

Deliberazione Direttore Generale n. 386 del 25/05/2018

Direzione Generale: Via Casal Bernocchi, 73 - 00125 Roma
C.F. e P.I. 04733491007

| |
|---|
| STRUTTURA PROPONENTE: UOSD Affari Generali |
| OGGETTO: Approvazione Documento di Budget aziendale (Macrostrutture/UOC/UOSD) per l' anno 2018 L' Estensore: Francesca Chiurato |

| |
|--|
| <p>Parere del Direttore Amministrativo : Dr.ssa Francesca Merli</p> <p>Parere DA: FAVOREVOLE</p> <p>Motivazione Parere Non Favorevole:</p> |
| <p>Parere del Direttore Sanitario : Dr.ssa Simona Amato</p> <p>Parere DS: FAVOREVOLE</p> <p>Motivazione Parere Non Favorevole:</p> |
| <p>Il presente provvedimento non necessita di rilevazioni contabili (autorizzazioni di costi/accertamenti di ricavi) da annotare nel bilancio di esercizio aziendale.</p> <p style="text-align: right;">Il Dirigente Responsabile della Struttura proponente Cristina Vio</p> |
| <p>Il Dirigente e/o il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione della proposta di delibera di pari oggetto num. Provv. 786</p> <p>Hash .pdf (SHA256): 81f04955462c82e82954e594c66c97db7b0aab05ca974d30c6808b3085d21cc1 Hash .p7m (SHA256): a17c20a0af128b50e2af4ffed6af35a978ed5e8cbbd79d58aa4e4004a3207a73 Firme digitali apposte sulla proposta: AMATO SIMONA,Merli Francesca,Cristina Vio</p> <p>a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.</p> <p>Il Responsabile del Procedimento: Roberto Donati</p> <p>Il Dirigente: Cristina Vio</p> |

Deliberazione

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTE** la Deliberazione n. 640 del 09.08.2017 relativa all'adozione dell'Atto Aziendale, approvato con DCA n. U00424 del 12.10.2017 e pubblicato sul BURL del 24.10.2017 n. 85;
- VISTA** la Deliberazione n. 1 del 29/12/2017 con la quale si è preso atto del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00312 del 27.12.2017: "Insediamento del Direttore Generale dell'ASL Roma 3 – Dr. Vitaliano de Salazar";
- VISTI** il Decreto Legislativo n. 165 del 30/03/2001 e la Legge n. 145 del 15/07/2002, che dettano disposizioni in materia di responsabilità dei Dirigenti rispetto ai risultati dell'attività svolta, alla realizzazione dei programmi e progetti loro affidati in relazione agli obiettivi;
- VISTI** gli obiettivi fissati dalla Regione Lazio nel Piano di Rientro e successive disposizioni attuative, integrati altresì dal Decreto del Commissario ad Acta n. U 00214 del 06/06/2017 nonché dai Programmi Operativi DCA n. U00052 del 22/2/2017;
- RILEVATO** che l'Azienda individua la negoziazione del budget quale strumento di pianificazione, condivisione di obiettivi e identificazione delle risorse;
- VISTA** la deliberazione n. 184 del 02/02/2018 con la quale sono stati fissati gli obiettivi di programmazione per l'anno 2018;
- PRESO ATTO** delle attività del Controllo di Gestione che ha provveduto a redigere le bozze delle schede di budget, a trasmetterle successivamente, via mail, a ciascun negoziatore di Macrostruttura al fine di condividerle e concertarle con i rispettivi collaboratori;
- PRESO ATTO** che in data 23/02/2018 il Direttore Generale ha avviato gli incontri di budget con tutti i Responsabili delle Macro-Strutture Aziendali (Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento di Chirurgia, Dipartimento di Medicina, Dipartimento di Emergenza e Accettazione, Area delle funzioni di Staff alla Direzione Generale, Area Funzionale delle Attività Amministrative Decentrate, UOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero Unico, Dipartimento di Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria, Dipartimento dei Fattori Produttivi, Dipartimento dei Servizi, UOC Servizio Infermieristico ed Ostetrico Ospedaliero),
che in data 17-18/04/2018 vi è stata un'integrazione agli obiettivi amministrativi. Gli incontri si sono conclusi in data 10/5/2018 e che successivamente si sono svolti gli incontri tra gli stessi e i responsabili delle UOC/UOSD loro afferenti;

- CHE** gli obiettivi indicati nelle schede di budget sono stati pesati, di concerto con ciascun Responsabile di Macrostruttura, coerentemente agli indirizzi contenuti nel Piano di Rientro della Regione Lazio approvato dalla Giunta Regionale il 12/02/2007 e successivi Decreti del Presidente in qualità di Commissario ad acta (Delibera del Consiglio dei Ministri dell'11 luglio 2008);
- RILEVATO** che ciascun Responsabile di Macrostruttura ha provveduto ad inviare le schede di UOC/UOSD e che si è conclusa l'attività di verifica della coerenza da parte del Controllo di Gestione;
- DATO ATTO** che i Negoziatori delle Macrostrutture sono tenuti ad inviare al Controllo di Gestione, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati secondo il seguente calendario:
- periodo: gennaio – marzo da relazionare entro il 26 aprile 2018
periodo: aprile –giugno da relazionare entro il 26 luglio 2018
periodo: luglio – settembre da relazionare entro il 26 ottobre 2018
periodo ottobre – dicembre da relazionare entro il 26 gennaio 2019
- che i Responsabili di UOC e UOSD sono tenuti ad inviare almeno una settimana prima rispetto alla tempistica sopra indicata, ai rispettivi responsabili, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati;
le relazioni dovranno essere corredate di tutti gli allegati idonei alla verifica del raggiungimento degli obiettivi stessi e qualora per alcuni obiettivi fosse necessario acquisire dati disponibili successivamente alla tempistica sopra richiamata, si dovrà provvedere all'invio di una apposita relazione per l'obiettivo rimasto in sospenso;
- RILEVATO** che gli obiettivi di che trattasi riportati nelle schede di Budget e nella documentazione allegata, sono da considerarsi definiti anche ai fini del Sistema Premiante, ai sensi di quanto previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL. del Comparto e della Dirigenza;
- VISTI** gli acclusi documenti (schede di budget 2018 – schede negoziatori di Macrostruttura e schede di budget specifico UOC/UOSD) con i quali il Direttore Generale ha definito gli obiettivi del Budget Aziendale per l'anno 2018 sottoscrivendoli con ciascuno dei Responsabili delle Macrostrutture Aziendali, nonché dei documenti con i quali gli stessi hanno successivamente definito gli "obiettivi specifici per l'anno 2018" sottoscrivendoli con ciascuno dei Responsabili delle UOC/UOSD;

Deliberazione

- CONSIDERATO** che la verifica del raggiungimento o meno degli obiettivi dei Negoziatori di Macrostruttura, dei Responsabili di UOC/UOSD, sarà effettuata secondo quanto indicato nel campo “Indicatore (modalità di calcolo) (fonte dei dati/informazioni – per la verifica obiettivo)” sottoscritto dal Negoziatore di Macrostruttura e dai Responsabili di UOC/UOSD in sede di negoziazione con la Direzione Aziendale e non saranno prese in considerazione “riserve” apposte sulle schede delle UU.OO. che non siano state autorizzate dalla Direzione Aziendale;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art.1, primo comma, L.241/90;
- VERIFICATO** che il presente provvedimento non è sottoposto al controllo regionale ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della LR 18/94 e successive modificazioni e degli artt. 21 e 22 della LR 45/96.
- SENTITO** il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo riportato in frontespizio;

DELIBERA

per i motivi in dettaglio espressi in narrativa che si intendono integralmente riportati nel presente provvedimento:

- 1) di approvare il Documento di Budget Aziendale dei Dipartimenti/Aree e il Budget specifico di UOC/UOSD, per l'anno 2018, allegato alla presente deliberazione di cui forma parte integrante e sostanziale, composto da Schede Obiettivi sottoscritte dal Direttore Generale e dai Responsabili delle Macrostrutture Aziendali, nonché dalle schede degli obiettivi specifici sottoscritti dai responsabili di queste ultime e dai responsabili di UOC/UOSD;
- 2) di approvare i pesi e gli indicatori degli obiettivi, fissati per ciascun Responsabile delle Macrostrutture, nonché dei Responsabili di UOC/UOSD richiamati in premessa;
- 3) di stabilire che i Negoziatori delle Macrostrutture sono tenuti ad inviare al Controllo di Gestione, una relazione sintetica e puntuale, corredata di tutti gli allegati idonei alla verifica del raggiungimento degli obiettivi stessi, sullo stato avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati secondo il seguente calendario:
 - periodo: gennaio – marzo da relazionare entro il 26 aprile 2017

