

CONTRATTO/ACCORDO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE PER CONTO ED A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

L'anno 2016 il giorno DICIASSETTE del mese di FEBBRAIO in Crotone

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone con sede legale in Crotone Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, in persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante pro-tempore, Dr. Sergio Arena, nato a Isola di Capo Rizzuto il 9/11/1954 P.I. 01997410798 (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

Casa Protetta per Anziani VILLA DEL ROSARIO, erogatore di prestazioni di assistenza Socio Sanitaria Residenziale per Anziani in persona del legale rappresentante p.t. Dr. Massimiliano Baffa P.I. 02695170791 con sede legale in Cotronei, località Trepidò Sottano (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte

Premesso che:

- con D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima Regione con delibere n. 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009, è stato approvato il programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, per il triennio 2010-2012 (cd. Piano di Rientro);
- con D.G.R. n. 908 del 23.12.2009, successivamente integrata dalla D.G.R. n. 97 del 12/02/2010, è stato recepito l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria, per il Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 1, c. 180, della L. 30.12.2004, sottoscritto in data 17 dicembre 2009;
- con Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 è stato nominato l'ing. Massimo Scura quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- con la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 è stato nominato il Dott. Andrea Urbani sub Commissario unico per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;
- con DCA n. 14 del 2/04/2015 sono stati approvati i Programmi Operativi 2013-2015, predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni nella L. 7 agosto 2012 n. 135;
- in coerenza con gli obiettivi posti dal Programma Operativo, la Regione Calabria intende porre su basi di maggiore e compiuta certezza i rapporti tra le Aziende Sanitarie Provinciali e gli erogatori privati di prestazioni sanitarie e socio sanitarie e riformulare un modello contrattuale uniforme per la disciplina dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, che tenga conto dell'evoluzione normativa nazionale ed europea, orientata ad assicurare che le strutture siano in possesso, oltre i requisiti ulteriori per l'accreditamento, anche di requisiti minimi di affidabilità e onorabilità in ordine ad una corretta gestione del rapporto con la Regione, anche al fine di elevare standard di qualità e trasparenza;
- i predetti obiettivi possono essere perseguiti, tra l'altro, attraverso l'acquisizione da parte della ASP competente della documentazione elencata all'articolo 2) del presente accordo;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P.IVA 012695170791

- che le tariffe regionali applicate sono quelle *ratione temporis* vigenti;
- che la definizione dei *budget* rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR, nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento.

VISTI:

- il comma 2 dell'art. 8-*quater* del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i, ai sensi del quale la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo alcuno per le Aziende Sanitarie di corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 *quinquies* del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2 D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2, lettera *e-bis* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2-*quater* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 *quinquies*, comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i. che prevede espressamente: "in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accredito istituzionale di cui all'articolo 8-*quater* delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso";
- la L.R. 24 del 18 luglio 2008 e s.m.i.;
- il Regolamento Regionale n. 13 dell'01/09/2009;
- il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);
- la legge 23 dicembre 2014, n. 190 che recepisce quanto disposto dal Patto per la salute 2014/2015, di cui alla citata Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);

Tutto ciò premesso e considerato, parte integrante e sostanziale del presente accordo, le Parti convengono quanto segue:

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accredito istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura C.P VILLA DEL ROSARIO, sita in Cotronei, Via Iov

. Trepidò Sottano, cod. struttura CPA014 cod. NSIS CPA014 (di seguito denominata "Struttura").

2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

assistenza ospedaliera per n. p.l. ____ (*p.l. totali*) per le seguenti discipline:

_____ p.l. ordinari _____ p.l. Dh/Ds _____
 _____ p.l.ordinari _____ pl Dh/Ds _____

assistenza specialistica ambulatoriale e di laboratorio (*compresi APA e PAC per le seguenti branche;*

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Anziani per n. p.l. _____ ;

assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Disabili per n. p.l. _____ ;

assistenza sanitaria residenziale in RSA Medicalizzata per n. p.l. _____ ;

assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Anziani per n. p.l. **30**

assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Disabili per n. p.l. _____

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per n. _____

p.l. _____ residenziali;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COORDINATORE STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
 88836 COTRONEI (KR)
 P. IVA 08895170791

n. trattamenti ____ semiresidenziali;

- n. pl. ____ residenziali;
n. trattamenti ____ semiresidenziali;
Assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera per:
n. p.l. ____ residenziali;
n. trattamenti ____ semiresidenziali;
n. trattamenti ____ ambulatoriale singolo;
n. trattamenti ____ ambulatoriale di gruppo;
n. trattamenti ____ domiciliari;

3. L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP. Al tal fine, ferma restando l'acquisizione della documentazione di cui al successivo articolo 2), l'Erogatore dichiara:
- a. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
 - b. di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;
 - c. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
 - d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- a. certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - b. per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - c. per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - c.1. i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - c.2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - d. dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
- dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n.

231/2001 in materia di prevenzione dei reati;

f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

Articolo 3

Oggetto del Contratto

1. Sino a concorrenza dell'importo massimo stabilito al successivo articolo 4) l'ASP affida all'Erogatore lo svolgimento delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie meglio indicate al superiore articolo 1, a favore degli aventi diritto che, esercitando libera scelta, opteranno di accedere per il tramite della Struttura dell'Erogatore alle prestazioni del Servizio Sanitario Regionale.
2. L'Erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie per tutta la durata del presente Contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite.
3. L'ASP territorialmente competente s'impegna, in base alla vigente normativa, a remunerare la struttura nei limiti di seguito indicati.

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. del per l'anno 2015 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori Regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari).

1.1. Le strutture che erogano prestazioni per acuti nell'ambito della programmazione regionale delle attività ospedaliere per acuti, nella logica dell'integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA, previo preavviso di almeno 24 ore, segnalato dallo

stesso PS/DEA e dalla relativa Direzione Sanitaria. L'attività di cui sopra non potrà comunque superare di norma il limite massimo del 15% dell'attività di ricovero consentita alla struttura stessa ed è ricompresa nei limiti del *budget* assegnato. Tali richieste vanno comunicate anche alla Regione Calabria, Direzione del Dipartimento tutela della Salute. Il trasferimento da PS/DEA verso la struttura deve essere effettuato garantendo la sicurezza del paziente e la sua trasferibilità.

12. Il volume delle prestazioni erogabili nei limiti del tetto di spesa preventivato, distinte per tipologia e per tipo di ricovero (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG devono obbligatoriamente essere riportate nell'allegato A) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, s'impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 13. Entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, i Direttori Generali/Commissari delle ASP devono garantire il confronto tra gli erogatori privati accreditati e le Direzioni sanitarie dei singoli Presidi Ospedalieri, afferenti il territorio di rispettiva competenza, al fine di concordare forme di collaborazione finalizzate a decongestionare le UU.OO. di degenza per acuti delle strutture pubbliche, favorendo il trasferimento dei pazienti che necessitano di trattamenti in post-acuzie, fruibili presso le strutture accreditate, fermo restando il limite complessivo di budget assegnato.
2. Per l'erogazione delle **prestazioni di APA e PAC**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2015 è di _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2015 è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 - 3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il "*Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio*".
 4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:
 - 4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
 - 4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.
 - 4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

> il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.EA;

- > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- > le modalità di erogazione delle prestazioni.

