

**AGENTI CONTABILI ASL SALERNO ANNO \_\_\_\_\_**

N.	Cognome e Nome/ Denominazione	C.F. / P.I.	Tipologia incarico
1)	Direttore Amministrativo / Dirigenti Amministrativi con incarico professionale o di responsabilità per quanto attiene la gestione del magazzino economale centrale o periferico (Distretto Sanitario, Presidio Ospedaliero, Dipartimento Strutturale); a tal fine con apposito provvedimento dirigenziale, ciascun Dirigente incaricato potrà nominare il sostituto e/o delegato ed individuare ed aggiornare periodicamente, il personale addetto.		
2)	Direttore Amministrativo / Dirigenti Amministrativi con incarico professionale o di responsabilità in qualità di “Responsabile delle Casse C.U.P. che si avvale di più cassieri” e in qualità di Responsabile della Cassa Economale (presso Distretto Sanitario, Presidio Ospedaliero, Dipartimento Strutturale); a tal fine con apposito provvedimento dirigenziale, ciascun Dirigente incaricato potrà nominare il sostituto e/o delegato ed individuare ed aggiornare periodicamente, il personale addetto;		
3)	Il Dirigente del Dipartimento Farmaceutico per quanto attiene la gestione del proprio magazzino e i Dirigenti Farmacisti dei singoli MCDR se titolari di incarico di UOC/UOS/UOSD; in assenza il Dirigente Responsabile è individuato nel Direttore Sanitario con possibilità di nominare, con autonomo provvedimento dirigenziale il sostituto ed individuare ed aggiornare periodicamente, il personale addetto		



MARIA ANNA  
FIOCCO  
DIRETTORE  
17.07.2023  
14:20:25 UTC



VANESSA MAZZIOTTI  
DIRETTORE  
17.07.2023 14:37:01  
GMT+00:00

**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE RESPONSABILE CASSE**

**ESERCIZIO ....**

**FAC-SIMILE MOD.21**

<b>MESE</b>	<b>N. operazioni effettuate in contanti</b>	<b>Importo incassi in contanti</b>	<b>Importo versamenti al Tesoriere</b>	<b>Saldo Progressivo</b>
Saldo iniziale				
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				
LUGLIO				
AGOSTO				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				
<b>TOTALE AL 31/12</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>
<b>Minori versamenti per ....</b>				
			<b>Saldo al 31/12</b>	<b>€ 0,00</b>

**SI CERTIFICA IL SALDO DELLA CASSA ECONOMALE ALLA DATA DI CHIUSURA DELL'ESERCIZIO**

**IL RESPONSABILE DELLE CASSE**



**CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE ECONOMO**

ESERCIZIO ....

FAC-SIMILE MOD.23

MESE	N. operazioni effettuate	Importo spese	Importo reintegri	Saldo Progressivo
Saldo iniziale				€ 0,00
GENNAIO				€ 0,00
FEBBRAIO				€ 0,00
MARZO				€ 0,00
APRILE				€ 0,00
MAGGIO				€ 0,00
GIUGNO				€ 0,00
LUGLIO				€ 0,00
AGOSTO				€ 0,00
SETTEMBRE				€ 0,00
OTTOBRE				€ 0,00
NOVEMBRE				€ 0,00
DICEMBRE				€ 0,00
<b>TOTALE AL 31/12</b>		<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

SI CERTIFICA IL SALDO DELLA CASSA ECONOMALE ALLA DATA DI CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

IL RESPONSABILE DELLA CASSA ECONOMALE

CONTO DELLA GESTIONE DEL RESPONSABILE MAGAZZINO BENI DI CONSUMO - MAGAZZINO XXXX

ESERCIZIO ....

FAC-SIMILE MOD.24/A

SOTTOCONTO AZIENDALE	DESCRIZIONE SOTTOCONTO AZIENDALE	RIMANENZE INIZIALI		CARICO		SCARICO		RIMANENZE FINALI	
		QUANTITA'	IMPORTO	QUANTITA'	IMPORTO	QUANTITA'	IMPORTO	QUANTITA'	IMPORTO
0501010103	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								
0501010105	Acquisti di medicinali senza AIC								
0501040101	Acquisti di prodotti dietetici								
0501050101	Acquisti di materiali per la profilassi igienico-sanitaria								
0501130101	Acquisti di dispositivi medici								
0501140101	Acquisti di dispositivi medici impiantabili attivi								
0501150101	Acquisti di dispositivi medici diagnostici in vitro								
0501150103	Acquisti di prodotti chimici								
0501160101	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari								
0503010101	Acquisti di prodotti alimentari								
0503020101	Acquisti di materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza								
0503030101	Acquisti di carburanti, combustibili								
0503040101	Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati								
0503050101	Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni								
0503060101	Acquisti di altri materiali non sanitari								
	<b>TOTALE GENERALE</b>	-	€ -	-	€ -	-	€ -	-	€ -

IL RESPONSABILE DEL MAGAZZINO

\_\_\_\_\_



**MODELLO PARIFICA CONTO DELLA GESTIONE DELL'AGENTE CONTABILE TESORIERE**  
**ESERCIZIO ....**

**FAC-SIMILE MOD.11**

	<b>CONTO DEL TESORIERE MOD. 36/T</b>	<b>DATI CONTABILITA' AZIENDA</b>	<b>DIFFERENZA</b>
<b>FONDO DI CASSA AL 01/01/XXXX</b>			
<b>RISCOSSIONI</b>			
<b>PAGAMENTI</b>			
<b>FONDO DI CASSA AL 31/12/XXXX</b>			