Deliberazione

- periodo: aprile –giugno da relazionare entro il 26 luglio 2017
 - periodo: luglio – settembre da relazionare entro il 26 ottobre 2017
 - periodo ottobre – dicembre da relazionare entro il 26 gennaio 2018
- 4) che i Responsabili di UOC e UOSD sono tenuti ad inviare almeno una settimana prima rispetto alla tempistica sopra indicata, ai rispettivi responsabili, una relazione sintetica e puntuale sullo stato di avanzamento e/o raggiungimento degli obiettivi agli stessi assegnati;
- 5) di stabilire che la verifica del raggiungimento o meno degli obiettivi, sia dei Negoziatori di Macrostruttura , sia dei Responsabili di UOC/UOSD., sarà effettuata secondo quanto indicato nel campo “Indicatore (modalità di calcolo) (fonte dei dati/informazioni – per la verifica obiettivo)” sottoscritto dal Negoziatore di Macrostruttura, in sede di negoziazione con la Direzione Aziendale e che non saranno prese in considerazione “riserve” apposte sulle schede di negoziazione che non siano state autorizzate dalla Direzione Aziendale;
- 6) di stabilire che al fine del conseguimento degli obiettivi specifici, i Direttori delle Macrostrutture provvedano al monitoraggio costante, avvalendosi di report trimestrali.
- 7) di dare mandato alla UOSD Affari Generali di trasmettere copia del presente atto a:
- Direzioni di Area e Dipartimento;
 - Collegio Sindacale;
 - Conferenza Sanitaria Locale;
 - Organismo indipendente di Valutazione;
 - Collegio di Direzione;
 - Organizzazioni Sindacali Aziendali del Comparto e della Dirigenza;
- 8) di adottare la proposta di deliberazione con oggetto: “Approvazione Documento di Budget aziendale (Macrostrutture/UOC/UOSD) per l’anno 2018” composta di n. 5 pagine e di 1 allegato, nei termini indicati.

Il presente atto sarà pubblicato all’Albo on line dell’Azienda per giorni 15 consecutivi, ai sensi della L. R. 31/10/1996 n.45.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Vitaliano de Salazar

ASST
RIZOVIA 3



REģIONĀLĀS LAZIŅAS

| NOŠĀVUMA NUMURS | NOŠĀVUMA DATUMS | NOŠĀVUMA TĪPUS | NOŠĀVUMA SĒRIS | NOŠĀVUMA VIETA | NOŠĀVUMA APRAKSTS | NOŠĀVUMA VEIDŠĀDĀS |
|-----------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 8 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 21 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 23 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 24 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 25 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 27 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 29 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 31 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 32 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 34 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 36 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 38 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 41 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 42 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 43 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 45 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 46 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 48 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 49 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 50 | 2023.01.15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Handwritten signature and date.

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS
TECNICOS



REGIONAL GOVERNMENT OF VALPARAISO

| INDICADOR | CONTENIDO | VALOR |
|-----------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 2 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 3 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 4 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 5 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 6 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 7 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 8 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 9 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 10 | Identificación de los actores involucrados en el proceso de selección. | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |



ASL
ROMA 12

REGIONE LACIO X

| REQUISITI GENERALI | ALTA | INTERMEDIARIA | INTERMEDIARIA | ALTA | ALTA | ALTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> | <p>Laurea</p> <p>Primo livello di specializzazione in medicina di famiglia (conoscenza di base)</p> |

20/11/2018

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ASL ROMA 3 - PIAZZA LEONARDO DA VINCI, 38 - 00146 ROMA - TEL. 06 499911

201

ASL ROMA 3

ASL ROMA 3

| <p>1. In base al contratto sottoscritto con la ASL ROMA 3, il sottoscritto ha provveduto a fornire i servizi di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per il periodo di tempo indicato in allegato, con l'incarico di assistere il paziente in base alle necessità mediche e assistenziali, secondo le indicazioni del medico curante e del medico specialista, con particolare riferimento alle attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) e di assistenza infermieristica (AI) e di assistenza sanitaria domiciliare (ASD).</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | |
|--|---|---|--|
| <p>2. In base al contratto sottoscritto con la ASL ROMA 3, il sottoscritto ha provveduto a fornire i servizi di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per il periodo di tempo indicato in allegato, con l'incarico di assistere il paziente in base alle necessità mediche e assistenziali, secondo le indicazioni del medico curante e del medico specialista, con particolare riferimento alle attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) e di assistenza infermieristica (AI) e di assistenza sanitaria domiciliare (ASD).</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | |
| <p>3. In base al contratto sottoscritto con la ASL ROMA 3, il sottoscritto ha provveduto a fornire i servizi di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per il periodo di tempo indicato in allegato, con l'incarico di assistere il paziente in base alle necessità mediche e assistenziali, secondo le indicazioni del medico curante e del medico specialista, con particolare riferimento alle attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) e di assistenza infermieristica (AI) e di assistenza sanitaria domiciliare (ASD).</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | |
| <p>4. In base al contratto sottoscritto con la ASL ROMA 3, il sottoscritto ha provveduto a fornire i servizi di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per il periodo di tempo indicato in allegato, con l'incarico di assistere il paziente in base alle necessità mediche e assistenziali, secondo le indicazioni del medico curante e del medico specialista, con particolare riferimento alle attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) e di assistenza infermieristica (AI) e di assistenza sanitaria domiciliare (ASD).</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | <p>Il presente contratto ha una durata di 12 mesi, con decorrenza dal 01/01/2015 al 31/12/2015. Il presente contratto è a tempo determinato e non può essere prorogato o rinnovato.</p> | |

| CATEGORIA | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | COSTO UNITARIO | COSTO TOTALE | OBSERVAZIONI |
|-----------|---|---|---|---|
| 1 | <p>1.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>1.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> | <p>1.1. 1000000000</p> <p>1.2. 2000000000</p> | <p>1.1. 1000000000</p> <p>1.2. 2000000000</p> | <p>1.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>1.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> |
| 2 | <p>2.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>2.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> | <p>2.1. 1000000000</p> <p>2.2. 2000000000</p> | <p>2.1. 1000000000</p> <p>2.2. 2000000000</p> | <p>2.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>2.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> |
| 3 | <p>3.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>3.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> | <p>3.1. 1000000000</p> <p>3.2. 2000000000</p> | <p>3.1. 1000000000</p> <p>3.2. 2000000000</p> | <p>3.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>3.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> |
| 4 | <p>4.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>4.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> | <p>4.1. 1000000000</p> <p>4.2. 2000000000</p> | <p>4.1. 1000000000</p> <p>4.2. 2000000000</p> | <p>4.1. Spese per la manutenzione ordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> <p>4.2. Spese per la manutenzione straordinaria delle attrezzature scolastiche.</p> |

ASL ROMA 3
 REGIONE LAZIO
 Spese per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle attrezzature scolastiche.



| CATEGORIA | DESCRIZIONE | VALORE | CATEGORIA | VALORE |
|-----------|-------------|--------|-----------|--------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |

...

...



| Item No. | Description of Work | Quantity | Unit | Rate | Total | Remarks |
|----------|---|----------|----------------|------|-------|---------|
| 1 | Excavation and backfilling of trench 1.0m x 1.0m x 1.0m | 10 | m ³ | 100 | 1000 | |
| 2 | Reinforcement concrete slab 1.0m x 1.0m x 0.15m | 10 | m ² | 150 | 1500 | |
| 3 | Formwork for concrete slab | 10 | m ² | 200 | 2000 | |
| 4 | Installation of electrical conduits | 10 | m | 50 | 500 | |
| 5 | Installation of electrical switches | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 6 | Installation of electrical outlets | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 7 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 8 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 9 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 10 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 11 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 12 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 13 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 14 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 15 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 16 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 17 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 18 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 19 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 20 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 21 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 22 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 23 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 24 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 25 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 26 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 27 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 28 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 29 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 30 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 31 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 32 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 33 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 34 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 35 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 36 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 37 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 38 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 39 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 40 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 41 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 42 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 43 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 44 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 45 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 46 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 47 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 48 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 49 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 50 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 51 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 52 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 53 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 54 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 55 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 56 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 57 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 58 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 59 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 60 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 61 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 62 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 63 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 64 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 65 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 66 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 67 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 68 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 69 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 70 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 71 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 72 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 73 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 74 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 75 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 76 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 77 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 78 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 79 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 80 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 81 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 82 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 83 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 84 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 85 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 86 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 87 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 88 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 89 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 90 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 91 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 92 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 93 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 94 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 95 | Installation of electrical conduit | 10 | m | 50 | 500 | |
| 96 | Installation of electrical switchgear | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 97 | Installation of electrical wiring | 10 | m | 100 | 1000 | |
| 98 | Installation of electrical lighting fixtures | 10 | nos | 100 | 1000 | |
| 99 | Installation of electrical control panel | 1 | nos | 1000 | 1000 | |
| 100 | Installation of electrical meter | 1 | nos | 1000 | 1000 | |



