



Relazione semestrale del collegio sindacale
(art.48, comma 3, L.R. n.17/2004)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Primo Semestre 2017

Secondo Semestre 2017

Data Relazione 18 AGOSTO 2017

1 Dati del Collegio Sindacale

1.1 Provvedimento di nomina

1.2 Composizione del Collegio

Il Collegio sindacale è così composto (indicare i componenti e l'Ente che li ha designati):

	NOMINATIVO	designato da
Presidente	Vito Bivona	Ministero della Salute
Componente	Giovanni Perino	Regione Siciliana
Componente	Carmelo Poma	MEF

1.3 data d'insediamento 20 Ottobre 2016 data di fine incarico 30 settembre 2019

1.4 Dati del referente per la compilazione della relazione (componente del Collegio):

Nome: Vito

Cognome: Bivona

Indirizzo: Via Mazzini n 18 92013 Menfi (AG)

Telefono cell.: 335-5780690

Fax:

Posta elettronica: vito.bivona@libero.it

2. Programmazione dei lavori e attività espletata



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELL'ECONOMIA
ASSESSORATO DELLA SALUTE

2.1 Frequenza degli interventi (collegiali o individuali):
(barrare la casella che interessa)

	collegiali	individuali	note
• quindicinale	X		
• mensile			
• bimestrale			
• altro			

specificare altro:

2.2 Attività programmata

in sede presso

		altri uffici	note
• riunioni collegiali	X		
• accessi individuali			
• richiesta notizie ed info			
• altro			

specificare altro:

2.3 L'attività espletata si è svolta secondo quanto programmato?

SI X NO

Se no, indicare le difformità dall'attività programmata e perché

2.4 Visite presso altri Uffici / Dipartimenti

Ufficio / Dipartimento	Oggetto visita	Data
P.O. GIOVANNI PAOLO SCIACCA	II VERIFICA FARMACIA	04/01/2017
P.O. GIOVANNI PAOLO SCIACCA	II CASSA TICKET	04/01/2017

3 Principali problematiche emerse



3.1 Nel semestre di riferimento quali particolari problematiche sono state riscontrate?

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- ...

3.2 Per ciascuna problematica riscontrata nel semestre sono state attivate azioni risolutive?

- a) **SI** **NO**
- b) SI NO
- c) **SI** **NO**
- d) SI NO

Se si, quali azioni?

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- ...



Se no, quali azioni si intendono intraprendere per la risoluzione delle problematiche?

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- ...

3.3 Nei semestri precedenti sono state riscontrate particolari problematiche ad oggi non ancora risolte

SI NO

Se si, quali? (indicare ciascuna problematica non ancora risolta ed il semestre di riferimento)

- 1) _____
semestre
- 2) _____
semestre
- 3) _____
semestre
- 4) _____
semestre

3.4 Per ciascuna problematica riscontrata nei semestri precedenti sono state attivate azioni risolutive

1) SI NO



2) SI NO

3) SI NO

4) SI NO

Se si, quali azioni?

1)
2)
3)
4)
...
Se no, quali azioni si intendono intraprendere per la risoluzione di tali problematiche?
1)
2)
3)
4)
...

4 Certificabilità dei dati e dei bilanci – P.A.C.

I Percorsi attuativi della certificabilità (P.A.C.) garantiscono il raggiungimento degli stand organizzativi, contabili e procedurali atti a perseguire la certificabilità dei bilanci di cui a Interm. 17/9/2012 con il quale è stata emanata la casistica applicativa rela



all'implementazione e alla tenuta della contabilità economico-patrimoniale in conformità quanto previsto dall'allegato A del D. Interm. 1/3/2013 "Definizione dei Percorsi Attuativi di Certificabilità" (PAC) adottato dalla Regione con D.A. n. 2128 del 12/11/2013, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 54 del 6/12/2013, come modificato ed integrato dal D.A. n. 402 del 10.3.2014 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 13 del 27/3/2015 e dal D.A. n. 1559 del 5/9/2016.