4.5 per consentire il necessario monitoraggio dell'andamento della spesa nonché l'appropriatezza delle prestazioni erogate, l'Erogatore si obbliga a trasmettere all'ASP e alla Regione i dati di attività con le modalità e nei termini previsti dalle specifiche disposizioni regionali in merito ed ai fini della trasmissione al Ministero dell'Economia e delle Finanze dei dati di cui all'art. 50, c. 6 e 7 del D.L. 30.9.2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. n. 326/03.

5 Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (distinguere le diverse tipologie): il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n.81/2015, per come modificato ed integrato con DCA n°16/2016 per l'anno 2015 è di € 667.461,00 come di seguito calcolato:

5.1.RSA Anziani: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

5.2.RSA Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

5.3CP Anziani: pl acquistati n. 30 x € 327.684,00 dal 1 Gennaio 2015 al 10 Giugno 2015 con tariffe DGR 125/2009, e di € 339.777,00 dal 11 Giugno 2015 al 31 Dicembre 2015 con tariffe DCA 15/2016, per un importo complessivo di € 667.461,00 per l'anno 2015 a carico del FSR, più 50% a carico Fondo Sociale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

5.4.CP Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

5.5. Durante eventuali ricoveri degli ospiti in Ospedale, le strutture devono mantenere per almeno 10 giorni, il posto letto riservato, e tale garanzia per il paziente viene remunerata con il 10% della retta a carico del SSR.

6. Per le strutture che erogano prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____, come di seguito calcolato:

Ciclo continuativo	pl acquistati	n. ____	x tariffa € ____	x n. ____	gg = € ____	;
Ciclo diurno trattamenti	n. ____	x tariffa € ____	x n. ____	gg = € ____	- € ____	% a carico
Fondo sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale;						
Ambulatoriale individuale	trattamenti	n. ____	x tariffa € ____	x n. ____	gg = € ____	;
Ambulatoriale piccolo gruppo	trattamenti	n. ____	x tariffa € ____	x n. ____	gg = € ____	;
Domiciliare	trattamenti	n. ____	x tariffa € ____	x n. ____	gg = € ____	;

6.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

7. Per le strutture che erogano **prestazioni psichiatriche**: il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n. ____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____.

pl residenziali acquistati n. ____ x retta giornaliera € ____ x n. ____ gg. = € _____ ;
n. p.l. ____ semiresidenziali trattamenti n. ____ x tariffa € ____ x n. ____ gg = € _____ ;

7.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

8. Per le strutture che erogano prestazioni di **assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso** il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n. ____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____.

pl residenziali acquistati n. ____ x retta giornaliera € ____ x n. ____ gg. = € _____ ;
n. p.l. ____ semiresidenziali trattamenti n. ____ x tariffa € ____ x n. ____ gg = € _____ ;

8.1. Tale budget si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

9. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, l'Erogatore ha preso atto e con il presente Contratto dichiara espressamente di accettare, per l'erogazione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale, completamente ed incondizionatamente, quale tetto massimo annuo 2015 (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo") l'importo di Euro ().

10. In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dell'art. 8 – quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

11. Le prestazioni erogate nell'anno 2015, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2014, nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno 2015.
12. Al fine di consentire agli aventi diritto continuità nella fruizione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie, sia pur nell'ottica di necessario contenimento della spesa pubblica, le Parti si danno atto che l'Erogatore è tenuto all'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto il corso dell'anno, tenendo conto delle liste d'attesa e delle priorità assistenziali stabilite con apposito atto regionale, fermo restando che le prestazioni erogate oltre il budget (tetto massimo) non sono riconosciute con onere a carico del S.S.R.
13. Le Parti, infatti, convengono espressamente che oltre il tetto massimo (budget) stabilito dal presente contratto/accordo non sono riconosciuti oneri a carico del S.S.R. e, ai fini del rispetto dei tetti di spesa sopra indicati, corrispondenti ai volumi di prestazioni massimi remunerati, si applica il disposto di cui all'art. 8-quinquies, comma 2 lettera e-bis del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i richiamato nelle premesse.
14. Al fine del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 6), l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti del budget, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, e di quella appropriata accertata in contraddittorio con l'ASP.

Articolo 5

Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie

1. Le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.
2. L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.
3. L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R, è subordinata alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore, in conformità a quanto previsto dal 17 novembre 1988 n. 350, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia, ovvero attraverso lettera o verbale di emergenza del sanitario della struttura accettante sul quale dovranno essere specificate le seguenti indicazioni:
 - a. Dati anagrafici del paziente;
 - b. Tipo di trattamento richiesto.
- 3 bis Ai fini dell'appropriatezza e della corretta remunerazione, deve essere previsto, da parte delle UVM competenti per territorio, il controllo della coerenza tra le condizioni cliniche dei pazienti e il ricovero nelle diverse tipologie di strutture private eroganti prestazioni sanitarie e socio sanitarie in regime riabilitativo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare, secondo le modalità previste dai provvedimenti regionali in materia;
4. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie sono erogate dalla struttura secondo le modalità e con le caratteristiche previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia ed, in ogni caso, nel rispetto dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, di qualità e appropriatezza imposti dalla buona e diligente pratica professionale, secondo l'assetto organizzativo e funzionale di cui ai provvedimenti autorizzativi e di accreditamento che la struttura si impegna a rispettare per tutta la vigenza del presente contratto.
5. L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e,

segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del richiamato Codice:

- a. l'autenticazione informatica;
 - b. l'adozione di procedure di gestione delle credenziali di autenticazione;
 - c. l'utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
 - d. l'aggiornamento periodico dell'individuazione dell'ambito del trattamento consentito ai singoli incaricati e addetti alla gestione o alla manutenzione degli strumenti elettronici – provvedendo anche alla formazione degli stessi al fine di garantire l'effettiva protezione dei dati, nonché l'efficacia delle misure minime adottate;
 - e. la protezione degli strumenti elettronici e dei dati rispetto a trattamenti illeciti di dati, ad accessi non consentiti e a determinati programmi informatici;
 - f. l'adozione di procedure per la custodia di copie di sicurezza, il ripristino della disponibilità dei dati e dei sistemi;
 - g. l'adozione di tecniche di cifratura o di codici identificativi per determinati trattamenti di dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale effettuati da organismi sanitari.
6. Si impegna, in ogni caso, al rispetto di quanto previsto al titolo V°, del D.Lgs. n. 196/2003, rubricato: " *Trattamento di dati personali in ambito sanitario*".
7. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie dovranno essere erogate da personale operante presso la struttura che sia munito dei titoli professionali previsti dalla normativa e che non versi in situazione di incompatibilità secondo la normativa vigente in materia.