BOOK NO. 1000-001
 MINISTRY OF EDUCATION
 SAUDI ARABIA

MINISTRY OF EDUCATION
 SAUDI ARABIA

MINISTRY OF EDUCATION
 SAUDI ARABIA

| DESCRIZIONE ATTIVITA' (CATEGORIA) | DESCRIZIONE ATTIVITA' | CATEGORIA | VALORE | COSTO UNITARIO |
|--|---|---|------------|----------------|
| <p>1. Attività di prevenzione e promozione della salute</p> <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>100</p> | <p>100</p> |
| <p>2. Attività di diagnosi e cura</p> <p>Attività di diagnosi e cura, in particolare attività di diagnosi e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di diagnosi e cura, in particolare attività di diagnosi e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di diagnosi e cura, in particolare attività di diagnosi e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>100</p> | <p>100</p> |
| <p>3. Attività di riabilitazione e cura</p> <p>Attività di riabilitazione e cura, in particolare attività di riabilitazione e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di riabilitazione e cura, in particolare attività di riabilitazione e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di riabilitazione e cura, in particolare attività di riabilitazione e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>100</p> | <p>100</p> |
| <p>4. Attività di assistenza e cura</p> <p>Attività di assistenza e cura, in particolare attività di assistenza e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di assistenza e cura, in particolare attività di assistenza e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di assistenza e cura, in particolare attività di assistenza e cura, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>100</p> | <p>100</p> |
| <p>5. Attività di prevenzione e promozione della salute</p> <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>Attività di prevenzione e promozione della salute, in particolare attività di educazione sanitaria e di promozione della salute, svolte nei confronti della popolazione generale e dei gruppi a rischio.</p> | <p>100</p> | <p>100</p> |

PROGETTO PER L'IMPLEMENTAZIONE
DELLO SCHEMA

anno 2011

Capitolo

di Partecipazione

| | | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| <p>11</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>11.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>11.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>11.1</p> <p>11.1</p> | <p>11.1</p> <p>11.1</p> | <p>11.1</p> <p>11.1</p> |
| <p>12</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>12.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>12.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>12.1</p> <p>12.1</p> | <p>12.1</p> <p>12.1</p> | <p>12.1</p> <p>12.1</p> |
| <p>13</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>13.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> <p>13.1</p> <p>Progetto per l'implementazione dello schema</p> | <p>13.1</p> <p>13.1</p> | <p>13.1</p> <p>13.1</p> | <p>13.1</p> <p>13.1</p> |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ASL
ROMA 3

[Handwritten signature]



REGIONE
LAZIO

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

126

Supplente

11/06/2016 10:00:00 AM

| N.Ord. | Data | Descrizione | Data | Data | Data | Data |
|--------|------------|---|------------|------------|------------|------------|
| 1 | 2016/06/15 | <p>Completamento del corso di formazione per il personale sanitario in merito alla prevenzione delle infezioni ospedaliere (CPI) presso l'ASL Roma 3.</p> | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 |
| 2 | 2016/06/15 | <p>Completamento del corso di formazione per il personale sanitario in merito alla prevenzione delle infezioni ospedaliere (CPI) presso l'ASL Roma 3.</p> | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 |
| 3 | 2016/06/15 | <p>Completamento del corso di formazione per il personale sanitario in merito alla prevenzione delle infezioni ospedaliere (CPI) presso l'ASL Roma 3.</p> | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 |
| 4 | 2016/06/15 | <p>Completamento del corso di formazione per il personale sanitario in merito alla prevenzione delle infezioni ospedaliere (CPI) presso l'ASL Roma 3.</p> | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 | 2016/06/15 |

[Handwritten signature]



PROGETTO DI SPESA REGIONALE

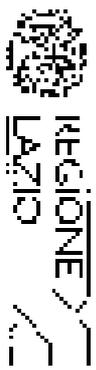
2016

Spese per

DR 2016/1000/1

| CATEGORIA | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | COSTO UNITARIO | QUANTITÀ | COSTO TOTALE |
|-----------|--|----------------|----------|--------------|
| 1 | <p>PROGETTO DI SPESA REGIONALE</p> <p>DESCRIZIONE ATTIVITÀ</p> <p>COSTO UNITARIO</p> <p>QUANTITÀ</p> <p>COSTO TOTALE</p> | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | <p>PROGETTO DI SPESA REGIONALE</p> <p>DESCRIZIONE ATTIVITÀ</p> <p>COSTO UNITARIO</p> <p>QUANTITÀ</p> <p>COSTO TOTALE</p> | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | <p>PROGETTO DI SPESA REGIONALE</p> <p>DESCRIZIONE ATTIVITÀ</p> <p>COSTO UNITARIO</p> <p>QUANTITÀ</p> <p>COSTO TOTALE</p> | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Handwritten signature



Reclutamento: _____

Categoria: _____

Prova di: _____

| Esame | Materie | Punteggio | Sede | Data |
|------------------------|---|---|---|---|
| 1. Prova di ammissione | <p>1. Italiano</p> <p>2. Storia</p> <p>3. Geografia</p> <p>4. Matematica</p> <p>5. Scienze</p> <p>6. Inglese</p> <p>7. Francese</p> <p>8. Spagnolo</p> <p>9. Portoghese</p> <p>10. Greco</p> <p>11. Latino</p> <p>12. Filosofia</p> <p>13. Religione</p> <p>14. Educazione civica</p> <p>15. Musica</p> <p>16. Arte e immagine</p> <p>17. Scienze motorie</p> <p>18. Tecnologia</p> <p>19. Informatica</p> <p>20. Laboratorio</p> | <p>1. Italiano</p> <p>2. Storia</p> <p>3. Geografia</p> <p>4. Matematica</p> <p>5. Scienze</p> <p>6. Inglese</p> <p>7. Francese</p> <p>8. Spagnolo</p> <p>9. Portoghese</p> <p>10. Greco</p> <p>11. Latino</p> <p>12. Filosofia</p> <p>13. Religione</p> <p>14. Educazione civica</p> <p>15. Musica</p> <p>16. Arte e immagine</p> <p>17. Scienze motorie</p> <p>18. Tecnologia</p> <p>19. Informatica</p> <p>20. Laboratorio</p> | <p>1. Italiano</p> <p>2. Storia</p> <p>3. Geografia</p> <p>4. Matematica</p> <p>5. Scienze</p> <p>6. Inglese</p> <p>7. Francese</p> <p>8. Spagnolo</p> <p>9. Portoghese</p> <p>10. Greco</p> <p>11. Latino</p> <p>12. Filosofia</p> <p>13. Religione</p> <p>14. Educazione civica</p> <p>15. Musica</p> <p>16. Arte e immagine</p> <p>17. Scienze motorie</p> <p>18. Tecnologia</p> <p>19. Informatica</p> <p>20. Laboratorio</p> | <p>1. Italiano</p> <p>2. Storia</p> <p>3. Geografia</p> <p>4. Matematica</p> <p>5. Scienze</p> <p>6. Inglese</p> <p>7. Francese</p> <p>8. Spagnolo</p> <p>9. Portoghese</p> <p>10. Greco</p> <p>11. Latino</p> <p>12. Filosofia</p> <p>13. Religione</p> <p>14. Educazione civica</p> <p>15. Musica</p> <p>16. Arte e immagine</p> <p>17. Scienze motorie</p> <p>18. Tecnologia</p> <p>19. Informatica</p> <p>20. Laboratorio</p> |

20/10/2012

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Forma nr. 1/2011

Actiune

Actiune

| Categorie | Actiune | Descrierea actiunii | Cantitate | Valoare | Observatii |
|---|---------|---|-----------|---------|------------|
| <p>1. Activitati de dezvoltare economica si sociala</p> <p>1.1. Activitati de dezvoltare economica</p> <p>1.1.1. Activitati de dezvoltare economica</p> | 1 | <p>1.1.1.1. Activitati de dezvoltare economica</p> <p>1.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare economica</p> | 100 | 100 | |
| <p>2. Activitati de dezvoltare culturala si sportiva</p> <p>2.1. Activitati de dezvoltare culturala</p> <p>2.1.1. Activitati de dezvoltare culturala</p> | 2 | <p>2.1.1.1. Activitati de dezvoltare culturala</p> <p>2.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare culturala</p> | 100 | 100 | |
| <p>3. Activitati de dezvoltare sociala</p> <p>3.1. Activitati de dezvoltare sociala</p> <p>3.1.1. Activitati de dezvoltare sociala</p> | 3 | <p>3.1.1.1. Activitati de dezvoltare sociala</p> <p>3.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare sociala</p> | 100 | 100 | |
| <p>4. Activitati de dezvoltare tehnologica si de inovatie</p> <p>4.1. Activitati de dezvoltare tehnologica</p> <p>4.1.1. Activitati de dezvoltare tehnologica</p> | 4 | <p>4.1.1.1. Activitati de dezvoltare tehnologica</p> <p>4.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare tehnologica</p> | 100 | 100 | |
| <p>5. Activitati de dezvoltare ambiental</p> <p>5.1. Activitati de dezvoltare ambiental</p> <p>5.1.1. Activitati de dezvoltare ambiental</p> | 5 | <p>5.1.1.1. Activitati de dezvoltare ambiental</p> <p>5.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare ambiental</p> | 100 | 100 | |
| <p>6. Activitati de dezvoltare administrativa</p> <p>6.1. Activitati de dezvoltare administrativa</p> <p>6.1.1. Activitati de dezvoltare administrativa</p> | 6 | <p>6.1.1.1. Activitati de dezvoltare administrativa</p> <p>6.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare administrativa</p> | 100 | 100 | |
| <p>7. Activitati de dezvoltare de servicii</p> <p>7.1. Activitati de dezvoltare de servicii</p> <p>7.1.1. Activitati de dezvoltare de servicii</p> | 7 | <p>7.1.1.1. Activitati de dezvoltare de servicii</p> <p>7.1.1.1.1. Activitati de dezvoltare de servicii</p> | 100 | 100 | |