(Detta normativa non si applica all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale)

Compilare sinteticamente la seguente tabella:

AREA	SCADENZE	L'Azienda ha rispettato le scadenze	Se sì, L'Azienda ha prodotto idonea documentazione a supporto	Se no, quali sono le attività per singola area	Eventuali criticità riscontrate	Eventuali sanzioni intraprese per criticità riscontrate
GENERALE	30/11/2016	X	Pubblicato su Amm. Trasparente			
IMMOBILIZZAZIONI	30/11/2016	X	Pubblicato su Amm. Trasparente			
RIMANENZE	30/11/2016	X	Pubblicato su Amm. Trasparente			
CREDITI E RICAVI	30/10/2017					
DISPONIBILITÀ LIQUIDE	30/10/2017					
PATRIMONIO NETTO	30/11/2016	X	Pubblicato su Amm. Trasparente			
DEBITI E CREDITI	30/10/2017					

5 Verifiche sul Modello di Conto Economico e Stato Patrimoniale D.M. 15/6/2012, pubblicata nella G.U. n. 159 del 10/7/2012

**5.1 Dati patrimoniali complessivi semestrali e relative variazioni:
(valori in migliaia di euro)**



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELL'ECONOMIA
ASSESSORATO DELLA SALUTE

Compilare la seguente tabella:

Cod. SP	Voci SP_ Valori espressi in €/mgl	BARRARE IL SEMESTRE DI RIFERIMENTO	Dati SP		Variazioni A-B	Variazioni %
			A	B		
			<input type="checkbox"/> 1° SEMESTRE	1° Sem/Anno N	1° Sem/Anno N-1	
<input type="checkbox"/> 2° SEMESTRE	2° Sem/Anno N	1° Sem/Anno N				
ABA190	Crediti					
ABA200	- Crediti v/Stato					
ABA350	- Crediti v/Regione o Provincia Autonoma					
ABA530	- Crediti v/Comuni					
ABA540	- Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche					
ABA610	- Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione					
ABA650	- Crediti v/ Erario					
ABA660	- Crediti v/Altri					
PD2999	DEBITI					
PDA000	- Debiti per Mutui Passivi					
PDA010	- Debiti v/Stato					
PDA070	- Debiti v/Regione o Provincia Autonoma					
PDA130	- Debiti v/Comuni					
PDA140	- Debiti v/Aziende Sanitarie Pubbliche					
PDA240	- Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione					
PDA280	- Debiti v/Fornitori					
PDA310	- Debiti v/istituto Tesoriere					
PDA320	- Debiti Tributarî					
PDA330	- Debiti v/Istituti Previdenziali, Assistenziali e Sicurezza Sociale					
PDA340	- Debiti v/Altri					

Commento sulle principali variazioni:

L'Ufficio in sede infra annuale non compila modello con dati patrimoniali in quanto non richiesto nelle procedure di rendiconto trimestrale CE, trasmesso all'Assessorato.

¹ I valori patrimoniali relativi al primo semestre vanno confrontati con il corrispondente semestre dell'esercizio precedente mentre i valori patrimoniali del secondo semestre vanno confrontati con il semestre precedente dello stesso anno

**5.2 Dati e Risultati economici complessivi semestrali e relative variazioni:
(valori in migliaia di euro)**



Compilare la seguente tabella:

Cod. CE	Voci CE_Valori espressi in €/mgl	BARRARE IL SEMESTRE DI RIFERIMENTO	Dati CE		Variazioni	Variazion
		<input checked="" type="checkbox"/> 1° SEMESTRE	A	B		
		<input type="checkbox"/> 2° SEMESTRE	1°Sem/Anno N	1°Sem/Anno N-1	2°Sem/Anno N	1°Sem/Anno N
AZ9999	Totale valore della produzione (A)		367.816	358.550	9.266	2,58
BZ9999	Totale costi della produzione (B)		357.544	349.968	7.576	2,16
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)		-248	-970	722	-74,43
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)				0	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)		-1.895	-400	-1.495	373,75
YZ9999	Totale imposte e tasse		6.961	7.038	-77	-1,09
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO		1.168	174	994	571,26

Commento sulle principali variazioni:

Dall'esame dei dati del primo semestre emerge un notevole miglioramento del risultato d'esercizio che passa dai € 174.000 a € 1.168.000.

