2020 per anno di emissione fattura						Importo dei pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014
Ante 2017	2017	2018	2019	2020	Totale pagamenti 2020	
197.927	81.713	384.438	14.967.603	60.526.895	76.158.577	18.390.701

21.2.4. Indicare i debiti verso fornitori al 31/12/2020 per anno di formazione:

(importi in euro)

Debiti verso fornitori al 31/12/2020 per anno di emissione fattura						Totale debiti verso fornitori al 31/12/2020
Descrizione	Ante 2017	2017	2018	2019	2020	
Debiti verso fornitori	10.302.894	10.620	26.300	2.500.062	11.938.586	24.778.462
- di cui in contenzioso giudiziale o stragiudiziale						0

Cella controllo con domanda 20

21.2.5. Per i debiti scaduti da oltre un anno, illustrare dettagliatamente i motivi per il mancato pagamento e le azioni dirette a eliminare tali debiti:

Il motivo del mancato pagamento risiede nella mancanza di liquidazione del documento passivo. Per questo motivo sono in atto procedure di velocizzazione delle formalità connesse alla liquidazione.

22. Gli interessi passivi per ritardato pagamento ai fornitori hanno subito la seguente evoluzione: (specificare se gli interessi passivi derivano da pagamenti diretti o da "factoring" regionale)

Esercizio	Importo iscritto nel conto economico a qualsiasi titolo (interessi passivi, accantonamenti per interessi di mora, sopravvenienze ecc.)	
	da factoring regionale	diretti
2020		100.000
2019		100.000
2018		567.933

23. Alla chiusura dell'esercizio è stato iscritto nello stato patrimoniale un fondo per interessi moratori e per oneri di ritardato pagamento di (euro):

consistenza iniziale	accantonamenti dell'esercizio	utilizzi	fondo al 31/12
2.047.202	100.000	287.271	1.859.931

23.1. Sulla base dei seguenti criteri:

Valutazione sulla base dell'ammontare del debito scaduto, dell'anzianità del debito e dell'andamento della tempestività dei pagamenti.

24. Al fine di conoscere l'incidenza degli interessi passivi sulle anticipazioni di cassa e della voce relativa ad altri interessi passivi sul Valore della produzione, compilare la seguente tabella (euro):

Interessi passivi (C.3.A + C.3.C)	Spese legali	Valore della produzione (A)	Incidenza %
0	469.353	173.599.080	0

**ANNOTAZIONI**

**ATTESTAZIONI FINALI**

La presente relazione è stata approvata all'unanimità?

In caso di dissenso, si indichino le principali ragioni

Si attesta che le informazioni contenute nella presente relazione sono state desunte dagli atti e dalle evidenze contabili

li,

**Il Collegio sindacale**

**ATTESTAZIONI FINALI**

**Si attesta che le informazioni contenute nella presente relazione sono state desunte dagli atti e dalle evidenze contabili della Gestione Sanitaria Accentrata**

**il,**

**Il Terzo Certificatore**

## Questionario anno 2020 Ospedale di Caserta

---

**Da** collegiosindacale <collegiosindacale@ospedalecasertapec.it>

**A** corte conti campania <campania.controllo@corteconticert.it>, sezione controllo corte dei conti <sezione.controllo.campania@corteconti.it>

**Data** giovedì 2 dicembre 2021 - 09:41

---

Si trasmette questionario corte anno 2020

---

Copia di delibera\_9\_2021\_sezaut\_Questionario per invio.pdf  
Deliberazione del Direttore Generale\_715\_2021.pdf  
mBilancioEsercizio.1787e909729812a4.pdf

## Questionario anno 2020 Ospedale di Caserta

---

**Da** [posta-certificata@pec.aruba.it](mailto:posta-certificata@pec.aruba.it) <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** [collegiosindacale@ospedalecasertapec.it](mailto:collegiosindacale@ospedalecasertapec.it) <collegiosindacale@ospedalecasertapec.it>

**Data** giovedì 2 dicembre 2021 - 09:41

---

### Ricevuta di avvenuta consegna

---

Il giorno 02/12/2021 alle ore 09:41:50 (+0100) il messaggio "Questionario anno 2020 Ospedale di Caserta" proveniente da "[collegiosindacale@ospedalecasertapec.it](mailto:collegiosindacale@ospedalecasertapec.it)"

ed indirizzato a "[campania.controllo@corteconticert.it](mailto:campania.controllo@corteconticert.it)"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec296.20211202094133.19798.189.1.68@pec.aruba.it

---

dati-cert.xml

postacert.eml

smime.p7s

## Questionario anno 2020 Ospedale di Caserta

---

**Da** [posta-certificata@pec.aruba.it](mailto:posta-certificata@pec.aruba.it) <posta-certificata@pec.aruba.it>

**A** [collegiosindacale@ospedalecasertapec.it](mailto:collegiosindacale@ospedalecasertapec.it) <collegiosindacale@ospedalecasertapec.it>

**Data** giovedì 2 dicembre 2021 - 09:41

---

### Ricevuta di accettazione

---

Il giorno 02/12/2021 alle ore 09:41:33 (+0100) il messaggio  
"Questionario anno 2020 Ospedale di Caserta" proveniente da  
"collegiosindacale@ospedalecasertapec.it"

ed indirizzato a:

[sezione.controllo.campania@corteconti.it](mailto:sezione.controllo.campania@corteconti.it) ("posta ordinaria") [campania.controllo@corteconticert.it](mailto:campania.controllo@corteconticert.it)  
("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: opec296.20211202094133.19798.189.1.68@pec.aruba.it

---

daticert.xml

smime.p7s