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie e socio sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.
2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna a:
 - a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
 - b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.
3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.
4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.i.).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente

contratto ai sensi dell'art. 12;

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. 502/1992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8

Bilanci, modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi

1. L'istruttoria amministrativo-contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore s'impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica, in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.
2. La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.
3. La procedura di liquidazione avrà a oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'articolo 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 ("l'Art. 48-bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre del 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007") e ss. mm. e ii.
4. Ai sensi dell'art. 1, comma 5, lett. b) del DM 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", l'Erogatore è tenuto annualmente a trasmettere alla Regione Calabria, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici e depositato in CCIAA.

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2015 e avrà durata sino al 31 dicembre 2015.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni del sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

carico.

4. Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale contestazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.
5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigore di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13

Controversie

1. Tutte le controversie relative o derivanti dal presente Contratto, saranno rimesse alla competenza del Foro nella cui giurisdizione ha sede l'ASP che sottoscrive il presente Contratto, con esclusione di ogni Foro concorrente.

Articolo 14

Clausola di salvaguardia

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la struttura accetta espressamente, completamente ed incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto.
- 1-bis In considerazione dell'accettazione dei provvedimenti indicati al comma 1 (ossia i provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe ed ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto) con la sottoscrizione del presente contratto, la struttura privata rinuncia alle azioni /impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati e conoscibili;
2. Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.
3. Ai sensi dell'art. 8 *quinquies*, comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., in caso di mancata stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

Articolo 15

Registrazione

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. imposta di registro di

cui al D.P.R.n° 131/1986.

Articolo 16

Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata : villadelrosario.srl@pec.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzione generale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 17 / 2 / 2016

L'Azienda Sanitaria Locale _____

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore _____

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791

M. Antonino Prof.

CLAUSOLE VESSATORIE: Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del cc, l'Erogatore dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente le clausole di cui agli articoli 2) Documentazione e adempimenti; 4) Volume di prestazioni erogabili e corrispettivi massimi; 5) Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie; 6) Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore, 7) Tariffe e Corrispettivi; 8) Modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi, 10) Cessione del Contratto; 11) Cessione dei crediti; 12) Risoluzione per grave inadempimento; 14) Clausola di salvaguardia

Letto, confermato e sottoscritto in quattro originali: uno per ciascuno dei sottoscrittori, il terzo da consegnare alla Regione Dipartimento tutela della salute e il quarto Struttura Commissariale

L'Azienda Sanitaria Locale

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791

M. Antonino Prof.



All'Azienda Sanitaria Provinciale
Via M. Nicoletta
Centro Direzionale " il Granaio"
88900 Crotona

OGGETTO: trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015

Il sottoscritto **Massimiliano Baffa**, nato a **Cotronei (KR)** il **06.08.1971** ed ivi residente in **Piazza Indipendenza n. 8 C.F. BFF MSM 71M 06 D 123 N**, in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della **Società Villa del Rosario S.r.l.**, con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, che gestisce la **Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario**

in allegato trasmette i seguenti documenti:

- 1) Lettera trasmessa a mezzo Pec in data 03/08/2015 trasmissione documentazione;
- 2) Elenco del personale;
- 3) Elenco attrezzature;
- 4) Certificazione Rina Services S.p.A;
- 5) Certificazione di iscrizione in CCIAA;
- 6) Dichiarazione sostitutiva antimafia;
- 7) Certificato Generale del Casellario Giudiziale e Certificato Carichi Pendenti dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura;
- 8) Dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro dell'adempimento di cui al D. Lgs 81/2008;
- 9) Dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui all'art. 9 L. n° 68 del 12/03/1999;
- 10) Dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs n° 231/2001 e attestante l'adesione al codice etico;
- 11) Decreto di accreditamento;

Cordiali saluti

Cotronei 16/02/2016

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.

88836 COTRONEI (KR)
P.IVA 02695170791



All'Azienda Sanitaria Provinciale
Via M. Nicoletta
Centro Direzionale " il Granaio"
88900 Crotone

Cotronei 31/07/2015

OGGETTO: trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015

Siamo con la presente a trasmettere in allegato i seguenti documenti:

- Certificazione di iscrizione in CCIAA ;
- Dichiarazione sostitutiva antimafia;
- Dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui all'art. 9 L. n° 68 del 12/03/1999;
- Certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura;
- Dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs n° 231/2001 e attestante l'adesione al codice etico;
- Dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro dell'adempimento di cui al D. Lgs 81/2008;

Cordiali Saluti

VILLA DEL ROSARIO s.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791



Da "villadelrosario.srl" <villadelrosario.srl@pec.it>
A "protocollo@pec.asp.crotone.it" <protocollo@pec.asp.crotone.it>
Data lunedì 3 agosto 2015 - 15:34

**Trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del
06/07/2015**

Spett. Le ASP

di Crotone

OGGETTO: trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015

Siamo con la presente a trasmettere in allegato i seguenti documenti:

- Certificazione di iscrizione in CCIAA ;
- Dichiarazione sostitutiva antimafia;
- Dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui all'art. 9 L. n° 68 del 12/03/1999;
- Certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura;
- Dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs n° 231/2001 e attestante l'adesione al codice etico;
- Dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro dell'adempimento di cui al D. Lgs 81/2008;

Cordiali Saluti

Allegato(i)

dichiarazioni sostitutive antimafia.pdf (1219 Kb)
dichiarazioni sostitutive.pdf (1191 Kb)
Baffa Massimiliano carichi pendenti e casellario giudiziale.pdf (679 Kb)
casellario e carichi pendenti Lopez Anastasia.pdf (924 Kb)
Luchetta Adele certificati carichi pendenti e casellario giudiziale.pdf (125 Kb)
documenti di identità.pdf (2587 Kb)
VILLA DEL ROSARIO SRL.pdf (265 Kb)

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "villadelrosario.srl@pec.it" <villadelrosario.srl@pec.it>

Data lunedì 3 agosto 2015 - 15:34

CONSEGNA: Trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015

-- Ricevuta di avvenuta consegna del messaggio indirizzato a protocollo@pec.asp.crotone.it "posta certificata" --

Il giorno 03/08/2015 alle ore 15:34:25 (+0200) il messaggio con Oggetto "Trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015" inviato da "villadelrosario.srl@pec.it"

ed indirizzato a "protocollo@pec.asp.crotone.it"

è stato correttamente consegnato al destinatario.

Identificativo del messaggio: opec275.20150803153420.02084.05.1.18@pec.aruba.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

NOTA

La presenza o meno del messaggio originale, come allegato della ricevuta di consegna (file postacert.eml),

dipende dal tipo di ricevuta di consegna che è stato scelto di ricevere, secondo la seguente casistica:

- Ricevuta di consegna completa (Default): il messaggio originale completo è allegato alla ricevuta di consegna.
- Ricevuta di consegna breve: il messaggio originale è allegato alla ricevuta di consegna ma eventuali allegati presenti al suo interno verranno sostituiti con i rispettivi hash.
- Ricevuta di consegna sintetica: il messaggio originale non verrà allegato nella ricevuta di consegna.