² I dati di conto economico relativi al primo semestre vanno confrontati con il corrispondente semestre dell'esercizio precedente mentre i dati economici del secondo semestre vanno confrontati con il semestre precedente dello stesso anno

5.2.1 Costi della Produzione e relative variazioni
(valori in migliaia di euro)



Compilare la seguente tabella:

Cod. CE	Voci CE_Valori espressi in €/mgl	BARRARE IL SEMESTRE DI RIFERIMENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1° SEMESTRE <input type="checkbox"/> 2° SEMESTRE	Dati CE		Variazioni	Variazi
			A	B	A-B	%
			1° Sem/Anno N	1° Sem/Anno N-1		
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari		42.792	40.299	2.493	6,1
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari		646	669	-23	-3,4
BA0390	B.2) Acquisti di servizi		202.931	196.262	6.669	3,4
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)		5.390	4.988	402	8,0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi		2.151	2.657	-506	-19,0
BA2080	Totale Costo del personale		94.773	95.870	-1.097	-1,1
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione		1.739	1.325	414	31,2
BA2560	Totale Ammortamenti		6.145	5.869	276	4,7
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				0	
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze		-3.180	-1.065	-2.115	198,5
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio		4.157	3.094	1.063	34,3
	Totale Costi della produzione (B)		357.544	349.968	7.576	2,1

Commento sulle principali variazioni (costo del personale, acquisto di beni sanitari e non sanitari, acquisto di servizi sanitari e non sanitari):

5.3 Relativamente ai crediti iscritti in bilancio è stato istituito un apposito fondo di svalutazione?

SI NO X



Se no, perché?

5.4 Sono predisposti dall'ufficio competente documenti a supporto dell'attività di valutazione relativa all'esigibilità dei crediti?

SI **NO X**

Se si, compilare la seguente tabella sottostante (solo per il II semestre):
(valori in migliaia di euro)

Codice	Credito (specificare la tipologia)	Importo del credito	Anno di formazione	Data Scadenza	Valore Accantonato a Conto Economico
ABA190	Crediti				
ABA200	Crediti v/Stato				
ABA350	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma				
ABA530	Crediti v/Comuni				
ABA540	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche				
ABA610	Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione				
ABA650	Crediti v/ Erario				
ABA660	Crediti v/Altri				

Se no, perchè?

L'ufficio competente evidenzia che trattasi di crediti nei confronti di Enti Pubblici e per i quali non ravvedono elementi di incerta riscossione

5.5 Proventi e oneri straordinari e relative variazioni



Cod. CE	Proventi e Oneri straordinari	Dati CE		Variazioni	Variazioni %
		1 Sem. 2017	1 Sem. 2016		
EA0010	E.1) Proventi straordinari		547	547	-100,00%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	1.895	947	-948	100,11%
	Totale proventi ed oneri straordinari (E)	1.895	1.494	-401	26,84%

Commentare le principali variazioni

Trattasi di oneri che scaturiscono da esecuzioni di sentenze, maturate negli anni precedenti, per riconoscimenti di emolumenti a favore di personale dipendente, convenzionato e fornitori esterni che non rientrano nei fondi rischi precostituiti.

5.6 I contributi in conto esercizio da Regione, a destinazione vincolata e non, iscritti nel valore della produzione, corrispondono agli atti comunicati dalla Regione?

SI X NO

Se no, indicare i motivi:

5.7 Il risultato di gestione è in linea con quanto negoziato?

SI X NO

Se no, indicare i motivi:



6 Distribuzione diretta del farmaco

6.1 E' stata avviata in maniera sistematica e non casuale un'attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci? (solo per le AA.SS.PP.)

SI NO

Se no, perché?

6.2 La distribuzione diretta dei farmaci avviene in conformità alle vigenti disposizioni impartite dall'Assessorato regionale della Salute? (art. 11 L.R. n.12/2007 - circ. 27/6/2008, n.1241)

SI NO

Se no, perchè?

6.3 Le Aziende Sanitarie Provinciali hanno posto in essere gli adempimenti necessari a dare attuazione alla Distribuzione dei farmaci inclusi nel PHT secondo quanto previsto nel D.A. n. 15 del 13/1/2014 di approvazione dell'Accordo tra Assessorato regionale della Salute e Federfarma e nel relativo disciplinare tecnico sottoscritto in data 13/12/2013?

SI NO

Se no, perche'?



7 Attività intramoenia

7.1 Quali sono stati i risultati dell'attività intramoenia nel semestre di riferimento?

Ricavi per intramoenia	Voce	CE AA0670	€/mgl.803	+
Costi per intramoenia	Voce	CE BA1200	€/mgl.659	-
Irap su attività intramoenia	Voce	CE YA0040	€/mgl.54	-
Risultato economico di periodo			€/mgl. 90	=

7.2 Il regolamento della gestione dell'attività *intramoenia* è conforme alle linee guida emanate dall'Assessorato regionale della Salute con D. A. n. 337 del 7/3/2014 ?

SI X NO

Se no, perche?

7.3 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 gli altri costi relativi all'attività *intramoenia* a carico dell'Azienda?

