**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE MONZA**

*Via Pergolesi, 33 20900 Monza*

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

**INDICATORE TRIMESTRALE AZIENDALE DI TEMPESTIVITA’ DEI PAGAMENTI**

**AI SENSI DELL’ART. 9 COMMA 1 DEL DPCM DEL 22/09/2014**

**ANNO 2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
| **7,67** | **-0,40** | **3,12** | **13,66** | **5,58** |

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**.**

