

Il presente allegato è composto di n° 4 fogli di n° 4 pagine.

La Responsabile  
 Dott.ssa M. Maglietta Giua

DOTT.SSA CASARDI TERESA											
Determinazione del premio di operosità spettante in base alle norme dell'ACN 23/03/2005											
retribuzione alla data di cessazione del rapporto, da prendere a base per il calcolo del " premio di operosità "											
compenso orario		€		28,710		ore ASL8 ultimo		settimane		retribuzione mensile	
		€		5,710		38		4,3333		€ 6.470,53	
quota ponderazione		€		4,875 <th colspan="2">ore compenso ora / mese</th> <th colspan="2"></th> <th colspan="2"></th>		ore compenso ora / mese					
totale compenso di un'ora di lavoro		€		39,295		x					
retribuzione annua		€		6.470,53		x		12			
incarico ambulatoriale		dal		al		giorni		mesi		mesi netti	
		26-giu-86		31-mar-88		645		21,22			
		01-apr-88		07-gen-90		647		21,28			
		08-feb-90		30-set-90		235		7,73			
		01-ott-90		08-nov-90		39		1,28			
		09-nov-90		22-nov-90		14		0,46			
		23-nov-90		18-gen-93		788		25,92			
		19-gen-93		30-apr-93		102		3,36			
		01-mag-93		03-nov-94		552		18,16			
		04-nov-94		31-mag-95		209		6,88			
		01-giu-95		30-set-95		122		4,01			
ore assenza non retribuita						477,95					
SEDE		pari a settimane		ore orario AZ.8		riduzione imponibile					
		91,94		12,00		1.103,28					
		92,23		16,00		1.475,60					
		33,50		28,00		937,93					
		5,56		37,00		205,69					
		2,00		31,00		61,86					
		112,32		19,00		2.134,15					
		14,54		15,00		218,09					
		78,68		19,00		1.494,99					
		29,79		29,00		863,95					
		17,39		29,00		504,32					
TOTALE		477,95				8.971,86					

premio ora/mese	€	539,21	mesi lavorati ultimo anno	12	total premio Ultimo anno	€	6.470,53	ore lav.AZ.8 Ultimo anno	1.974,00	rateo premio collaboraz	€	3,270
-----------------	---	--------	---------------------------	----	--------------------------	---	----------	--------------------------	----------	-------------------------	---	-------

comp.orario comprens. di rateo	€	42,565	totale ore lav.mese	747,65	PREMIO LORDO	€	31.823,72
--------------------------------	---	--------	---------------------	--------	--------------	---	-----------

TOTALE ORE/MESE

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N° 44 DEL 30 DIC 2013

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE (Dott. Emilio Sirene)

*(Firma)*