**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 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ Trimestre** | **2^ Trimestre** | **3^ Trimestre** | **4^ Trimestre** | **ANNO** |
| **7,56** | **-1,19** | **-7,73** | **-6,31** | **-1,64** |

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**.**

