DATI ECONOMICI RICAVI/ENTRATE

| ENTRATE DA FINANZIAMENTO FSR | Valore |
|---|--------------|
| Tariffa base da FSR | € 515.044,00 |
| Remunerazione FSR per l'utenza non tipica | € 0,00 |
| Altri ricavi da FSR (compresi i ristori) | € 0,00 |
| Entrate da Ticket | € 0,00 |
| Totale finanziamenti da FSR e TICKET | € 515.044,00 |

| ENTRATE DA RETTE | |
|--|--------------|
| Proventi netti da retta (utenti su posti a contratto) | € 909.679,00 |
| Proventi netti per oneri aggiuntivi alla retta (utenti su posti a contratto) | € 0,00 |
| Proventi netti da retta ed oneri aggiuntivi (utenti solventi) | € 0,00 |
| Totale ricavi da rette ed oneri aggiuntivi degli utenti | € 909.679,00 |

| Ricavi da finanziamenti e rette € 1.424.723,00 |
|--|
|--|

| ENTRATE DA ALTRI RICAVI E PROVENTI | |
|---|----------|
| Altri contributi pubblici e privati | |
| Contributi ripiano deficit | |
| Lasciti, donazioni, oblazioni e liberalità di terzi | |
| Sopravvivenze attive e Plusvalenze straordinarie | € 106,00 |
| Ricavi altri servizi | € 838,00 |
| Altri ricavi e proventi | € 944,00 |

| TOTALE RICAVI / ENTRATE | € 1.425.667,00 |
|-------------------------|----------------|

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 | € 81.349,00 | 1.618 | 50,28 | NO | Ore lavorate |
| Infermieri | € 124.401,00 | 5.077 | 24,5 | NO | Ore lavorate |
| Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS) | € 414.718,00 | 25.388 | 16,34 | gestione mista | Ore lavorate |
| Professioni sanitarie della riabilitazione | € 22.660,00 | 1.080 | 20,98 | SI | Ore lavorate |
| Educatori professionali | € 8.839,00 | 438 | 20,18 | SI | Ore lavorate |
| Altri operatori specializzati | € 13.683,00 | 622 | 22 | NO | Ore lavorate |
| TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA | € 665.650,00 | | | | |
| Farmaci e gas medicinali | € 20.516,00 | | | | Giornate erogate |
| Presidi sanitari per incontinenza | € 11.248,00 | | | | Giornate erogate |
| Altri beni sanitari | € 12.050,00 | | | | Giornate erogate |
| Prestazioni specialistiche | | | | | Giornate erogate |
| Ausili e protesi | | | | | Giornate erogate |
| Alimentazione parenterale | | | | | Giornate erogate |
| Alimentazione enterale | | | | | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI | € 43.814,00 | | | | |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA | € 709.464,00 | | | | |
| Ristorazione | € 119.628,00 | | | SI | Giornate alimentari |
| Lavanderia | € 33.333,00 | | | SI | Giornate erogate |
| Pulizia | € 79.430,00 | | | SI | Metri quadri |
| Trasporto ospiti | | | | | Giornate erogate |
| Altri servizi alberghieri attività core | | | | | Giornate erogate |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA) | € 232.391,00 | | | | |
| Personale non a standard | € 86.008,00 | | | | Fatturato |
| Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore | € 17.906,00 | | | | Fatturato |
| Manutenzione ordinaria | € 136.156,00 | | | | 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 | € 66.531,00 | | | | Metri quadri |
| Affitti passivi | | | | | Metri quadri |
| Ammortamento dell'immobile | € 68.395,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria | € 1.000,00 | | | | Metri quadri |
| Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia | | | | | Vedi nota di compilazione |
| Altri ammortamenti | € 20.540,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazioni obbligatorie | € 4.130,00 | | | | Fatturato |
| Assicurazione accessorie | € 0,00 | | | | Fatturato |
| Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc) | € 1.000,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Consulenze, assistenze e servizi | € 22.632,00 | | | | Vedi nota di compilazione |
| Costi della sicurezza | € 13.385,00 | | | | Fatturato |
| Altri servizi appaltati | | | | | Fatturato |
| Imposte dell'esercizio | € 18.493,00 | | | | Fatturato |
| Oneri straordinari | | | | | Fatturato |
| Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione | € 4.544,00 | | | | Fatturato |
| Ammortamenti attrezzature sanitarie | | | | | Vedi nota di compilazione |
| Formazione del personale | | | | | Vedi nota di compilazione |
| Interessi passivi | | | | | Fatturato |
| TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA) | € 460.720,00 | | | | |
| TOTALE COSTI | € 1.402.575,00 | | | | |
| RISULTATO DI GESTIONE | € 23.092,00 | | | | |