Per maggiori dettagli consultare:

<http://kb.aruba.it/KB/a701/ricevuta-di-avvenuta-consegna.aspx?KBSearchID=1358305>

Allegato(i)

daticert.xml (931 bytes)

postacert.eml (9598 Kb)

smime.p7s (2 Kb)

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "villadelrosario.srl@pec.it" <villadelrosario.srl@pec.it>

Data lunedì 3 agosto 2015 - 15:34

ACCETTAZIONE: Trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015

-- Ricevuta di accettazione del messaggio indirizzato a protocollo@pec.asp.crotone.it ("posta certificata") --

Il giorno 03/08/2015 alle ore 15:34:20 (+0200) il messaggio con Oggetto "Trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 allegato a DCA N° 78 del 06/07/2015" inviato da "villadelrosario.srl@pec.it"

ed indirizzato a:

protocollo@pec.asp.crotone.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo del messaggio: opec275.20150803153420.02084.05.1.18@pec.aruba.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Allegato(i)

daticert.xml (832 bytes)

smime.p7s (2 Kb)



FORMAT INVIO DATI PERSONALE L.R. 24/2008

Villa del Rosario s.r.l.

Codice Struttura	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data Nascita	Luogo di Residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	ore settim. Lavorati	C.C.N.L. Applicato	Denominazione Struttura	Indirizzo Sede Operativa di Lavoro dei dipendenti
CPA 14	Alessandro	Bonofiglio	Crotone	27/10/1974	Roma	BNFLSN74R27D122Q	Diploma	Resp. Amministrativo	20	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Luigi	Biancardi	Avella (Av)	09/04/1966	Mesoraca	BNCLSU6D09A508P	Laurea	Direttore Sanitario/coordinatore	14	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Andrea	Caparelli	Mcnggrassano(Cs)	09/03/1947	Castrovillari	CPRNDR47C08F370X	Laurea	Medico specialista in Medicina Interna	16	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Giuseppe	Ierardi	Crotone	23/06/1972	Mesoraca	RRDPPP72H23D122H	Laurea	Medico	12	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Vincenzo	Ramondo	S.Giovanni in F.	11/06/1988	Caccuri	RMNVCN86H11H919Q	Laurea	Medico	10	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Raffaele	Costa	Catanzaro	13/08/1962	CatanzaroLido	CSTRFL62M13C352K	Laurea	Medico specialista in Cardiologia	15	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Ameia	Avruscio	Cosenza	22/07/1982	Rovito (CS)	VRSMLE82L62D088O	Laurea	Psicologa	20	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Chiara	Costantino	Cotronei	07/12/1958	Crotone	CSTCHR58T47D123L	Laurea	Assistente sociale	38	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Rita Giufiana	De Simone	Cosenza	08/02/1976	San Giovanni in F.	DSMRGL76B48D096D	Diploma di Laurea	Infermiera Professionale	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Stefano	Scalzi	Crotone	21/12/1983	Castelsilano	SCLSFN83T21D122G	Diploma di Laurea	Infermiera Professionale	38	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Angela Maria Innocenza	Saccomanno	S.Giovanni in F.	11/11/1989	San Giovanni in F.	SCCNLM89S51H918N	Diploma di Laurea	Infermiera Professionale	38	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Teresa	Fragale	Cosenza	15/09/1976	San Giovanni in F.	FRGTRS70P45D086F	Diploma di Laurea	Infermiera Professionale	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Christian Dodief	Oliverio	S.Giovanni in F.	23/07/1990	San Giovanni in F.	LVRCSR90L23H918R	Diploma di Laurea	Infermiera Professionale	38	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Salvatore	Mancina	Cotronei	18/08/1966	Cotronei	MNCSTV76M18D123Y	Diploma di Laurea	Terapista Riabilitazione	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Stella	Belcastro	Catanzaro	08/10/1975	Cotronei	BLCSSL75R48C352R	Diploma	Educatrice	24	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Marassunta	Albi	Cotronei	18/12/1974	Cotronei	LBAMSS74T58D123O	Laurea	Educatrice	24	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Salvatore	Bellio	Belvedere di Spinello	02/01/1945	Belvedere di Spinello	BLLSVT45A02A772H	Diploma	Animatore	18	Contratto Professionale	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Sergio	Nicotetti	Cosenza	01/03/1970	San Giovanni in F.	NCLSRG70C01D086D	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Anna	Oliverio	Crotone	08/08/1979	San Giovanni in F.	LVRNNA79M48D122N	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Mariapia	Barile	S.Giovanni in F.	08/10/1970	San Giovanni in F.	BRLMRP70R46H918U	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Maria Rosa	Curcio	Petilia Policastro	30/08/1964	Petilia Policastro	CRCMRS04M70G508S	Licenza Elementare	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Valentina	Belcastro	Crotone	12/10/1990	Cotronei	BLCVNT90R52D122V	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Filippina	Belcastro	Crotone	16/06/1981	Cotronei	BLCPPP81H56D122C	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Giuseppe	Covelli	Crotone	16/05/1981	Cotronei	CVLGPP81E16D122F	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Antonietta	Fragale	Cotronei	03/09/1963	Cotronei	FRGNNT63P43D123L	Licenza Media Inferiore	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Maria	Astorino	Catanzaro	15/05/1976	Cotronei	STRMRA76E55C352Y	Diploma	Operatore Socio Sanit.	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Anna Maria	Greco	Roccamerarda	07/10/1968	Cotronei	GRCNMR88R47H383K	Diploma	Ausiliaria	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Antonio	Scordamaglia	Petilia Policastro	20/08/1972	Petilia Policastro	SCRNTN72M20G508K	Licenza Media Inferiore	Ausiliario	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Mario	Ierardi	Petilia Policastro	15/04/1970	Petilia Policastro	RRDMRA70D15G508Y	Licenza Media Inferiore	Ausiliario	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Pasquale	Oliverio	Crotone	24/07/1984	Cotronei	LVRPOL84L24D122J	Diploma	Add.Segreteria	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)
CPA 14	Francesco	Loiacono	Crotone	02/02/1984	Cotronei	LCNFNC84B02D122N	Diploma	Add.Segreteria	38	ANASTE	C.P. Villa del Rosario	Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr)

Il servizio di pulizia viene gestito con ditta esterna.

COTRONEI 31/01/2016

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.

88836 COTRONEI (KR)
P.IVA 02695170701

[Handwritten signature]

Elenco delle dotazioni tecnologiche possedute.

