

<b>CONTRIBUTI REG</b>		
<b>N.</b>	<b>DIMENSIONE</b>	<b>STRUTTURA A CUI SPETTA L'INSERIMENTO DEI DATI</b>
<b>FASE 1</b>		
1.	Nome del contributo	Strutt. regionale
2.	Sigla del contributo	Strutt. regionale
3.	Descrizione dell'intervento	Strutt. regionale
4.	Beneficiari del contributo*	Strutt. regionale
5.	Importo finanziato	Strutt. regionale
6.	Indicazione eventuale numero del CUP (codice unico progetto)	Strutt. regionale
7.	Modalità di erogazione: acconto I (percentuale) acconto II (percentuale) acconto III (percentuale) saldo (percentuale)	Strutt. regionale
8.	Data inizio	Strutt. regionale
9.	Durata del contributo	Strutt. regionale
10.	Proroga	Strutt. regionale
11.	soggetto finanziatore: FSN regionale	Strutt. regionale

	<p>regionali</p> <p>ministeri</p> <p>altri enti pubblici</p> <p>Unione Europea</p> <p>Privati</p>	
12.	FLAG “soggetto a rendicontazione” e “non soggetto a rendicontazione”	Strutt. regionale
13.	<p>Tipo contributo :</p> <p>Ricerca Finalizzata da Regione Veneto</p> <p>Contributo finanziato dalla Regione Veneto</p> <p>Ricerca Corrente da Ministero Salute</p> <p>Ricerca Finalizzata da ministero Salute</p> <p>Contributi da Ministero Salute</p> <p>Ricerca Progetto europeo</p> <p>Ricerca finanziata da privati</p> <p>Contributo da enti privati</p> <p>Erogazione liberale da privati</p> <p>Ricerca finanziata da enti pubblici</p> <p>Contributo da enti pubblici</p>	Strutt. regionale
14.	fonte di finanziamento se soggetto finanziatore è regionale: risorse proprie regionali, FSR, FSN vincolati, Extrafondo, Extrafondo L. 210	Strutt. regionale
15.	“perimetrati GSA” e “non perimetrati GSA (NO GSA)”	Strutt. regionale
16.	perimetrati GSA: capitoli individuati con apposita deliberazione della Giunta Regionale	Strutt. regionale

17.	atti di programmazione correlati: DGR e decreto avvio procedimento, programma quadro di riferimento	Strutt. regionale
FASE 2		
18.	Capitolo regionale di entrata*	Strutt. regionale
19.	Accertamento: numero e importo (con possibilità di inserire + accertamenti)	Strutt. regionale
20.	Reversale numero e importo (I acconto) Reversale numero e importo (II acconto) Reversale numero e importo (III acconto) Reversale numero e importo (saldo)	Strutt. regionale
21.	atto impegno: DGR o decreto (se impegno non previsto in atto programmatico)	Strutt. regionale
22.	dati atto: numero, data e oggetto atto	Strutt. regionale
23.	Impegno: numero e importo	Strutt. regionale
24.	tempo: anno di adozione atto di impegno	Strutt. regionale
25.	capitolo regionale di impegno/uscita	Strutt. regionale
26.	atto liquidazione: decreto (se liquidazione non previsto in atto di impegno)	Strutt. regionale
27.	Dati atto di liquidazione: data e numero	Strutt. regionale
28.	Liquidazione: numero e importo	Strutt. regionale
FASE 3		
29.	importo dei rendiconti intermedi (primo, secondo, ecc..)	Azienda San. beneficiaria

30.	importo rendiconto finale	Azienda San. beneficiaria
31.	Importo totale rendicontato (comprese eventuali variazioni)	Azienda San. beneficiaria
32.	Valorizzazione di eventuali residui cioè importi non spesi e non rendicontati	Strutt. regionale
33.	Valorizzazione di costi eccedenti l'importo massimo del finanziamento	Strutt. regionale
34.	importo certificato e da liquidare per singola azienda partner da parte della capofila	Strutt. regionale
35.	voce di ricavo (contributi vincolati) di conto economico associata*	Strutt. regionale
36.	voce di costo (accantonamenti) di conto economico associata*	Strutt. regionale
37.	voce di ricavo (utilizzi) di conto economico associata*	Strutt. regionale
38.	voce di "fondo-quote inutilizzate per contributi" di stato patrimoniale associata*	Strutt. regionale
39.	voce di "credito" di stato patrimoniale associata*	Strutt. regionale
40.	voce di "debito" di stato patrimoniale associata (per restituzioni)*	Strutt. regionale
41.	voce di "PN per rettifiche investimenti" di stato patrimoniale associata*	Strutt. regionale
42.	altre voci di conto economico associate*	Strutt. regionale
43.	altre voci di stato patrimoniale associate*	Strutt. regionale
44.	importo riportato nei ricavi (contributi vincolati) per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Strutt. regionale
45.	importo riportato nei costi (per fattori produttivi) per tipo e	Azienda San. beneficiaria

	codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	
46.	importo riportato nei costi (accantonamenti) per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
47.	importo riportato nei ricavi (utilizzi) per tipo e codice CE/anno (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
48.	importo riportato altre voci di conto economico per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
49.	importo riportato nei crediti dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
50.	importo riportato nei debiti dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
51.	importo riportato nei fondi dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc....	Azienda San. beneficiaria
52.	importo riportato nel PN – rettifiche dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
53.	importo riportato altre voci di stato patrimoniale associate anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
FASE 4		
54.	validazione dei rendiconti da parte struttura regionale competente (primo trim., secondo trim., ecc..)	Strutt. regionale
55.	Validazione della relazione di accompagnamento conclusiva con inserimento importo	Strutt. regionale
56.	Inserimento di eventuali residui cioè importi non rendicontati e che non verranno richiesti in quanto economie sulla funzione assegnata	Strutt. regionale

<b>CONTRIBUTI PROPRI</b>		
<b>N.</b>	<b>DIMENSIONE</b>	<b>STRUTTURA A CUI SPETTA L'INSERIMENTO DEI DATI</b>
<b>FASE 1</b>		
1.	Nome del progetto	Azienda San. beneficiaria
2.	Sigla del progetto	Azienda San. beneficiaria
3.	Descrizione dell'intervento	Azienda San. beneficiaria
4.	Beneficiari	Azienda San. beneficiaria
5.	Importo finanziato	Azienda San. beneficiaria
6.	Modalità di erogazione: acconto I (percentuale) acconto II (percentuale) acconto III (percentuale) saldo (percentuale)	Azienda San. beneficiaria
7.	Data inizio	Azienda San. beneficiaria
8.	Durata del contributo	Azienda San. beneficiaria
9.	Proroga	Azienda San. beneficiaria
10.	soggetto finanziatore: ministero altri enti pubblici Unione Europea	Azienda San. beneficiaria

	Privato	
11.	FLAG “soggetto a rendicontazione” e “non soggetto a rendicontazione”	Azienda San. beneficiaria
12.	Tipo contributo : Ricerca Corrente da Ministero Salute Ricerca Finalizzata da ministero Salute Ricerca Progetto europeo Ricerca finanziata da privati Ricerca finanziata da enti pubblici Contributo da enti pubblici Contributo da enti privati Erogazione liberale da privati	Azienda San. beneficiaria
13.	Atto (Delibera Direttore Generale e/o decreto) che avviano il procedimento	Azienda San. beneficiaria
14.	Indicazione numero del CUP (codice unico progetto)	Azienda San. beneficiaria
FASE 2		
15.	Numero e importo riscossione I acconto Numero e importo riscossione II acconto Numero e importo riscossione III acconto Numero e importo riscossione saldo	Azienda San. beneficiaria
16.	Atto (Delibera Direttore Generale e/o decreto) che determinano il contributo (se non già normato in atto precedente)	Azienda San. beneficiaria
17.	dati atto: numero, data e oggetto atto	Azienda San. beneficiaria

FASE 3		
18.	importo dei rendiconti intermedi (primo, secondo, ecc..)	Azienda San. beneficiaria
19.	importo rendiconto finale	Azienda San. beneficiaria
20.	Importo totale rendicontato (comprese eventuali variazioni)	Azienda San. beneficiaria
21.	Valorizzazione di eventuali residui cioè importi non spesi e non rendicontati	Azienda San. beneficiaria
22.	Valorizzazione di costi eccedenti l'importo massimo del finanziamento	Azienda San. beneficiaria
23.	importo certificato e da liquidare per singola azienda partner da parte della capofila	Azienda San. beneficiaria
24.	voce di ricavo (contributi vincolati) di conto economico associata*	Azienda San. beneficiaria
25.	voce di costo (accantonamenti) di conto economico associata*	Azienda San. beneficiaria
26.	voce di ricavo (utilizzi) di conto economico associata*	Azienda San. beneficiaria
27.	voce di "fondo-quote inutilizzate per contributi" di stato patrimoniale associata*	Azienda San. beneficiaria
28.	voce di "credito" di stato patrimoniale associata*	Azienda San. beneficiaria
29.	voce di "debito" di stato patrimoniale associata (per restituzioni)*	Azienda San. beneficiaria
30.	voce di "PN per rettifiche investimenti" di stato patrimoniale associata*	Azienda San. beneficiaria
31.	altre voci di conto economico associate*	Azienda San. beneficiaria
32.	altre voci di stato patrimoniale associate*	Azienda San. beneficiaria
33.	importo riportato nei ricavi (contributi vincolati) per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria

34.	importo riportato nei costi (per fattori produttivi) per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
35.	importo riportato nei costi (accantonamenti) per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
36.	importo riportato nei ricavi (utilizzi) per tipo e codice CE/anno (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
37.	importo riportato altre voci di conto economico per tipo e codice CE (prev, cepa t1, cect t1, ecc...)*	Azienda San. beneficiaria
38.	importo riportato nei crediti dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
39.	importo riportato nei debiti dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
40.	importo riportato nei fondi dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
41.	importo riportato nel PN – rettifiche dello stato patrimoniale anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
42.	importo riportato altre voci di stato patrimoniale associate anno n, anno n+1, ecc...*	Azienda San. beneficiaria
FASE 4		
43.	validazione dei rendiconti inviati al ente finanziatore con la conferma degli importi rendicontati	Azienda San. beneficiaria
44.	Validazione della relazione finale del finanziamento con conferma dell'importo totale rendicontato o della presenza di eventuali variazioni	Azienda San. beneficiaria
45.	Inserimento di eventuali residui cioè importi non rendicontati e che non verranno richiesti in quanto non spesi	Azienda San. beneficiaria

<b>FINANZIAMENTI A FUNZIONE</b>		
N.	DIMENSIONE	STRUTTURA A CUI SPETTA L'INSERIMENTO DEI DATI
<b>FASE 1</b>		
1	Nome del progetto	Strutt. regionale
2	Struttura regionale proponente	Strutt. regionale
3	Descrizione dell'intervento	Strutt. regionale
4	Durata del contributo (max 12 mesi)	Strutt. regionale
5	Beneficiario*	Strutt. regionale
6	Importo	Strutt. regionale
7	Tipo contributo : <ul style="list-style-type: none"> <li>• programmi a forte integrazione fra assistenza ospedaliera e territoriale, sanitaria e sociale, con particolare riferimento alla assistenza per patologie croniche di lunga durata o recidivanti;</li> <li>• programmi di assistenza a elevato grado di personalizzazione della prestazione o del servizio reso alla persona;</li> <li>• attività svolte nell'ambito della partecipazione a programmi di prevenzione;</li> <li>• programmi di assistenza a malattie rare;</li> <li>• attività con rilevanti costi di attesa, ivi compreso il sistema di allarme sanitario e di trasporto in emergenza, nonché il funzionamento della centrale operativa;</li> <li>• programmi sperimentali di assistenza;</li> <li>• programmi di trapianto di organo, di midollo osseo e di tessuto;</li> <li>• altro</li> </ul>	Strutt. regionale
8	Tipo di attività da svolgere:	Strutt. regionale

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• attività sanitaria</li> <li>• coordinamento</li> <li>• altro</li> </ul>	
9	anno di assegnazione funzione	Strutt. regionale
10	tipo atto impegno: DGR o decreto	Strutt. regionale
11	altri atti di programmazione correlati: DGR e decreto avvio procedimento, programma quadro di riferimento	Strutt. regionale
12	Invio schede di monitoraggio trimestrali	Strutt. regionale
13	Scheda rilevazione costi al 31/10/12	Strutt. regionale
17	importo rendiconto finale	Strutt. regionale
19	voce di ricavo di conto economico associata*	Strutt. regionale
20	voce di "credito" di stato patrimoniale associata*	Strutt. regionale
FASE 2		
21	validazione dei rendiconti da parte struttura regionale competente (primo trim., secondo trim., ecc..)	Strutt. regionale
22	Validazione della relazione di accompagnamento conclusiva con inserimento importo definitivo	Strutt. regionale
23	Inserimento di eventuali residui cioè importi non rendicontati e che non verranno richiesti in quanto economie sulla funzione assegnata	Strutt. regionale