SI X NO

7.4 Con quali modalità operative viene organizzata la prenotazione delle prestazioni intramoenia effettuate all'esterno dei locali dell'Azienda?

Si possono effettuare le prenotazioni tramite il sito dell'Asp e tramite telefono

7.5 E' stata istituita la Commissione di vigilanza sull'attività intramoenia?



SI NO

Se no, perchè?

8 Altri aspetti sanitari

8.1 L'Azienda è fra le strutture sanitarie autorizzate dalla Regione Siciliana alla sperimentazione gestionale del medico in rete, prevista dalla L. n.120/2007, come modificata dalla L. n. 189/2012?

SI NO

Se si, l'Azienda ha posto in essere tutti gli adempimenti a proprio carico correlati alla partecipazione alla sperimentazione, come disciplinati dalla nota di autorizzazione e dalle Linee Guida Regionali approvate con D.A. 337 del 7/3/2014 ?

SI NO

Se no, perchè?

L'azienda non rientra tra quelle autorizzate

8.2 L'azienda si è dotata di strumenti di analisi e controllo sulla effettività e regolarità delle prestazioni erogate dalle strutture private accreditate secondo quanto previsto dal D.A. del 16/3/2016 "Piano annuale controlli analitici 2016" pubblicato nella GURS n. 15 parte prima? (solo per le AA.SS.PP.)

SI NO

Se no, perchè?

8.3 Indicare il numero dei ricoveri contestati e di quelli inappropriati nel semestre:



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELL'ECONOMIA
ASSESSORATO DELLA SALUTE

Ricoveri Contestati	
Ricoveri Inappropriati	

Eventuali commenti:

L'ufficio competente non ha fornito i dati per il primo semestre, riservandosi di relazionare nel secondo semestre essendo questi ancora non definitivi.

9 Esternalizzazione di servizi, proroghe di contratti, procedure di affidamento e consulenze professionali

9.1 Nel semestre di riferimento l'Azienda ha esternalizzato servizi o conferito incarichi di consulenza a professionisti esterni?

SI X NO

Se si, sono state applicate le disposizioni del comma 2 dell'art. 21 della L. R. n. 5/2009 ?
(provvedimento del Direttore Generale adeguatamente motivato e conforme al comma 6 dell'art. 7 del D.Lgs. 165/2001, da sottoporre alla preventiva approvazione dell'Assessorato regionale della Salute e da comunicare successivamente alla Corte dei conti)

SI X NO

Se no, perché?

9.2 L'Azienda ha adottato nel semestre di riferimento provvedimenti di proroga di convenzioni stipulate per l'approvvigionamento di beni e servizi?

SI NO X

Se si, indicare per ciascuna proroga l'oggetto, le motivazioni, ed i relativi importi:



--

9.3 Per quali importi e per quale percentuale gli acquisti di beni e servizi sono stati effettuati in forma consorziata o mediante gare di bacino o altra forma associativa?

	Importo	%	commenti o informazioni rilevanti
Forma Consorziata			
Gare di Bacino			
Altra Forma Associativa			

10 Scritture contabili

10.1 I libri obbligatori e le scritture contabili dell'Azienda sono tenuti regolarmente?

SI X NO

Se no, specificare le anomalie:

10.2 La contabilità è tenuta correttamente?

SI X NO

Se no, specificare le anomalie:

10.3 Irregolarità Contabili

10.3.1 Il Collegio sindacale ha rilevato gravi irregolarità contabili, tali da incidere sulla veridicità e/o sull'equilibrio del bilancio?



SI NO X

Se si, quali:

10.3.2 Se si sono verificate irregolarità, il Collegio sindacale ha suggerito misure correttive?

SI NO X

Se si, quali:

10.3.3 Se sono state individuate misure correttive, queste sono state adottate dall'Azienda?

SI NO

Se si, quali misure sono state adottate?

Se no, perchè?

10.4 Dal controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, è emersa la corretta applicazione del principio di competenza, con attenzione ai documenti pervenuti in Azienda dopo il 31/12 ma riferiti a costi dell'esercizio di riferimento?



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELL'ECONOMIA
ASSESSORATO DELLA SALUTE

SI X NO

Se no, perché?

10.5 Con quali criteri è stato scelto il campione delle fatture oggetto del controllo?

Con metodo random, supportato da un programma informatico

10.6 Sono state rispettate le scadenze fiscali?

SI x NO

Se no, quali non sono state rispettate e perché?

