

LEGENDA		SPECIFICHE
FOGLIO ANAGRAFICA	Per ogni intervento/servizio compilare la scheda anagrafica corrispondente (una riga per ogni intervento/servizio)	<p>1- ID Anagrafica contiene un sequenziale (se vengono presentate 3 righe anagrafiche, la prima avrà il valore ID = 1, la seconda ID = 2, ID= 3 la terza 3);</p> <p>2- Per il campo "Codifica intervento/servizio da Nomenclatore" scegliere l'opzione dal menù;</p> <p>3 - Quanto al campo "Det.di assegnazione" è un campo libero, i distretti possono inserire gli atti di più annualità e di tutta la direzione in base all'intervento che si sta rendicontando</p> <p>4- Il "costo totale intervento/servizio programmato 2021" è quello definito in fase di programmazione;</p> <p>5- Il "costo totale intervento/servizio rendicontato 2021" è la somma di di tutte le righe riferite ad un determinato intervento/servizio della scheda "Riepilogo finanziario int_serv" colonna "L".</p>
FOGLIO SCHEDE REND. INTERVENTO	Per ogni intervento compilare la relativa scheda di rendicontazione tenendo conto delle seguenti specifiche:	Nel campo creditore se utente inserire codifica e compilare le colonne relative alle quietanze di pagamento. Se diverso da utente inserire la denominazione del soggetto creditore.
FOGLIO RIEPILOGO FINANZIARIO INT_SERV	Per questa scheda è necessario inserire tante righe quanti sono gli interventi e le opzioni che si selezionano.	<p>1- Se il campo multiutenza non è adeguato inserire tante righe riferite ai target utenza;</p> <p>2- Se l'intervento insiste su diverse tipologie di finanziamento inserire le righe necessarie a giustificare l'importo rendicontato;</p> <p>3- L'importo totale della colonna "L" è la somma delle colonne relative all'importo inserito per tipologia di finanziamento e l'importo relativo all'eventuale quota di cofinanziamento;</p> <p>4- La quota eventualmente inserita nella colonna "I" (importo intervento relativo alla tipologia di riserva) è ricompreso nell'importo inserito nella colonna "G" (importo per tipologia di finanziamento).</p>

Distretto socio sanitario	ID anagrafica	
----------------------------------	----------------------	--

N.IMPEGNO/ANNO	AMMONTARE IMPEGNO	N. MANDATO/ANNO	IMPORTO MANDATO	CAUSALE	CREDITORE	Specifica creditore	n. Quietanze di pagamento*	Data quietanza di pagamento*	ENTE PAGATORE FINALE
TOTALI									

Firma Responsabile Ufficio di Piano

Firma Responsabile Ufficio finanziario

Data _____