Handwritten signature

Handwritten signature

11/11/2011

PROGETTO REGIONALE

11/11/2011

ASL

PROGETTO REGIONALE

| | | | |
|---|--|--|---|
| <p>1. Obiettivo generale: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> | <p>1.1. Obiettivo specifico: implementare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>1.1.1. Obiettivo operativo: adottare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>1.1.1.1. Obiettivo di risultato: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> |
| <p>2. Obiettivo generale: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> | <p>2.1. Obiettivo specifico: implementare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>2.1.1. Obiettivo operativo: adottare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>2.1.1.1. Obiettivo di risultato: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> |
| <p>3. Obiettivo generale: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> | <p>3.1. Obiettivo specifico: implementare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>3.1.1. Obiettivo operativo: adottare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>3.1.1.1. Obiettivo di risultato: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> |
| <p>4. Obiettivo generale: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> | <p>4.1. Obiettivo specifico: implementare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>4.1.1. Obiettivo operativo: adottare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>4.1.1.1. Obiettivo di risultato: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> |
| <p>5. Obiettivo generale: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> | <p>5.1. Obiettivo specifico: implementare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>5.1.1. Obiettivo operativo: adottare il modello di eccellenza ISO 9001:2008 nel sistema di gestione della qualità dell'ASL.</p> | <p>5.1.1.1. Obiettivo di risultato: migliorare la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, attraverso l'adozione di standard internazionali di eccellenza.</p> |

ASL



1. *[Illegible]* 2. *[Illegible]* 3. *[Illegible]*

| | | | |
|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> | <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> | <p><i>[Illegible text]</i></p> |
| 2 | <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> | <p><i>[Illegible text]</i></p> <p><i>[Illegible text]</i></p> | <p><i>[Illegible text]</i></p> |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



PRODOTTORE/CONTRATTANTE/CONTRATTI/IMPRESA/IMPRESARI

CONTRATTI/IMPRESARI

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------|------------------------|------------------------|---------------|
| <p>DESCRIZIONE ATTIVITÀ</p> | <p>QUANTITÀ</p> | <p>UNITÀ DI MISURA</p> | <p>PREZZO UNITARIO</p> | <p>TOTALE</p> |
|-----------------------------|-----------------|------------------------|------------------------|---------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>1. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>2. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>3. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>4. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>5. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

| | | | | |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>6. CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE (CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE) - CANTIERI PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI TRATTAMENTO DELLE ACQUE REFLUE URBANE</p> | <p>1</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
|---|----------|-------------------|-------------------|-------------------|

Handwritten signature

Handwritten signature



PROVVEDIMENTO DI INTERESSE ECONOMICO

2016

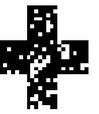
ASL ROMA 3

| | | | |
|---------------|---------------------------|------------|------------|
| | <p>Indirizzo: Via ...</p> | <p>...</p> | |
| <p>1. ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |
| <p>2. ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |
| <p>3. ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |
| <p>4. ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |

...

...

...



ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

Regione Lazio - Direzione Provinciale di Roma - Direzione Sanitaria

00010001

16 - Ospedale Europa - San Paolo ESSE 3

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| <p>6 - Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | <p>Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | <p>Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> |
| <p>7 - Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | | |
| <p>8 - Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | | |
| <p>9 - Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | | |
| <p>10 - Attività di cura e assistenza</p> <p>Attività di cura e assistenza</p> | | |

03/13/2018

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

UNIVERSITÀ DI PISA

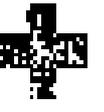
2011

Regione

Località (Città) Roma

| Titolo | Priorità | Materie | Località (Città) | Data | Aut. |
|--|----------|----------------------------|--------------------|------|------|
| <p>1. ... 2. ... 3. ...</p> | | <p>...</p> | <p>... ...</p> | | |
| <p>4. ... 5. ... 6. ...</p> | | <p>...</p> | <p>... ...</p> | | |
| <p>7. ... 8. ... 9. ...</p> | | <p>...</p> | <p>... ...</p> | | |
| <p>10. ... 11. ... 12. ...</p> | | <p>...</p> | <p>... ...</p> | | |

[Handwritten signature and scribbles]



| Descrizione dell'operazione | C/C Conto | Data | Importo |
|--|-----------------------------|-------------------|-------------|
| <p>CONTO DI RENDICONTAZIONE PER IL SERVIZIO DI RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DEI VEICOLI C/C Conto 10000000000000000000</p> | <p>10000000000000000000</p> | <p>31/12/2015</p> | <p>0,00</p> |
| <p>CONTO DI RENDICONTAZIONE PER IL SERVIZIO DI RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DEI VEICOLI C/C Conto 10000000000000000000</p> | <p>10000000000000000000</p> | <p>31/12/2015</p> | <p>0,00</p> |
| <p>CONTO DI RENDICONTAZIONE PER IL SERVIZIO DI RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DEI VEICOLI C/C Conto 10000000000000000000</p> | <p>10000000000000000000</p> | <p>31/12/2015</p> | <p>0,00</p> |
| <p>CONTO DI RENDICONTAZIONE PER IL SERVIZIO DI RIPARAZIONE E MANUTENZIONE DEI VEICOLI C/C Conto 10000000000000000000</p> | <p>10000000000000000000</p> | <p>31/12/2015</p> | <p>0,00</p> |

31-12-2015

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Regione Lazio - ASL Roma - Istituto Statale Liceo Classico

2003

Atto di valutazione degli alunni

| Atto di valutazione | Descrizione dell'attività | Data | Durata | Luogo | Note |
|---|---|-----------------|-------------|-------------|-------------|
| <p>1. Osservazione in classe</p> <p>2. Intervista con il docente</p> <p>3. Intervista con l'alunno</p> <p>4. Intervista con i genitori</p> <p>5. Intervista con il tutor</p> | <p>1. Osservazione in classe</p> <p>2. Intervista con il docente</p> <p>3. Intervista con l'alunno</p> <p>4. Intervista con i genitori</p> <p>5. Intervista con il tutor</p> | <p>10/03/03</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> |
| <p>6. Osservazione in classe</p> <p>7. Intervista con il docente</p> <p>8. Intervista con l'alunno</p> <p>9. Intervista con i genitori</p> <p>10. Intervista con il tutor</p> | <p>6. Osservazione in classe</p> <p>7. Intervista con il docente</p> <p>8. Intervista con l'alunno</p> <p>9. Intervista con i genitori</p> <p>10. Intervista con il tutor</p> | <p>10/03/03</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> |
| <p>11. Osservazione in classe</p> <p>12. Intervista con il docente</p> <p>13. Intervista con l'alunno</p> <p>14. Intervista con i genitori</p> <p>15. Intervista con il tutor</p> | <p>11. Osservazione in classe</p> <p>12. Intervista con il docente</p> <p>13. Intervista con l'alunno</p> <p>14. Intervista con i genitori</p> <p>15. Intervista con il tutor</p> | <p>10/03/03</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> | <p>100'</p> |

10/03/03

[Signature]

[Signature]

[Signature]



PROVA DI AMMISSIONE 2013-2014

QUESTIONARI

| <p>1. Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rispondere e il numero di domande a cui intende rinunciare.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | |
|---|--|--|--|--|
| <p>2. Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | |
| <p>3. Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | |
| <p>4. Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | |
| <p>5. Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | <p>Il candidato deve indicare il numero di domande a cui intende rinunciare e il numero di domande a cui intende rispondere.</p> | |

10/10/2013

[Signature]

10/10/2013

[Signature]



Report n. 100/2015/Consiglio di Amministrazione

2015/2016

10/03/2016

| <p>1. Verifica dell'andamento economico e finanziario dell'ASL Roma 3 nel 2015.</p> | <p>Esame della situazione economica e finanziaria dell'ASL Roma 3 nel 2015, con riferimento ai dati relativi al bilancio consolidato e al conto economico consolidato.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | |
|---|--|---|---|--|
| <p>2. Verifica dell'andamento economico e finanziario dell'ASL Roma 3 nel 2015.</p> | <p>Esame della situazione economica e finanziaria dell'ASL Roma 3 nel 2015, con riferimento ai dati relativi al bilancio consolidato e al conto economico consolidato.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | |
| <p>3. Verifica dell'andamento economico e finanziario dell'ASL Roma 3 nel 2015.</p> | <p>Esame della situazione economica e finanziaria dell'ASL Roma 3 nel 2015, con riferimento ai dati relativi al bilancio consolidato e al conto economico consolidato.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | |
| <p>4. Verifica dell'andamento economico e finanziario dell'ASL Roma 3 nel 2015.</p> | <p>Esame della situazione economica e finanziaria dell'ASL Roma 3 nel 2015, con riferimento ai dati relativi al bilancio consolidato e al conto economico consolidato.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | <p>Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione dell'ASL Roma 3 in data 10/03/2016.</p> | |

[Signature]

[Signature]



ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

Regolamento ASL ROMA 3 - REGIONE LAZIO

ASL ROMA 3

REGIONE LAZIO

Il presente regolamento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione della ASL ROMA 3 - REGIONE LAZIO in data 12/11/2013, con deliberazione n. 100/13, con la quale è stato approvato il presente regolamento.

12/11/2013

Il Direttore Generale
Dr. Sergio...

Il Direttore
Dr. Sergio...

