

**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	€ 258,48	2	129,24	gestione mista	Ore lavorate
Infermieri	€ 129,61	4	32,4	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 0,00	0			Ore lavorate
Terapisti della riabilitazione	€ 0,00	0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 0,00	0			Ore lavorate
<b>TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA</b>	<b>€ 388,09</b>				

Farmaci e gas medicinali	€ 10,00				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>€ 10,00</b>				

<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA</b>	<b>€ 398,09</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	€ 105,00				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 0,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 0,00				Metri quadri

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
Utenze	€ 0,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				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	€ 15,00				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	€ 0,00				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>	€ 120,00				
---	----------	--	--	--	--

<b>TOTALE COSTI</b>	€ 518,09				
---------------------	----------	--	--	--	--

<b>RISULTATO DI GESTIONE</b>	€ -318,09				
------------------------------	-----------	--	--	--	--