**A.O. OSPEDALE SAN GERARDO DEI TINTORI**

*Via Pergolesi, 33 20900 Monza*

**TEMPI MEDI DI PAGAMENTO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI ANNO 2015**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
| **gg. 49,55** | **gg. 46,48** | **gg. 50,08** | **gg. 48,71** | **gg. 48,71** |

**INDICATORE TRIMESTRALE AZIENDALE DI TEMPESTIVITA’ DEI PAGAMENTI** **AI SENSI DELL’ART. 9 COMMA 1 DEL DPCM DEL 22/09/2014**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
|  **- 5,96** |  **- 7,52** |  **- 7,62** |  **- 9,65** |  **- 7,69** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
|  |  |  |  |  |

 Nota: Come previsto dall’art. 9 comma 5 DPCM 22/09/2014, sono esclusi dal calcolo i periodi in cui la somma era inesigibile essendo la

 richiesta pagamento oggetto di contestazione o contenzioso**.**