2013



| DEPARTMENTO DI MATERIA | | NO. OUTPATIENT | PREZZO PER | VALORE PER | VALORE PER | PER | PER |
|------------------------|-----------|----------------|------------|------------|------------|-----|-----|
| id | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 1 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 2 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 3 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 4 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 5 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 6 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 7 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 8 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 9 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 10 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |

| | | | | | | | |
|----|-----------|-----------|----|----|----|----|----|
| 1 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 2 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 3 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 4 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 5 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 6 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 7 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 8 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 9 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |
| 10 | Indirizzo | Indirizzo | id | id | id | id | id |



| DEPARTMENTO DI MATERIA | | VOT. CARICHI | |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| CLASSE | PROF. ORDINARI |
| VOTI CARICHI ORDINARI | | | | | | | | | | | |
| VOTI CARICHI ORDINARI | | | | | | | | | | | |

con *Boi*

[Signature]

[Signature]

ARMANDO I.S.I. RONALDO
Cognome **ARMANDO**
Nome **ARMANDO**
Indirizzo **ARMANDO**



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO
 DELL'INTERNO

PROVINCIA DI ...



REGIONE
 LAZIO

PROVINCIA DI ...

| CATEGORIA | DESCRIZIONE | VALORE | VALORE | VALORE |
|-----------|-------------|--------|--------|--------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |



ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

| Descrizione attività | Indirizzo |
|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

14/11/2014

ASL ROMA 3
DIREZIONE REGIONALE
Sede: Via ...
00100 ROMA

ASL ROMA 3
DIREZIONE REGIONALE
Sede: Via ...
00100 ROMA

- Budget 2018 -

U.O.C. Riabilitazione e Centro Spinale

| n. progr. | Oggetti operativi | Indicatore e fonte dati | Data storico | Valore atteso | Valore minimo accettabile | peso | punteggi | note |
|-----------|--|---|------------------|---|---|------|----------|------|
| 1. | Implementazione della UOC Riabilitazione operante al 31 luglio | Indicatore: attivazione parti terra di riabilitazione presso il CPO Fondo - Report trimestrali della UOC Riabilitazione | Indicatore nuovo | Attivazione parti terra di riabilitazione presso il CPO entro 30 giorni dal decreto | Attivazione parti terra di riabilitazione presso il CPO entro 30 giorni dal decreto | 20% | | |
| 2. | Implementazione e Sicurezza delle Cure Neuro-Cura dei servizi del reparto | Indicatore: Trasmissione carta dei servizi di Reporto entro 30 giorni dal decreto | Indicatore nuovo | Elaborazione entro 30 giorni dal decreto | Elaborazione entro 30 giorni dal decreto | 20% | | |
| 3. | Procedure con check list di preparazione e di assistenza del paziente rielaborazione prima, durante e dopo l'intervento chirurgico | Indicatore: corretto compilazione e presenza in cartella della check list | Indicatore nuovo | Elaborazione ed uso entro il 30 maggio | 100 % | 25 % | | |
| 4. | Procedure per il posizionamento di tutti i pazienti rielaborati da servizio di assistenza continua (pac) | Indicatore: posizionamento di servizio continuo per i pazienti rielaborati operati | Indicatore nuovo | Elaborazione ed uso entro il 30 maggio | 80 % | 25 % | | |
| | | | | | | 100% | | |

Il Direttore U.O.C.
Dott. Stefano E. Galimberti

Data 14/3/2018





AS
KSCM/J



KVAFSU
MYSURU

ANIMAL HEALTH & WELFARE

Department of

Preventive

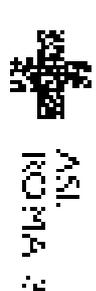
Medicine and

Public Health

Mysuru

| Sl. No. | Name of the Animal | Age | Sex |
|---------|--------------------|-----|--------|
| 1 | Bull | 10 | Male |
| 2 | Cow | 5 | Female |
| 3 | Goat | 3 | Male |
| 4 | Sheep | 2 | Female |
| 5 | Pig | 1 | Male |

1. Name of the holder: _____
 2. Address: _____
 3. Telephone No.: _____
 4. Date of birth: _____
 5. Signature: _____
 6. Place: _____
 7. Date: _____



DECRETI D'INTERNO

UFFICIO

DATA

OGGETTO

Il sottoscritto ASL ROMA 3, in esecuzione del verbale di deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, ha deliberato di approvare il presente decreto.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

Il presente decreto è stato deliberato in sede di Consiglio di Amministrazione n. 100 del 12/12/2014, con il voto favorevole di 10 su 10 consiglieri, e con l'astensione di 0 consiglieri.

ASL ROMA 3

UOC Chirurgia Dr. Alberto D'Amato

| N_prog | Obiettivi Operativi | Indicatore e Fonte Dati | Dato Storico | Valore Atteso | Valore Minimo Accettabile | Peso | Puntaggio | Note |
|--------|---|---|---|---|---|------|-----------|------|
| 1 | Tempi di referenziazione per gli screening | Screening CCR: tempo che intercorre tra la data del test positivo e la data di effettuazione dell'approfondimento | | > 95% entro 30 gg. di calendario | > 90% entro 30 gg. | 20% | | |
| 2 | Rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | indicatore: DRG ad alto rischio di inappropriata / drg non a rischio fonte : SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | | |
| 3 | OTTIMIZZAZIONE DEL PESO MEDIO DEI DRG CHIRURGICI NEI RICOVERI ORDINARI (UOC chirurgia) | indicatore: miglioramento del peso medio fonte: SIO | chirurgia 1,40% | chirurgia 1,50% | Miglioramento del 20% | 20% | | |
| 4 | presenza check list di sala operatoria e consenso informato in cartella clinica ricovero ordinario e diurno con DRG chirurgico. Secondo normative vigenti. | Indicatore: monitoraggio presenza del modulo di consenso informato nella cartella clinica della check list di sala operatoria. Fonte: report trimestrale della Direzione Sanitaria con evidenza per ciascuna UOC del numero di consensi presenti, assenti e delle check list non correttamente compilate e firmate | >99,9% | 100% | 100% | 20% | | |
| 5 | proporzione di dimessi da UOC chirurgiche con DRG medici, esclusi i ricoveri urgenti | Indicatore: DRG medici / totale dei drg prodotti SIO - Regione | <15% | | <6% | 10% | | |
| 6 | Monitoraggio e controllo della chiusura cartelle cliniche entro 7 gg per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi. | Indicatore: 100% cartelle cliniche chiuse entro 7 gg; per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi da indicare puntualmente. Fonte: ADT WEB (GB Grassi) e Direzione Sanitaria (Di Liegro) | al 30/09/2017 ARCH 4.351 <= 7 GG 1.602 - 37 % | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | 10% | | |

Alberto D'Amato

Alberto D'Amato

Dr. Francesco Pallotta

Roma 18/03/2018

Prof. Alberto D'Amato

UOC Ostetricia e Ginecologia Dr. Pierluigi Palazzetti

| N_prog | Obiettivi Operativi | Indicatore e Fonte Dati | Dato Storico | Valore Atteso | Valore Minimo Accettabile | Peso | Punti | Note |
|--------|---|---|---|---|---|------|-------|------|
| 1 | Tempi di refertazione per gli screening | Screening Citologico: tempo che intercorre tra il referto positivo e la data di effettuazione della colposcopia | | > 80% entro 45 gg. di calendario | > 80% entro 60% gg. | 20% | | |
| 2 | Rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | Indicatore: DRG ad alto rischio di inappropriata / drg non a rischio fonte : SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | | |
| 3 | OTTIMIZZAZIONE DEL PESO MEDIO DEI DRG CHIRURGICI NEI RICOVERI ORDINARI (UOC Ginecologia) | Indicatore: miglioramento del peso medio fonte: SIO | ginecologia 0,78% | ginecologia 1,20% | Miglioramento del 20% | 10% | | |
| 4 | presenza check list di sala operatoria e consenso informato in cartella clinica ricovero ordinario e diurno con DRG chirurgico. Secondo normative vigenti. | Indicatore: monitoraggio presenza del modulo di consenso informato nella cartella clinica e della check list di sala operatoria. Fonte: report trimestrale della Direzione Sanitaria con evidenza per ciascuna UOC del numero di consensi presenti, assenti e delle check list non correttamente compilate e firmate | >99,9% | 100% | 100% | 10% | | |
| 5 | Proporzione di parti con taglio cesareo primario | Indicatore: n. parti con taglio cesareo primario / n. parti totali senza pregresso t.Riorganizzazione attività per implementare la produzione di 1 report sullo stato dell'arte e pianificazione di azioni correttive con incremento attività fonte: SIO - P.Re.Val.E | 26,4% (fon. P.Re.Val.E. 2016 | 25% | 25% | 20% | | |
| 6 | Monitoraggio e controllo della chiusura cartelle cliniche entro 7 gg per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi. | Indicatore: 100% cartelle cliniche chiuse entro 7 gg. per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi da indicare puntualmente. Fonte: ADT WEB (GB Grassi) e Direzione Sanitaria (Di Liegro) | al 30/09/2017 ARCH 4.351 <= 7 GG 1.602 - 37 % | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | 10% | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------------|------|----|-----|--|
| 7 | rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inapproprietezza e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | indicatore: DRG ad alto rischio di inapproprietezza / drg non a rischio fonte :SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 10% | |
|---|--|--|----------------------------|------|----|-----|--|