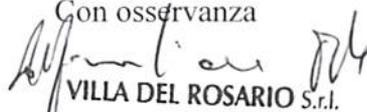
PALESTRA FKT

01) Lettino terapia con schienale regolabile, h 60 cm	12) Elettroterapia
02) Lettino terapia con schienale regolabile, h 60 cm	13) Ultrasuoni
03) Spalliera singola	14) Magnetoterapia
04) Cuscino cilindrico piccolo	15) Laserterapia
05) Cuscino cilindrico grande	16) Tripode
06) Cuscino a cuneo	17) Bastone tradizionale
07) Separé	18) Specchio quadrettato 100 x 200
08) Predellino (sgabello a due gradini)	19) Quadro di ergoterapia
09) Parallela con ostacoli per deambulazione	20) Cyclette
10) Bastoni	21) Ruota terapeutica
11) Deambulatore	22) Sedia a rotelle

INFERMERIA

01) Carrello piccolo per emergenze chiudibile	17) Bacheca + lavagna a muro
02) Carrello farmaci	18) Aspiratore + Carrello
03) Carrello medicazioni	19) Pinze anatomiche
04) Sterilizzatrice +Carrello	20) Pinze chirurgiche
05) Padelle	21) Pinze per emostasi
06) Pappagallo	22) Porta aghi
07) Sfigmomanometro	23) Forbici chirurgiche
08) Elettrocardiografo +Carrello	24) Bombola d'ossigeno
09) Fonendoscopio	25) Cannule oro-faringee(Gedel)
10) Glucocard + strisce	26) Frigorifero per farmaci
11) Armadio farmaci per infermieri	27) Otoscopio
12) Armadio farmaci "campioni"	28) Pallone ambu + maschera
13) Armadio prodotti sanitari vari	29) Lacci emostatici
14) Raccoglitori cartelle cliniche a 4 cassette	30) Pila
15) Borsa pronto soccorso	31) Bilancia
16) Aereosol	32) Defibrillatore

Cotronei, 17/02/16

Con osservanza

 VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
 88836 COTRONEI (KR)
 P IVA 02695170791



CISQ is a member of



THE INTERNATIONAL CERTIFICATION NETWORK
www.iqnet-certification.com

IQNet, the association of the world's first class certification bodies, is the largest provider of management System Certification in the world.

IQNet is composed of more than 30 bodies and counts over 150 subsidiaries all over the globe.

CERTIFICATO N. CERTIFICATE No.

OHS-2063

Si certifica che il Sistema di Gestione della Sicurezza e della Salute sul luogo di lavoro di
It is hereby certified that the Occupational Health and Safety Management System of

VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

LOCALITA' TREPIDO' SOTTANO - VILLAGGIO LOPEZ 88836 COTRONEI (KR) ITALIA

nelle seguenti unità operative / in the following operational units

LOCALITA' TREPIDO' SOTTANO - VILLAGGIO LOPEZ 88836 COTRONEI (KR) ITALIA

è conforme alla norma / is in compliance with the standard

BS OHSAS 18001:2007

E AL DOCUMENTO SINCERT RT-12

per le seguenti attività / for the following activities

EA:38

PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARI PER RIABILITAZIONE NEURO-MOTORIA E PSICO-SOCIO-EDUCATIVA IN REGIME RESIDENZIALE.

DESIGN AND PROVISION OF SOCIAL ASSISTANCE AND SOCIAL HEALTH SERVICES FOR EXTENSIVE NEUROMOTORIAL AND PSYCHO-SOCIAL-EDUCATIONAL REHABILITATION IN RESIDENTIAL STRUCTURES.

Per informazioni sulla validità del certificato, visitare il sito www.rina.org

For information concerning validity of the certificate, you can visit the site www.rina.org

La validità del presente certificato è subordinata a sorveglianza periodica annuale / semestrale ed al riesame completo del sistema di gestione con periodicità triennale

The validity of this certificate is dependent on an annual / six monthly audit and on a complete review, every three years, of the management system

L'uso e la validità del presente certificato è soggetto al rispetto del documento RINA. Regolamento per la Certificazione dei Sistemi di Gestione della Sicurezza e Salute sul luogo di lavoro

The use and validity of this certificate are subject to compliance with the RINA document: Rules for the Certification of Occupational Health and Safety Management Systems

Prima emissione First Issue	16.07.2014
Emissione corrente Current Issue	16.07.2014
Data scadenza Expiry Date	15.07.2017

Ing. Michele Francioni
(Chief Executive Officer)

RINA Services S.p.A.
Via Corsica 12 - 16128 Genova Italy

CISQ è la Federazione Italiana di Organismi di Certificazione dei sistemi di gestione aziendale

CISQ is the Italian Federation of management system Certification Bodies



ISO 9001:2008
SQA N° 002 A / SSF N° 001 G
SQA N° 002 D / DAP N° 001 H
PRD N° 002 B / PRS N° 005 C
SCR N° 003 F / LAB N° 0832

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreements



www.cisq.com

Form CERSISGE-08/2013

ACCREDIA
UNITA ITALIANA DI ACCREDITAMENTO

ISO 9001:2008
SCA N. 002 A RSI N. 001 G
SCA N. 002 D DAF N. 001 H
PRD N. 002 B PRS N. 008 C
Membro degli Accordi di Mutuo
Riconoscimento EA, IAF e ILAC
Sopratutto di EA, IAF and ILAC Mutual
Recognition Agreements



www.cisq.com
CISQ
FEDERAZIONE

CISQ è la Federazione Italiana di Organismi di Certificazione dei sistemi di gestione aziendale
CISQ is the Italian Federation of management System Certification Bodies

Via Corsica 12 - 16128 Genova Italy
RINA Services S.p.A.

(Handwritten signature)
Ing. Michele Francioni
(Chief Executive Officer)

The use and validity of this certificate are subject to compliance with the RINA document. Rules for the certification of Quality Management Systems
L'uso e la validità del presente certificato sono soggetti al rispetto del documento RINA. Regolamento per la Certificazione di Sistemi di Gestione per la Qualità
La validità del presente certificato è subordinata a sorveglianza periodica annuale / semestrale ed al riesame completo del sistema di gestione con periodicità triennale

Prima emissione	18.05.2006
Emissione corrente	19.05.2015
Data scadenza	14.05.2018

PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARI PER RIABILITAZIONE NEURO-MOTORIA E PSICO-SOCIO-EDUCATIVA IN REGIME RESIDENZIALE.
DESIGN AND PROVISION OF SOCIAL ASSISTANCE AND SOCIAL HEALTH SERVICES FOR NEUR MOTOR AND PSYCHO-SOCIAL-EDUCATIONAL REHABILITATION IN RESIDENTIAL STRUCTURES

EA.38

PER I SEGUENTI CAMPI DI ATTIVITÀ / FOR THE FOLLOWING FIELD(S) OF ACTIVITIES

E AL DOCUMENTO SINCERT RT-04

ISO 9001:2008

È CONFORME ALLA NORMA / IS IN COMPLIANCE WITH THE STANDARD

LOCALITÀ 'TREPIDO' SOTTANO - VILLAGGIO LOPEZ 88836 COTRONEI (KR) ITALIA

NELLE SEGUENTI UNITÀ OPERATIVE / IN THE FOLLOWING OPERATIONAL UNITS

LOCALITÀ 'TREPIDO' SOTTANO - VILLAGGIO LOPEZ 88836 COTRONEI (KR) ITALIA

VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

SI CERTIFICA CHE IL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ DI
IT IS HEREBY CERTIFIED THAT THE QUALITY MANAGEMENT SYSTEM OF

CERTIFICATO N. CERTIFICATE NO.