10.7 E' stato predisposto l'inventario dei beni mobili ed immobili dell'Azienda?
(solo per il II semestre)

SI x NO

Se no, perché?

10.8 Le acquisizioni e le dismissioni di beni ed attrezzature vengono comunicate al Servizio Patrimonio?

SI x NO

Se no, perché?



10.9 Le acquisizioni e le dismissioni di beni ed attrezzature vengono tempestivamente registrate nel libro cespiti?

SI NO

Se no, perché?

10.10 La contabilità di magazzino relativa alle giacenze sanitarie e non sanitarie viene tenuta attraverso un sistema informatico che prevede la possibilità di verificare le giacenze presso le UU.OO.?

SI NO

Se no, perché?

10.11 Le Operazioni di scarico carico di beni sanitari e non sanitari vengono tempestivamente registrate nella contabilità di magazzino?

SI NO

Se no, perchè

10.12 Monitoraggio debiti pubbliche amministrazioni

E' stato compilato il modulo "verifica pagamento debiti commerciali" presente nella sezione dedicata del sistema P.I.S.A. di cui alla nota dell'Assessorato regionale della Salute prot. 11176 del 3/2/2016 in conformità a quanto stabilito dall'art. 7 bis del D.L. 8/4/2013 n. 35, introdotto con il comma 1 dell'art. 27 del D.L. n. 66/2014 ?



SI NO

Se no, perchè

10.13 Dalle risultanze emerse dal punto precedente, compilare la tabella sottostante:

Fatture Elettroniche		Dal	01/01/2017	Al	30/06/2017
Dati Pisa		Dati Ente		Delta	Motivazioni
Importo Fatture Ricevute	€ 120.644.627,19	Importo Fatture Ricevute	€ 119.033.314,27	€ 1.611.312,92	
N° fatture ricevute	23.864	N° fatture ricevute	23.528	336	
Importo Fatture Pagate	€ 90.258.912,81	Importo Fatture Pagate	€ 124.165.856,55	€ -33.906.933,26	
N° fatture ricevute	19.448	N° fatture ricevute	26.571	- 7.123	

Fatture Cartacee		Dal	01/01/2017	Al	30/06/2017
Dati Pisa		Dati Ente		Delta	Motivazioni
Importo Fatture Ricevute	€ 61.304,87	Importo Fatture Ricevute	€ 1.776.844,53	-1.715.539,66	
N° fatture ricevute	3	N° fatture ricevute	284	-281	
Importo Fatture Pagate	€ 196.174,77	Importo Fatture Pagate	4.762.196,35	-4.566.021,58	
N° fatture ricevute	73	N° fatture ricevute	838	-765	

10.14 L'Indice di tempestività dei pagamenti è stato pubblicato all'interno del sito istituzionale aziendale secondo la tempistica prevista dal DPCM 22/9/2014 ?

SI X NO

Se no, perché?

10.15 Con riferimento al punto precedente, fornire le seguenti informazioni:



La base dati utilizzata per il calcolo dell'Indice di tempestività dei pagamenti è stata formulata secondo quanto previsto dal DPCM 22/9/2014 ?

SI X NO

Se no, perché?

• L'indice è stato calcolato correttamente secondo quanto previsto dal DPCM 22/9/2014 ?

SI X NO

Se no, perché?

Compilare le seguenti tabelle:

	1 SEMESTRE		2 SEMESTRE		ANNUALE
	1° Trim	2° Trim	3° Trim	4° trim	
2017	19,61	7,57			
2016	25,78	34,16	7,16	24,32	19,37

11 Piano di Efficientamento

11.1 L'Azienda è stata individuata dalla Regione come soggetto che presenta una o entrambe le condizioni di cui al comma 524 dell'art. 1 della L. 208/2015 ?

scostamento costi/ricavi superiore al 10% SI NO X

mancato rispetto parametri dei volumi,



mancato rispetto parametri dei volumi,
qualità ed esito delle cure

SI

NO

Se sì, l'Azienda ha presentato alla Regione, entro i 90 giorni successivi al provvedimento di individuazione, il piano di rientro ai sensi del comma 528 dell'art.1 della L. 208/2015 ?

SI

NO

se no, perché?

11.2 I Contributi in c/esercizio esposti nel conto economico programmatico inserito nel piano di efficientamento sono stati determinati nel limite del finanziamento massimo ammissibile definito all'art. 8 sexies del D.Lgs. n. 502/1992 ?

