

## CODICE PROGETTO

Responsabile del progetto:

Struttura di riferimento:

### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Descrizione:

### OBIETTIVI SPECIFICI

Regionali

Aziendali

1.

### BENEFICI E RISULTATI ATTESI

•

### PIANO OPERATIVO

Fase	Risultato	Attività	Attori	Data Inizio	Data Fine
1					

CRONOPROGRAMMA (CONSIDERARE TUTTE LE MENSILITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO)												
Attività	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic
Eventi formativi											X	X

## PIANO FINANZIARIO

### FONTE DI FINANZIAMENTO <sup>1</sup>

### IMPORTO DEL FINANZIAMENTO

€

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
Formazione	<b>Corsi di Formazione</b>	Servizio Formazione	€
Personale	Co.Co.Co. – Area Sanitaria	Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane	€
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria		€
	T. Det. – Area Sanitaria		€
	T. Det. – Area non Sanitaria		€
	Straordinario – Area Sanitaria		€
	Straordinario – Area non Sanitaria		€
	Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria	Servizio Affari Generali e Comunicazione	€
	Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria		€
		<b>Totale Risorse Umane</b>	
Beni	Sanitari	Farmacie Ospedaliere Farmacia Territoriale	€
	Non Sanitari	Presidi Ospedalieri -area Amministrativa	€
		<b>Totale fornitura di beni</b>	€
Servizi	Sanitari	Servizio Amministrativo Territoriale Serv. Programmazione e Controllo Varie strutture	€
	Non Sanitari (liquidazione fatture)	Ufficio Bilancio Asl Ogliastra	€
		<b>Totale fornitura di servizi</b>	€
Investimenti	Attrezzature Sanitarie	Settore Ingegneria	€

<sup>1</sup> Determinazione di impegno (RAS) o di altro provvedimento adottato da un ente pubblico/privato (con cui vengono assegnati i finanziamenti), da note e comunicazioni certe in merito all'attestazione delle risorse, dal versamento sul conto corrente aziendale di donazioni monetarie da parte di soggetti esterni (pubblici o privati) o dall'incasso di ricavi diretti dell'azienda (per esempio gli introiti derivanti dall'attività di prevenzione o dalle prestazioni erogate extra LEA secondo il D.P.C.M. 12 gennaio 2017).

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
		Clinica	
	Mobili e Arredi	Servizio Contratti, Appalti e Acquisti	€
	ICT	Servizio Sistemi Informativi	€
	<b>Totale Investimenti</b>		€
<b>TOTALE</b>			

SISTEMA DI MONITORAGGIO			
Indicatore	Fonte di Verifica	Valore Atteso	Valore Verificato
Maggiore consapevolezza stili di vita ecosostenibili e sicurezza chimica			

Data\_

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile redattore del progetto