14561/06/S



Reference is to be made to the Quality Manual for details regarding the exemptions from the requirements of the standard

Ritorni al Manuale della Qualità per i dettagli delle esclusioni ai requisiti della norma

For information concerning validity of the certificate, you can visit the site www.rna.org

Per informazioni sulla validità del certificato, visitare il sito www.rna.org

IQNet, the association of the world's first class certification bodies, is the largest provider of management System Certification in the world. IQNet is composed of more than 30 bodies and counts over 150 subsidiaries all over the globe.

CISQ is a member of
I Net
www.iqnet-certification.com



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/596/2015/CKR0063

29/7/2015

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI CROTONE
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02695170791
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 08/02/2005

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 08/02/2005

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-164952

Denominazione: VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
COTRONEI (KR) LOCALITA' TREPIDO' SOTTANO CAP 88836
VILLAGGIO LOPEZ

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: VILLADELROSARIO.SRL@PEC.IT

Costituita con atto del 19/01/2005

Durata della società:
data termine: 31/12/2040

OGGETTO SOCIALE:

- LA REALIZZAZIONE E/O LA GESTIONE DI CASE PROTETTE, CASE DI CURA, DI CENTRI PER LA DIAGNOSI DI MALATTIE E/O INFEZIONI, DI CENTRI PER LA RICERCA SCIENTIFICA, DI CENTRI PER L'ACCOGLIENZA DI MALATI TERMINALI, DI ATTIVITA' ALBERGHIERE E/O TURISTICHE E/O INDUSTRIALI O COMMERCIALI, LA CESSIONE O LA LOCAZIONE A TERZI DELLA GESTIONE DEI CENTRI E DELLE ATTIVITA' SOPRA INDICATE, LA COSTRUZIONE, LA RISTRUTTURAZIONE, LA GESTIONE DI IMMOBILI DESTINATI ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' SOPRA INDICATE;
- L'ATTIVITA' EDILIZIA IN GENERE, PRIVATA E PUBBLICA, RESIDENZIALE E NON;
- LA COSTRUZIONE, LA RISTRUTTURAZIONE, IL RECUPERO E LA MANUTENZIONE DI EDIFICI CIVILI, INDUSTRIALI, MONUMENTALI, SIA PER CONTO PROPRIO CHE PER CONTO DI TERZI;
- L'ACQUISTO, LA VENDITA, LA PERMUTA, LA LOCAZIONE E LA GESTIONE DI IMMOBILI QUALUNQUE SIA LA LORO DESTINAZIONE, QUALI SUOLI EDIFICATORI, AREE, TERRENI, FABBRICATI URBANI E RUSTICI, COMPLESSI RESIDENZIALI E TURISTICI, SIA PER CONTO PROPRIO CHE PER CONTO DI TERZI;
- L'ASSUNZIONE DI APPALTI PER L'ESECUZIONE DI OPERE DI QUALSIASI GENERE A BANDIRSI DA ENTI PUBBLICI, PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, SOCIETA' E PRIVATI;
- LA CONCESSIONE IN APPALTO ED IN SUBAPPALTO A TERZI DI PARTE O DELLE INTERE OPERE DA REALIZZARE AI SENSI DELL'ELENCAZIONE PRECEDENTE;
- LA PRESTAZIONE DI ASSISTENZA TECNICA, DI SERVIZI E DI COORDINAMENTO ALLE IMPRESE DI COSTRUZIONE E/O SOCIETA', ENTI E PERSONE FISICHE PROPRIETARIE DEGLI IMMOBILI;
- LA PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI CORSI PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, AZIENDALI E NON, PER LO SVILUPPO DELLE RISORSE PERSONALI, DI CONSULENZA E DI COORDINAMENTO NEI SETTORI DELL'ORGANIZZAZIONE AZIENDALE, DELLA RICERCA E SVILUPPO, DELLA COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA, DEL COMMERCIO ELETTRONICO, DELLA PUBBLICITA' E DEL MARKETING, DI CONSULENZA AZIENDALE E PROFESSIONALE IN





Camera di Commercio
Crotone

Prot.: CEW/596/2015/CKR0063

29/7/2015

GENERE.

- CON ESPRESSA ESCLUSIONE DELLE ATTIVITA' RISERVATE PER LEGGE AGLI ISCRITTI NEGLI ALBI PROFESSIONALI E NEL PIENO RISPETTO DELLA LEGGE 1815/1839, L'ATTIVITA' DI CONSULENZA AD ENTI, ASSOCIAZIONI, IMPRESE E SOCIETA' DI DIRITTO PRIVATO O PUBBLICO, PERSONE FISICHE, IN MATERIA DI PROGETTAZIONE, DI SERVIZI TECNICI E/O AMMINISTRATIVI, DI GESTIONE, DI FORMAZIONE, DI ORGANIZZAZIONE, E DI STRATEGIA AZIENDALE, DI INFORTUNISTICA, DI QUALITA', DI RICERCHE DI MERCATO, DI PIANI DI COMUNICAZIONE, DI ANALISI DI FATTIBILITA', DI ANALISI DEI COSTI, DI VALUTAZIONE DI BENI E DI AZIENDE, DI RICERCA E SELEZIONE DEL PERSONALE, DI CASE PROTETTE, DI CASE DI CURA, DI CENTRI PER LA RICERCA SCIENTIFICA, DI CENTRI DI ACCOGLIENZA PER MALATI TERMINALI, DI CENTRI PER LA DIAGNOSI DI MALATTIE ED INFEZIONI. LA SOCIETA' PUO' COMPIERE TUTTI GLI ATTI OCCORRENTI, AD ESCLUSIVO GIUDIZIO DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO, PER L'ATTUAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE, COSI' TRA L'ALTRO, E A TITOLO MERAMENTE ESEMPLIFICATIVO E SENZA PRETESA ALCUNA DI ESAUSTIVITA',
- COMPIERE OPERAZIONI COMMERCIALI ED INDUSTRIALI, BANCARIE, IPOTECARIE ED IMMOBILIARI, COMPRESI L'ACQUISTO, LA VENDITA E LA PERMUTA DI BENI MOBILI, ANCHE REGISTRATI, IMMOBILI E DIRITTI IMMOBILIARI;
- RICORRERE A QUALSIASI FORMA DI FINANZIAMENTO CON ISTITUTI DI CREDITO, BANCHE, SOCIETA' E PRIVATI, CONCEDENDO LE OPPORTUNE GARANZIE REALI E PERSONALI;
- CONCEDERE FIDEIUSSIONI, AVALLI E GARANZIE REALI A FAVORE DI TERZI;
- ASSUMERE, CON ATTIVITA' ESERCITATA NON NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO E NON IN VIA PREVALENTE, INTERESSENZE, QUOTE E PARTECIPAZIONI ANCHE AZIONARIE IN ALTRE SOCIETA' DI CAPITALI O IMPRESE COSTITUITE O COSTITUENDE AVENTI SCOPI AFFINI, ANALOGHI O COMUNQUE CONNESSI AL PROPRIO SIA DIRETTAMENTE SIA INDIRECTAMENTE, CON ESPRESSA ESCLUSIONE DEL FINE DI COLLOCAMENTO E NEI LIMITI PREVISTI DAL D.LGS. 1 SETTEMBRE 1993 N. 385 E DALLE ULTERIORI LEGGI IN MATERIA;
- PARTECIPARE A CONSORZI O A RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRAZIONE PLURIPERSONALE COLLEGIALE

- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
- numero componenti in carica: 3

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA TUTTI I POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA'. IN SEDE DI NOMINA POSSONO TUTTAVIA ESSERE INDICATI LIMITI AI POTERI DEGLI AMMINISTRATORI.