Dr. Francesco Pallotta



Roma 19/03/2018

Dot. Pierluigi Palazzani
Direttore U.O.C. Diagnostica e Ginecologia



UOSD Otorinolaringoiatria: Dr. Alessandro Pedicino

| N_prog | Obiettivi Operativi | Indicatore e Fonte Dati | Dato Storico | Valore Atteso | Valore Minimo Accettabile | Peso | Puntaggi | Note |
|--------|---|---|---|---|---|------|----------|-----------------------------|
| 1 | stesura percorso clinico assistenziale condiviso con UOC Anestesia e UOC pediatria | fonte: Direzione Sanitaria | | entro 3 mesi dalla negoziazione del Budget | | 20% | | |
| 2 | Rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | indicatore: DRG ad alto rischio di inappropriata / drg non a rischio fonte : SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | | |
| 3 | volume di ricoveri per interventi di Adenoidectomia senza tonsillectomia (ICD-9-CM 286): volume di ricoveri in età pediatrica | fonte SIO - P.Re.VALE | 34 interventi (fonte SIO - P.Re.VALE) | 50 | aumento del 10% rispetto al 2017 | 20% | | Solo se percorso riattivato |
| 4 | presenza check list di sala operatoria e consenso informato in cartella clinica ricovero ordinario e diurno con DRG chirurgico. Secondo normative vigenti. | Indicatore: monitoraggio presenza del modulo di consenso informato nella cartella clinica e della check list di sala operatoria. Fonte: report trimestrale della Direzione Sanitaria con evidenza per ciascuna UOC del numero di consensi presenti, assenti e delle check list non correttamente compilate e firmate | >99,9% | 100% | 100% | 20% | | |
| 6 | Monitoraggio e controllo della chiusura cartelle cliniche entro 7 gg per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi. | Indicatore: 100% cartelle cliniche chiuse entro 7 gg, per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi da indicare puntualmente. Fonte: ADT WEB (GB Grassi) e Direzione Sanitaria (DI Liegro) | al 30/09/2017 ARCH 4.351 <= 7 GG 1.602 - 37 % | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | 20% | | |

Decreto
Dr. Alessandro Pedicino



UOC Ortopedia : Dr. Francesco Pallotta

| N_prog | Obiettivi Operativi | Indicatore e Fonte Dati | Dato Storico | Valore Atteso | Valore Minimo Accettabile | Paso | P u n t e g g i o | Note |
|--------|---|---|---|---|---|------|---|------|
| 1 | Rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | indicatore: DRG ad alto rischio di inappropriata / drg non a rischio fonte : SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | | |
| 2 | OTTIMIZZAZIONE DEL PESO MEDIO DEI DRG CHIRURGICI NEI RICOVERI ORDINARI (UOC Ortopedia) | indicatore: miglioramento del peso medio fonte: SIO | Ortopedia 1,2% | Ortopedia 1,40% | Miglioramento del 2% | 10% | | |
| 3 | presenza check list di sala operatoria e consenso informato in cartella clinica ricovero ordinario e diurno con DRG chirurgico. Secondo normative vigenti. | Indicatore: monitoraggio presenza del modulo di consenso informato nella cartella clinica e della check list di sala operatoria. Fonte: report trimestrale della Direzione Sanitaria con evidenza per ciascuna UOC del numero di consensi presenti, assenti e delle check list non correttamente compilate e firmate | >99,9% | 100% | 100% | 20% | | |
| 4 | proporzioni di interventi chirurgici per frattura collo femore nei pz > 65 anni, entro due giorni dall'accesso nella struttura di ricovero | Indicatore: pazienti operati entro 2 gg / totale pazienti con frattura collo femore operati Riorganizzazione attività per implementare la produzione Produzione di 1 report sullo stato dell'arte e pianificazione di azioni correttive con incremento attività Fonte: SIO - P. Re. Val.E | 68% circa | 70% | aumento del 10% rispetto al 2017 | 20% | | |
| 5 | Monitoraggio e controllo della chiusura cartelle cliniche entro 7 gg per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi. | Indicatore: 100% cartelle cliniche chiuse entro 7 gg, per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi da indicare puntualmente Fonte: ADT WEB (GB Grassi) e Direzione Sanitaria (Di Liegro) | al 30/09/2017 ARCH 4.351 <= 7 GG 1.602 - 37 % | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | 10% | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------|------|----|-----|--|
| 6 | rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inapproprietezza e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | Indicatore: DRG ad alto rischio di inapproprietezza / drg non a rischio fonte SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | |
|---|--|---|----------------------------|------|----|-----|--|


Dr. Francesco Pallotta

Roma 20/03/2018

UOSD Weeksurgery : Dr. Luigi Raparelli

| N_prog | Obiettivi Operativi | Indicatore e Fonte Dati | Dato Storico | Valore Atteso | Valore Minimo Accettabile | Peso | Punti conseguiti | Note |
|--------|---|---|--|---|---|------|------------------|------|
| 1 | Rapporto tra ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri ordinari con DRG appropriato (esclusi i ricoveri di 0-1 e/o urgenza dove previsto allegato della 310 del 2013 ed eventuali aggiornamenti con la 214 del 2017). | indicatore: DRG ad alto rischio di inappropriata / drg non a rischio fonte : SIO | 15% CIRCA anno in corso | < 4% | 5% | 20% | | |
| 2 | presenza check list di sala operatoria e consenso informato in cartella clinica ricovero ordinario e diurno con DRG chirurgico. Secondo normative vigenti. | Indicatore: monitoraggio presenza del modulo di consenso informato nella cartella clinica e della check list di sala operatoria. Fonte: report trimestrale della Direzione Sanitaria con evidenza per ciascuna UOC del numero di consensi presenti, assenti e delle check list non correttamente compilate e firmate | >99,9% | 100% | 100% | 20% | | |
| 3 | <proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post-operatoria < 3gg | Indicatore: n. colecistomie laparoscopiche con degenza post operatoria < 3 gg/ totale colecistomie laparoscopiche Pianificazione attività correttive entro il 30 aprile fonte: SIO - P.Re.VALLE | 74% (circa, anno ancora da terminare) | 80% | aumento del 10% rispetto al 2017 | 20% | | |
| 4 | Monitoraggio e controllo della chiusura cartelle cliniche entro 7 gg per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi. | Indicatore: 100% cartelle cliniche chiuse entro 7 gg, per tutti i ricoveri esclusi i decessi, dimissioni protette, sequestri ed eventuali esami con tempi di elaborazione più lunghi da indicare puntualmente. Fonte: ADT WEB (GB Grassi) e Direzione Sanitaria (Di Liegro) | al 30/09/2017 ARCH 4.351 <= 7 GG 1.602 - 37 % | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | Chiusura cartelle cliniche entro 7 gg. 100% | 20% | | |
| 5 | proporzione di dimessi da UOC chirurgiche con DRG medici, esclusi i ricoveri urgenti | Indicatore: DRG medici / totale dei drg prodotti SIO - Regione | <15% | | <6% | 10% | | |

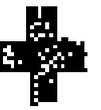
Dr. Luigi Raparelli



SECRETARIA REGIONAL

| Descripción de la obra | Categoría | Presupuesto | Presupuesto | Presupuesto |
|---|---|---|---|---|
| 4405 | Mantenimiento | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| <p>1. Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa.</p> | <p>1.1. Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa.</p> | <p>1.1.1. Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa.</p> | <p>1.1.1.1. Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa.</p> | <p>1.1.1.1.1. Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa.</p> |
| 2 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 3 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 4 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 5 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 6 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 7 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 8 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 9 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 10 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 11 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |
| 12 | Mantenimiento preventivo y correctivo de las obras de infraestructura de la red de distribución de energía eléctrica en el territorio de la Región de Itapúa. | 10000000 | 10000000 | 10000000 |





ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

REQUISITI DI CATEGORIA: Data di emissione: 04/09/2014

| Descrizione | Quantità | Prezzo unitario | Prezzo totale | Importo IVA | Totale |
|-------------|----------|-----------------|---------------|-------------|--------|
| 1. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 13. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 16. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 17. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 18. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 19. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 20. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 21. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 22. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 23. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 24. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 25. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 26. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 27. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 28. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 29. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 30. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 31. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 32. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 33. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 34. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 35. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 36. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 37. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 38. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 39. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 40. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 41. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 42. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 43. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 44. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 45. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 46. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 47. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 48. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 49. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 50. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 51. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 52. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 53. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 54. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 55. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 56. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 57. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 58. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 59. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 60. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 61. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 62. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 63. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 64. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 65. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 66. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 67. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 68. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 69. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 70. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 71. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 72. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 73. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 74. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 75. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 76. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 77. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 78. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 79. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 80. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 81. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 82. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 83. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 84. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 85. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 86. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 87. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 88. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 89. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 90. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 91. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 92. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 93. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 94. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 95. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 96. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 97. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 98. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 99. ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 100. ... | ... | ... | ... | ... | ... |

