

COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI - anno 2016

TABELLA 14 - Altri oneri che concorrono a formare il costo del lavoro (*)

DESCRIZIONE	Codice	Importo
ASSEGNI PER IL NUCLEO FAMILIARE	L005	48.827
GESTIONE MENSE	L010	
EROGAZIONE BUONI PASTO	L011	
FORMAZIONE DEL PERSONALE	L020	17.452
BENESSERE DEL PERSONALE	L090	
EQUO INDENNIZZO AL PERSONALE	L100	
SOMME CORRISPOSTE AD AGENZIA DI SOMMINISTRAZIONE(INTERINALI)	L105	23.761
COPERTURE ASSICURATIVE	L107	5.300
CONTRATTI DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA	L108	
INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI/STUDIO/RICERCA/CONSULENZA	L109	
CONTRATTI PER RESA SERVIZI/ADEMPIMENTI OBBLIGATORI PER LEGGE	L115	79.275
ALTRE SPESE	L110	20.211
RETRIBUZIONI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO	P015	905.735
RETRIBUZIONI PERSONALE CON CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO	P016	
INDENNITA' DI MISSIONE E TRASFERIMENTO	P030	29
CONTRIBUTI A CARICO DELL'AMM.NE PER FONDI PREV. COMPLEMENTARE	P035	426
CONTRIBUTI A CARICO DELL'AMM.NE SU COMP. FISSE E ACCESSORIE	P055	1.289.795
QUOTE ANNUE ACCANTONAMENTO TFR O ALTRA IND. FINE SERVIZIO	P058	
IRAP	P061	377.291
ONERI PER I CONTRATTI DI SOMMINISTRAZIONE(INTERINALI)	P062	1.234.775
COMPENSI PER PERSONALE ADDETTO AI LAVORI SOCIALMENTE UTILI	P065	
SOMME RIMBORSATE PER PERSONALE COMAND./FUORI RUOLO/IN CONV.	P071	
ALTRE SOMME RIMBORSATE ALLE AMMINISTRAZIONI	P074	
SOMME RICEVUTE DA U.E. E/O PRIVATI (-)	P098	58.098
RIMBORSI RICEVUTI PER PERS. COMAND./FUORI RUOLO/IN CONV. (-)	P090	122.429
ALTRI RIMBORSI RICEVUTI DALLE AMMINISTRAZIONI (-)	P099	748.153

No  IRAP Commerciale

NOTE: Elenco Istituzioni ed importi dei rimborsi effettuati (**)

NOTE: Elenco Istituzioni ed importi dei rimborsi ricevuti (***)
INCASSO RIMB DIP IN COMANDO FUNZIONALE PRESSO ELIOR (PRIVATO) EURO 58.098 - INCASSO RIMB COMANDO DIP PRESSO UNIONE RENO GALLIERA TUTTO ANNO 2016 EURO 18.529 - INCASSO RIMB COMANDO DIP PRESSO COMUNE DI MOLINELLA EURO 37.443,00 - INCASSO RIMB COMANDO DIP PRESSO AZ OSPEDALIERA S.CARLO EURO 19.966,00 - INCASSO INAIL PER RIMBORSI INFORTUNI SUL LAVORO DIPENDENTI EURO 22.291,00 - RIMB PARZIALE DI COSTI PER PRESTAZIONI DI TIPO SANITARIO DA PARTE AUSL BO E FE PER NOSTRI DIPENDENTI COME DA CONTRATTO DI SERVIZIO PER LA GESTIONE DEI SERVIZI ACCREDITATI EURO 46.491,00 - INCASSO RIMBORSO DI COSTO CONTRATTI DI LAVORO SOMMINISTRATO PER PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE E FISIOTERAPICHE DA PARTE DI AUSL BO E FE PER EURO 691.919,00 - INCASSO COSTO TOTALE PER EURO 33.943,00 RELATIVO AI COSTI PROGETTO HCP DA DIREZIONE PROVINCIALE INPS EX INPDAP (DEL SOLO COSTO PERSONALE)

(*) gli importi vanno indicati in EURO, senza cifre decimali (cfr. circolare: "Istruzioni generali e specifiche di comparto")

(**) campo riservato all'inserimento delle informazioni di dettaglio (nome Istituzione ed importo) riguardanti i rimborsi effettuati (P071, P074). Eventuali note su altre voci di spesa dovranno essere immesse nel campo "note e chiarimenti" della SL_1

(***) campo riservato all'inserimento delle informazioni di dettaglio (nome Istituzione ed importo) riguardanti i rimborsi ricevuti (P090, P098, P099). Eventuali note su altre voci di spesa dovranno essere immesse nel campo "note e chiarimenti" della SL_1