NEL CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, QUESTO PUO' DELEGARE TUTTI O PARTE DEI SUOI POTERI AD UN COMITATO ESECUTIVO, COMPOSTO DA ALCUNI DEI SUOI COMPONENTI, OVVERO AD UNO O PIU' DEI SUOI COMPONENTI, ANCHE DISGIUNTAMENTE. IN QUESTO CASO SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEI COMMII TERZO, QUINTO E SESTO DELL'ART. 2381 C.C.. NON POSSONO ESSERE DELEGATE LE ATTRIBUZIONI INDICATE NELL'ART. 2475, QUINTO COMMA, C.C..

NEL CASO DI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE FORMATO DA DUE MEMBRI, QUALORA GLI AMMINISTRATORI NON SIANO D'ACCORDO CIRCA LA EVENTUALE REVOCA DI UNO DEGLI AMMINISTRATORI DELEGATI, ENTRAMBI I MEMBRI DEL CONSIGLIO DECADONO DALLA CARICA E DEVONO ENTRO TRENTA GIORNI SOTTOPORRE ALLA DECISIONE DEI SOCI LA NOMINA DI UN NUOVO ORGANO AMMINISTRATIVO.

NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI, AL MOMENTO DELLA NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE, DISGIUNTAMENTE O A MAGGIORANZA, OVVERO ALCUNI POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI IN VIA DISGIUNTA E ALTRI IN VIA CONGIUNTA. IN MANCANZA DI



Camera di Commercio
Crotona

Prot.: CEW/596/2015/CKR0063

29/7/2015

QUALSIASI PRECISAZIONE NELL'ATTO DI NOMINA, IN ORDINE ALLE MODALITA' DI ESERCIZIO DEI POTERI DI AMMINISTRAZIONE, DETTI POTERI SI INTENDONO DISGIUNTAMENTE TRA LORO.
NEL CASO DI AMMINISTRAZIONE CONGIUNTA, I SINGOLI AMMINISTRATORI NON POSSONO COMPIERE ALCUNA OPERAZIONE.
POSSONO ESSERE NOMINATI DIRETTORI, INSTITORI O PROCURATORI PER IL COMPIMENTO DI DETERMINATI ATTI O CATEGORIE DI ATTI, DETERMINANDONE I POTERI.
QUALORA L'AMMINISTRAZIONE SIA AFFIDATA DISGIUNTAMENTE A PIU' AMMINISTRATORI, IN CASO DI OPPOSIZIONE DI UN AMMINISTRATORE ALL'OPERAZIONE CHE UN ALTRO INTENDE COMPIERE, COMPETENTI A DECIDERE SULL'OPPOSIZIONE SONO I SOCI.
L'AMMINISTRATORE UNICO HA LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA'
IN CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E, IN CASO DI SUO IMPEDIMENTO, AL VICE PRESIDENTE, ED AI SINGOLI CONSIGLIERI DELEGATI, SE NOMINATI.
NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI, LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE O DISGIUNTAMENTE, ALLO STESSO MODO IN CUI SONO STATI ATTRIBUITI IN SEDE DI NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE.
LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA ANCHE AI DIRETTORI, AGLI INSTITORI E AI PROCURATORI, NEI LIMITI DEI POTERI LORO CONFERITI NELL'ATTO DI NOMINA.

Clausole di recesso:

HANNO DIRITTO DI RECEDERE I SOCI CHE NON HANNO CONCORSO ALL'APPROVAZIONE DELLE DECISIONI RIGUARDANTI:

- A) IL CAMBIAMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE;
- B) LA TRASFORMAZIONE DELLA SOCIETA';
- C) LA FUSIONE E LA SCISSIONE DELLA SOCIETA';
- D) LA REVOCA DELLO STATO DI LIQUIDAZIONE;
- E) IL TRASFERIMENTO DELLA SEDE DELLA SOCIETA ALL'ESTERO;
- F) IL COMPIMENTO DI OPERAZIONI CHE COMPORINO UNA SOSTANZIALE MODIFICA DELL'OGGETTO DELLA SOCIETA';
- G) IL COMPIMENTO DI OPERAZIONI CHE DETERMININO UNA RILEVANTE MODIFICAZIONE DEI DIRITTI ATTRIBUITI AI SOCI AI SENSI DELL'ART. 2468, COMMA 4, CODICE CIVILE;
- H) L'AUMENTO DEL CAPITALE SOCIALE MEDIANTE OFFERTA DI QUOTE DI NUOVA EMISSIONE A TERZI.

IL DIRITTO DI RECESSO SPETTA IN TUTTI GLI ALTRI CASI PREVISTI DALLA LEGGE.
QUALORA LA SOCIETA SIA SOGGETTA AD ATTIVITA DI DIREZIONE E COORDINAMENTO AI SENSI DEGLI ARTT. 2497 E SEGUENTI CODICE CIVILE, SPETERA AI SOCI IL DIRITTO DI RECESSO NELLE IPOTESI PREVISTE DALL'ART. 2497 QUATER CODICE CIVILE, MA NON PRIMA DI DUE ANNI DALLA DATA DI COSTITUZIONE.

I SOCI HANNO, ALTRESI, IL DIRITTO DI RECEDERE DALLA SOCIETA IN RELAZIONE AL DISPOSTO DELL'ART. 2469, COMMA 2, CODICE CIVILE.

IL SOCIO CHE INTENDE RECEDERE DALLA SOCIETA DEVE DARNE COMUNICAZIONE ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO MEDIANTE LETTERA INVIATA CON RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO.

LA RACCOMANDATA DEVE ESSERE INVIATA ENTRO TRENTA GIORNI DALL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE O, SE NON PREVISTA, DALLA TRASCRIZIONE NEL LIBRO DELLE DECISIONI DEI SOCI DELLA DECISIONE CHE LO LEGGITTIMA, CON L'INDICAZIONE DELLE GENERALITA DEL SOCIO RECEDENTE E DEL DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI INERENTI IL PROCEDIMENTO.

SE IL FATTO CHE LEGGITTIMA IL RECESSO E' DIVERSO DA UNA DECISIONE, ESSO PUO ESSERE ESERCITATO NON OLTRE TRENTA GIORNI DALLA SUA CONOSCENZA DA PARTE DEL SOCIO.