SI

NO

Se no, perché?

12 ALTRE INFORMAZIONI

(12.1 Sicurezza sul lavoro, 12.2 Contenzioso, 12.3 Risk Management, 12.4 Informazioni Aggiuntive)

12.1 Sicurezza sul lavoro

12.1.1 Sono stati effettuati gli adempimenti previsti dal D. Lgs. n. 81/2008 in materia di sicurezza del lavoro, in conformità alle modalità operative di cui alla Circolare dell'Assessorato regionale della Salute n. 1292 del 25/5/2012 ?

SI

X

NO



Se no, perché?

12.1.2 E' stato approvato ed adottato il regolamento aziendale per l'organizzazione e la gestione della sicurezza e salute ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.3 Il regolamento aziendale per l'organizzazione e la gestione della sicurezza e salute è stato aggiornato in relazione a importanti e significative variazioni organizzative e gestionali dell'Azienda e/o della normativa di riferimento?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.4 E' stato costituito il Servizio di Prevenzione e Protezione?

SI X NO

Se no, perché?



12.1.5 I componenti del Servizio di Prevenzione e Protezione sono in possesso della professionalità e della qualificazione richiesta?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.6 E' stato redatto il Documento di Valutazione dei rischi aziendali?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.7 Il Documento di Valutazione dei rischi aziendali viene aggiornato periodicamente in relazione all'evolversi dei rischi?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.8 E' stato nominato il Medico competente ex art. 2, lett. b) del D. Lgs. n. 81/2008 ?



SI X NO

Se no, perché?

12.1.9 Sono stati eletti o designati i Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza?

SI X NO

Se no, perché?

12.1.10 Sono stati assolti gli obblighi in materia di formazione ed informazione dei Rappresentati per la sicurezza e dei lavoratori?

SI X NO

Se si, indicare gli argomenti delle informazioni e delle attività formative, la loro durata e le figure professionali coinvolte

Le figure professionali coinvolte sono state I Dirigenti ed il personale di Comparto che hanno effettuato il corso di Formazione interna di salute e sicurezza negli ambienti di lavoro. I Dirigenti hanno effettuato anche il corso di Stress da lavoro correlato. Le categorie di comparto B e C hanno effettuato il corso antincendio.

Se no, perché?

12.2 Contenzioso



12.2.1 Esistono controversie legali in corso?

SI X NO

Se si, specificare quali

Vedi allegato

12.2.2 E' stata effettuata una stima sulla probabilità di esiti sfavorevoli del contenzioso legale in essere e del valore delle conseguenti passività potenziali?

SI X NO

Se no, perché?

12.2.3 Si ritiene sufficiente l'ammontare del relativo fondo rischi secondo i vigenti principi contabili?

SI X NO

Se no, perchè?

12.3 Risk Management

12.3 E stata attivata la funzione di "risk management" ai sensi dei commi 539 e 540 dell'art.1 della L.208/2015?



SI **x**

NO

Se no, perchè?

12.4. Informazioni aggiuntive

12.4.1 E' stato rispettato l'obbligo di pubblicazione del Bilancio sul sito Internet dell'Azienda?
(comma 522 , 1° periodo, dell'art.1 della L.n.208/2015)

SI **x**

NO

Se no, perchè

12.4.2 E' stato rispettato l'obbligo di attivazione del monitoraggio delle attività assistenziali?
(comma 522 , 2° periodo, dell'art.1 della L.n. 208/2015)

SI **x**

NO

Se no, perchè



12.4.3 E' stato rispettato l'obbligo dell'invio della relazione/questionario ai sensi dell'art.1, comma 170, della L. n. 266/2005, ove ricorrano i presupposti in ordine ai termini di scadenza?

SI **x** **NO**

Se no, perché?

12.4.4 Sono stati adottati i regolamenti previsti dalla circolare interdipartimentale n.7 del 4 aprile 2005 quali:

- il regolamento di contabilità generale;

SI **x** **NO**

- dell'attività libero-professionale;

SI **x** **NO**

- degli acquisti effettuati in economia ed a mezzo di cassa economale,

SI **x** **NO**

- dell'attività di riscossione delle casse aziendali;



SI x NO

- dei rapporti con l'istituto cassiere?

SI x NO

Se no, perché?

12.4.5 Sono state rispettate le modalità di pubblicazione di bandi e di avvisi di gara ?
(D.Lgs.18/04/2016 n.50 artt.71, 72 e 74)

SI x NO

Il Presidente Collegio Sindacale