ASL



ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

Decisione n. 400

400

10/05/2014

Prot. n. 400/14

| Cognome e Nome | Indirizzo | Cognome e Nome | Cognome e Nome | Cognome e Nome |
|----------------------------------|--|--|--|--|
| 1 Cognome e Nome Indirizzo | Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo |
| 2 Cognome e Nome Indirizzo | Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo |
| 3 Cognome e Nome Indirizzo | Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo |
| 4 Cognome e Nome Indirizzo | Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo |
| 5 Cognome e Nome Indirizzo | Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo | Cognome e Nome Indirizzo Cognome e Nome Indirizzo |



ASL
ROMA 3



RECIDIVE
LAZIO

PROVA DI AMMISSIONE

CITTA'

PROVINCIA

NUMERO

| | | | | |
|----|-------|----|-------|-------|
| ES | 00000 | RM | 00000 | 00000 |
|----|-------|----|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 00000 | 00000 | 00000 | 00000 | 00000 |
|-------|-------|-------|-------|-------|

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ASL
ROMA 3

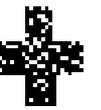


REGIONE
LAZIO

PROVA DI VERIFICA DELLA QUALITÀ DEI SERVIZI (PROVA) Data: _____

| N. PROVA | DESCRIZIONE ATTIVITÀ |
|----------|--|--|--|--|--|
| 1 | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche.</p> |
| 2 | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie acute.</p> |
| 3 | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> |
| 4 | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> | <p>Attività di assistenza sanitaria domiciliare (ASD) per pazienti con patologie croniche e acute.</p> |

ASL ROMA 3 REGIONE LAZIO



ASL
ROMA 2

10/01/2014 11:51:51



REGIONE
LAZIO

| MILIEU/Componente/verifica/da | Materiale | Materie prime | Materie prime | Materie prime |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> |
| <p>1</p> <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> |
| <p>2</p> <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> |
| <p>3</p> <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> | <p>08/01/2014</p> |

Handwritten signature

Handwritten signature



Ministry of Health
 Republic of the Philippines



Department of Health
 Republic of the Philippines

1973-1974 Annual Report

1973

1974

1975

| Item | 1973 | 1974 | 1975 | 1976 |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. Administrative Expenses | | | | |
| a. Salaries and Wages | 1,200,000 | 1,300,000 | 1,400,000 | 1,500,000 |
| b. Travel | 50,000 | 60,000 | 70,000 | 80,000 |
| c. Printing and Stationery | 30,000 | 35,000 | 40,000 | 45,000 |
| d. Telephone | 20,000 | 25,000 | 30,000 | 35,000 |
| e. Miscellaneous | 100,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 |
| f. Depreciation | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| g. Interest | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| h. Other | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| i. Total | 1,650,000 | 1,775,000 | 1,910,000 | 2,040,000 |
| 2. Medical Expenses | | | | |
| a. Salaries and Wages | 1,500,000 | 1,600,000 | 1,700,000 | 1,800,000 |
| b. Travel | 50,000 | 60,000 | 70,000 | 80,000 |
| c. Printing and Stationery | 30,000 | 35,000 | 40,000 | 45,000 |
| d. Telephone | 20,000 | 25,000 | 30,000 | 35,000 |
| e. Miscellaneous | 100,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 |
| f. Depreciation | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| g. Interest | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| h. Other | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| i. Total | 1,950,000 | 2,075,000 | 2,210,000 | 2,340,000 |
| 3. Capital Expenses | | | | |
| a. Buildings | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| b. Equipment | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| c. Other | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| d. Total | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |
| 4. Other Expenses | | | | |
| a. Salaries and Wages | 1,000,000 | 1,100,000 | 1,200,000 | 1,300,000 |
| b. Travel | 50,000 | 60,000 | 70,000 | 80,000 |
| c. Printing and Stationery | 30,000 | 35,000 | 40,000 | 45,000 |
| d. Telephone | 20,000 | 25,000 | 30,000 | 35,000 |
| e. Miscellaneous | 100,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 |
| f. Depreciation | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| g. Interest | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| h. Other | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| i. Total | 1,550,000 | 1,675,000 | 1,810,000 | 1,940,000 |
| 5. Reserve for Contingencies | | | | |
| a. Salaries and Wages | 1,000,000 | 1,100,000 | 1,200,000 | 1,300,000 |
| b. Travel | 50,000 | 60,000 | 70,000 | 80,000 |
| c. Printing and Stationery | 30,000 | 35,000 | 40,000 | 45,000 |
| d. Telephone | 20,000 | 25,000 | 30,000 | 35,000 |
| e. Miscellaneous | 100,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 |
| f. Depreciation | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| g. Interest | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| h. Other | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| i. Total | 1,550,000 | 1,675,000 | 1,810,000 | 1,940,000 |

Director, Department of Health

Secretary, Department of Health

Dipartimento Emergenza Accettazione

| NUMERO | DESCRIZIONE | VALORE UNITARIO | QUANTITA' | TOTALE | UNITA' | VALORE TOTALE | UNITA' | VALORE TOTALE |
|--------|-------------|-----------------|-----------|--------|--------|---------------|--------|---------------|
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

Specifica G.R. 1/2021
 S.M. 9/2021

ASL ROMA 1
 Direzione Generale
 Via ...
 Roma





ASL
POMI



REGIONE
LAZIO

Dipartimento Emergenza Accettazione

| Area | Area | Contingenza | Indirizzo | Espresso | Capacità | Personale | Struttura |
|------|------|-------------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |

Repubblicare G.B. Cassi
Via G. Pascoli 24 00153 Roma

Stampa e distribuzione
Dipartimento Emergenza Accettazione
Via G. Pascoli 24 00153 Roma



| DESCRIZIONE ATTIVITÀ | | CATEGORIA | | COSTO UNITARIO | | COSTO TOTALE | |
|----------------------|---|-----------|---|----------------|---|--------------|---|
| CD | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | CD | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | CD | DESCRIZIONE ATTIVITÀ | CD | DESCRIZIONE ATTIVITÀ |
| 1 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 1 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 1 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 1 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) |
| 2 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 2 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 2 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 2 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) |
| 3 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 3 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 3 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 3 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) |
| 4 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 4 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 4 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) | 4 | ATTIVITÀ DI ASSISTENZA SOCIALE PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) |

Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione della ANL SCMA 3 in data 15/05/2018.

[Signature]

Il presente documento è stato approvato dal Consiglio di Amministrazione della ANL SCMA 3 in data 15/05/2018.

[Signature]



ASL
ROMA 3



REGIONE
LAZIO

CONVULSIONI

Medicina

10/05/2011

| Data di inizio | Sintomi segnalati | Esami diagnostici effettuati | Diagnosi | Trattamenti effettuati | Note |
|----------------------|--|---|--|--|------|
| 10/05/2011 | Convulsioni tonico-cloniche generalizzate simmetriche brevi durata durante il sonno | ECG EEG Risonanza magnetica cranioencefalica | Epilessia simmetrica generalizzata a breve durata | Farmacoterapia con carbamazepina 1000 mg/die | ... |

Il sottoscritto
Stefano Di Dio

Il sottoscritto
Stefano Di Dio
Medico
Specialista in
Neurologia



ASL
ROMA 3



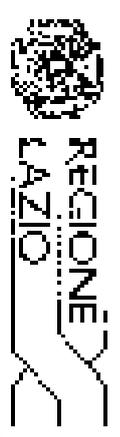
REGIONE
LAZIO

| REDAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE di livello Istituzionale | TITOLO | MATERIA | DATA CHIUSURA DEI TERMINI |
|---|-----------------------------------|---------------|------------------------------|
| <p>1. ASL ROMA 3</p> | <p>Indirizzo Sanitario</p> | <p>Sanità</p> | <p>31/03/2011</p> |
| <p>2. ASL ROMA 3</p> <p>OGGETTO: CONCORSO PER LA REALIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ PSICHICHE</p> | <p>Indirizzo Sanitario</p> | <p>Sanità</p> | <p>31/03/2011</p> |
| <p>3. ASL ROMA 3</p> <p>OGGETTO: CONCORSO PER LA REALIZZAZIONE DI UN SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ PSICHICHE</p> | <p>Indirizzo Sanitario</p> | <p>Sanità</p> | <p>31/03/2011</p> |

11/03/2011

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



REDAZIONE: ROMA - VIA ...

PERIODICITA' ...

| DESCRIZIONE | COSTO | VALORE | RISULTATO |
|---|------------|------------|------------|
| <p>1. Spese per ...</p> <p>2. Spese per ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |
| <p>3. Spese per ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |
| <p>4. Spese per ...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> | <p>...</p> |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Partecipazioni Statali



IRI - Istituzione per lo Sviluppo Industriale

IRI - Istituzione per lo Sviluppo Industriale

Forma n. 1

| | | | |
|-----------|-----------|----------|--------------|
| Tipologia | Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

| | | |
|-----------|----------|--------------|
| Indirizzo | Località | Prov. (C.A.) |
| | | |

Handwritten signature and notes

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018

10/10/2018



REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE LAZIO



REGIONE LAZIO
LAZIO

PROGETTO REGIONALE: CANTIERI

| M.I.U.R. | ANNO 2001/2 | DESCRIZIONE | VALORE | MONTI |
|----------|--|--|-------------------|-------------------|
| 1 | <p>Interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>Interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
| 2 | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
| 3 | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
| 4 | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |
| 5 | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>Interventi di manutenzione straordinaria delle opere pubbliche di cui al Piano di Assetto Urbano Comprensivo (PAUC) approvato con deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 12/10/2000.</p> | <p>1000000000</p> | <p>1000000000</p> |

PROGETTO REGIONALE: CANTIERI

1000000000

1000000000

| No. | Description | Quantity | Unit Price | Total |
|-----|-------------|----------|------------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |

...

...

...

...

...

| Item | Description | Quantity | Unit | Material | Remarks |
|------|---|----------|----------------|--|---|
| 1 | Excavation and backfilling of [Illegible] | 100 | m ³ | Excavation and backfilling | Excavation and backfilling of [Illegible] |
| 2 | Construction of [Illegible] | 1 | unit | Construction of [Illegible] | Construction of [Illegible] |
| 3 | Supply and installation of [Illegible] | 10 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 4 | Supply and installation of [Illegible] | 5 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 5 | Supply and installation of [Illegible] | 10 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 6 | Supply and installation of [Illegible] | 5 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 7 | Supply and installation of [Illegible] | 10 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 8 | Supply and installation of [Illegible] | 5 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 9 | Supply and installation of [Illegible] | 10 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |
| 10 | Supply and installation of [Illegible] | 5 | kg | Supply and installation of [Illegible] | Supply and installation of [Illegible] |

Prepared by: [Illegible]
 Checked by: [Illegible]
 Date: [Illegible]

| No. | Description | Quantity | Unit | Value |
|-----|-------------|----------|------|-------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... |
| 51 | ... | ... | ... | ... |
| 52 | ... | ... | ... | ... |
| 53 | ... | ... | ... | ... |
| 54 | ... | ... | ... | ... |
| 55 | ... | ... | ... | ... |
| 56 | ... | ... | ... | ... |
| 57 | ... | ... | ... | ... |
| 58 | ... | ... | ... | ... |
| 59 | ... | ... | ... | ... |
| 60 | ... | ... | ... | ... |
| 61 | ... | ... | ... | ... |
| 62 | ... | ... | ... | ... |
| 63 | ... | ... | ... | ... |
| 64 | ... | ... | ... | ... |
| 65 | ... | ... | ... | ... |
| 66 | ... | ... | ... | ... |
| 67 | ... | ... | ... | ... |
| 68 | ... | ... | ... | ... |
| 69 | ... | ... | ... | ... |
| 70 | ... | ... | ... | ... |
| 71 | ... | ... | ... | ... |
| 72 | ... | ... | ... | ... |
| 73 | ... | ... | ... | ... |
| 74 | ... | ... | ... | ... |
| 75 | ... | ... | ... | ... |
| 76 | ... | ... | ... | ... |
| 77 | ... | ... | ... | ... |
| 78 | ... | ... | ... | ... |
| 79 | ... | ... | ... | ... |
| 80 | ... | ... | ... | ... |
| 81 | ... | ... | ... | ... |
| 82 | ... | ... | ... | ... |
| 83 | ... | ... | ... | ... |
| 84 | ... | ... | ... | ... |
| 85 | ... | ... | ... | ... |
| 86 | ... | ... | ... | ... |
| 87 | ... | ... | ... | ... |
| 88 | ... | ... | ... | ... |
| 89 | ... | ... | ... | ... |
| 90 | ... | ... | ... | ... |
| 91 | ... | ... | ... | ... |
| 92 | ... | ... | ... | ... |
| 93 | ... | ... | ... | ... |
| 94 | ... | ... | ... | ... |
| 95 | ... | ... | ... | ... |
| 96 | ... | ... | ... | ... |
| 97 | ... | ... | ... | ... |
| 98 | ... | ... | ... | ... |
| 99 | ... | ... | ... | ... |
| 100 | ... | ... | ... | ... |


 Director
 Department of Agriculture
 Manila

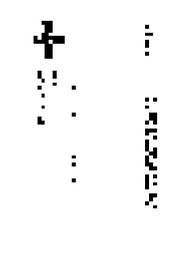

 Director
 Department of Agriculture
 Manila

Handwritten signature

Handwritten signature

| Section | Description | Amount | Character | Other Information |
|---------|-------------------------|--------|-----------|-------------------|
| 1 | Income from Schedule 1 | | | |
| 2 | Income from Schedule 2 | | | |
| 3 | Income from Schedule 3 | | | |
| 4 | Income from Schedule 4 | | | |
| 5 | Income from Schedule 5 | | | |
| 6 | Income from Schedule 6 | | | |
| 7 | Income from Schedule 7 | | | |
| 8 | Income from Schedule 8 | | | |
| 9 | Income from Schedule 9 | | | |
| 10 | Income from Schedule 10 | | | |
| 11 | Income from Schedule 11 | | | |
| 12 | Income from Schedule 12 | | | |
| 13 | Income from Schedule 13 | | | |
| 14 | Income from Schedule 14 | | | |
| 15 | Income from Schedule 15 | | | |
| 16 | Income from Schedule 16 | | | |
| 17 | Income from Schedule 17 | | | |
| 18 | Income from Schedule 18 | | | |
| 19 | Income from Schedule 19 | | | |
| 20 | Income from Schedule 20 | | | |
| 21 | Income from Schedule 21 | | | |
| 22 | Income from Schedule 22 | | | |
| 23 | Income from Schedule 23 | | | |
| 24 | Income from Schedule 24 | | | |
| 25 | Income from Schedule 25 | | | |
| 26 | Income from Schedule 26 | | | |
| 27 | Income from Schedule 27 | | | |
| 28 | Income from Schedule 28 | | | |
| 29 | Income from Schedule 29 | | | |
| 30 | Income from Schedule 30 | | | |
| 31 | Income from Schedule 31 | | | |
| 32 | Income from Schedule 32 | | | |
| 33 | Income from Schedule 33 | | | |
| 34 | Income from Schedule 34 | | | |
| 35 | Income from Schedule 35 | | | |
| 36 | Income from Schedule 36 | | | |
| 37 | Income from Schedule 37 | | | |
| 38 | Income from Schedule 38 | | | |
| 39 | Income from Schedule 39 | | | |
| 40 | Income from Schedule 40 | | | |
| 41 | Income from Schedule 41 | | | |
| 42 | Income from Schedule 42 | | | |
| 43 | Income from Schedule 43 | | | |
| 44 | Income from Schedule 44 | | | |
| 45 | Income from Schedule 45 | | | |
| 46 | Income from Schedule 46 | | | |
| 47 | Income from Schedule 47 | | | |
| 48 | Income from Schedule 48 | | | |
| 49 | Income from Schedule 49 | | | |
| 50 | Income from Schedule 50 | | | |

| Item | Quantity | Unit | Description | Remarks | Operator | Form number | Page |
|------|----------|------|-------------|---------|----------|-------------|------|
| 1 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 13 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 16 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 17 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 18 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 19 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 20 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 21 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 22 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 23 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 24 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 25 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 26 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 27 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 28 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 29 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 30 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 31 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 32 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 33 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 34 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 35 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 36 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 37 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 38 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 39 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 40 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 41 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 42 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 43 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 44 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 45 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 46 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 47 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 48 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 49 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 50 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 51 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 52 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 53 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 54 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 55 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 56 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 57 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 58 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 59 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 60 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 61 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 62 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 63 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 64 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 65 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 66 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 67 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 68 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 69 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 70 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 71 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 72 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 73 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 74 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 75 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 76 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 77 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 78 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 79 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 80 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 81 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 82 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 83 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 84 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 85 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 86 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 87 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 88 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 89 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 90 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 91 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 92 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 93 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 94 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 95 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 96 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 97 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 98 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 99 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |
| 100 | 1 | kg | ... | ... | ... | ... | ... |

Signature: 

 Date: _____

| Item | Quantity | Unit | Material | Brand | Price | Total |
|------|----------|------|----------|-------|-------|-------|
| 1 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 2 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 3 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 4 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 5 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 6 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 7 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 8 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 9 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |
| 10 | 1 | kg | Concrete | ... | ... | ... |

Handwritten signature

Handwritten signature



| Item | Description | Quantity | Unit | Value | Remarks | Signature | Date |
|------|-------------|----------|------|-------|---------|-----------|------|
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 11 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 12 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 13 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 14 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 15 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 16 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 17 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 18 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 19 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 20 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 21 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 22 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 23 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 24 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 25 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 26 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 27 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 28 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 29 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 30 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 31 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 32 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 33 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 34 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 35 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 36 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 37 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 38 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 39 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 40 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 41 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 42 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 43 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 44 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 45 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 46 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 47 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 48 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 49 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| 50 | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

RECEIVED
 [Signature]
 [Date]

[Signature]
 [Date]

| Project | Description | Status | Priority | Risk |
|--------------|-----------------------|------------------|--------------------|----------------|
| 1. Project A | Project A description | Project A status | Project A priority | Project A risk |
| 2. Project B | Project B description | Project B status | Project B priority | Project B risk |
| 3. Project C | Project C description | Project C status | Project C priority | Project C risk |
| 4. Project D | Project D description | Project D status | Project D priority | Project D risk |
| 5. Project E | Project E description | Project E status | Project E priority | Project E risk |

Handwritten signature and notes in the left margin.

Handwritten signature and notes in the bottom left margin.