IL RECESSO SI INTENDE ESERCITATO IL GIORNO IN CUI LA COMUNICAZIONE E' PERVENUTA ALLA SEDE DELLA SOCIETA.

IL RECESSO NON PUO ESSERE ESERCITATO E, SE GIA ESERCITATO, E' PRIVO DI EFFICACIA SE, ENTRO TRENTA GIORNI DALL'ESERCIZIO DEL RECESSO, LA SOCIETA REVOCA LA DELIBERA CHE LO LEGGITTIMA OVVERO SE E' DELIBERATO LO SCIoglimento DELLA SOCIETA.



Prot.:CEW/596/2015/CKR0063

29/7/2015

Clausole di esclusione:
NON SONO PREVISTE SPECIFICHE IPOTESI DI ESCLUSIONE DEL SOCIO PER GIUSTA CAUSA.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:
deliberato 20.000,00
sottoscritto 20.000,00
versato 20.000,00
conferimenti in DENARO

ATTIVITA'

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 31/03/2005

Attivita' esercitata nella sede legale:
ATTIVITA' SOCIO-SANITARIA DELLA CASA PROTETTA PER ANZIANI

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* LOPEZ ANASTASIA
nata a CATANZARO (CZ) il 23/01/1978
codice fiscale: LPZNTS78A63C352P
- CONSIGLIERE nominato con atto del 19/01/2005
durata in carica FINO ALLA REVOCA
- AMMINISTRATORE DELEGATO nominato con atto del 19/11/2013
durata in carica FINO ALLA REVOCA
Data di prima iscrizione: 28/04/2011
Poteri:
VENGONO ATTRIBUITI DISGIUNTAMENTE DALL'AMMINISTRATORE DELEGATO
MASSIMILIANO BAFFA I MEDESIMI POTERI DI RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA', NONCHE'
I POTERI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE IVI INCLUSI I POTERI
INERENTI I RAPPORTI CON GLI ISTITUTI DI CREDITO, QUALI L'ACCENSIONE DI RAPPORTI
E/O LA RICHIESTA DI LINEE DI CREDITO (FIDI, ANT. FATTURE ETC..) ED ALTRO.

* BAFFA MASSIMILIANO
nato a COTRONEI (KR) il 06/08/1971
codice fiscale: BFFMSM71M06D123N
- CONSIGLIERE nominato con atto del 19/01/2005
durata in carica FINO ALLA REVOCA
- AMMINISTRATORE DELEGATO nominato con atto del 19/11/2013
durata in carica FINO ALLA REVOCA
Data di prima iscrizione: 28/04/2011
Poteri:
VENGONO ATTRIBUITI DISGIUNTAMENTE DALL'AMMINISTRATORE DELEGATO
LOPEZ ANASTASIA I MEDESIMI POTERI DI RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA', NONCHE'
I POTERI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE IVI INCLUSI I POTERI
INERENTI I RAPPORTI CON GLI ISTITUTI DI CREDITO, QUALI L'ACCENSIONE DI RAPPORTI
E/O LA RICHIESTA DI LINEE DI CREDITO (FIDI, ANT. FATTURE ETC..) ED ALTRO.

* LUCHETTA ADELE
nata a PETILIA POLICASTRO (KR) il 15/09/1932
codice fiscale: LCHDLA32P55G508U
- CONSIGLIERE nominato con atto del 13/11/2013
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO
Data iscrizione: 18/12/2013



Prot.:CEW/596/2015/CKR0063

29/7/2015

- PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE nominato con atto del 19/11/2013
durata in carica FINO ALLA REVOCA
Data iscrizione: 23/12/2013

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE. AUTORIZZAZIONE MINISTERO DELLE FINANZE - UFFICIO DELLE ENTRATE DI CROTONE PROT. 7793 DEL 10.05.01.

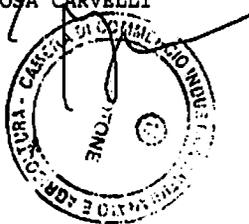
RISCOSSI PER NR BOLLI	3	EURO	48,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	53,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 102621			

SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA PROCEDURA CONCURSALE IN CORSO, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***



Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Massimiliano Baffa C.F. BFFMSM71M06D123N nato a Cotronei Prov. KR il 06.08.1971 residente a Cotronei P.zza Indipendenza, 8 nella qualità di cui alla Camera di Commercio allegata della Società **Villa del Rosario S.r.l.** con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che dal proprio casellario giudiziale risulta la seguente posizione **NULLA**
 - dichiara espressamente che non esistono a suo carico sentenze per le quali ha ottenuto il beneficio della non menzione

- Che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di divieto o di sospensione previsti dal D.Lgs n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218.

DICHIARA, ALTRESI',

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare esatte generalità):

Nome: Anastasia (Moglie)

Cognome: Lopez

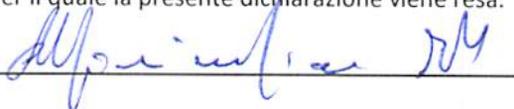
Nata a: Catanzaro il 23.01.1978

Residente: Cotronei (KR) P.zza Indipendenza, 8 CAP 88836

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cotronei

data 31-07-2015



firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

La presente dichiarazione dovrà essere effettuata da tutti i soggetti per i quali operano le cause di esclusione e divieto previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 nonché dai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218, **ESCLUSI I** familiari maggiorenni conviventi

Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**
 nato il **06-08-1971**
 (atto n. **43** P. **1** S. **A**)
 a **COTRONEI (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **COTRONEI (KR)**
 Via **Piazza Indipendenza n. 8**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPRENDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **=====**

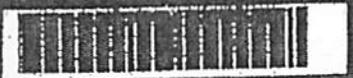


Firma del titolare *Massimiliano Baffa*

COTRONEI il **04/05/2011**
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro **STRUTTORE AMM.VO...**

Angela Bizzuto
Massimiliano Baffa

DAFFA
MASSIMILIANO **06/08/1971**
BFFMSM71M06D123N SSN-MIN SALUTE - 500001
60380001800024682354 **02/05/2017**

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BFFMSM71M06D123N** Sesso **M**

Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**

Data di scadenza **02/05/2017**

02/05/2017

Diritti Euro 5,80

Scade il 03/05/2021



AS 2845757

LP 25 200 - CFF/CHA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **COTRONEI**

CARTA D'IDENTITA

N° AS 2845757

DI **BAFFA MASSIMILIANO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta Adele Luchetta C.F. LCHDLA32P55G508U nata a Petilia Policastro Prov. KR il 15.09.1932 residente a Cotronei località Mola n.snc, nella qualità di cui alla Camera di Commercio allegata della Società **Villa del Rosario S.r.l.** con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che dal proprio casellario giudiziale risulta la seguente posizione **NULLA**
 - dichiara espressamente che non esistono a suo carico sentenze per le quali ha ottenuto il beneficio della non menzione

- Che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di divieto o di sospensione previsti dal D.Lgs n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218.

DICHIARA, ALTRESI',

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare esatte generalità):

Nome: Giovanna Maria Rita (Figlia)

Cognome: Baffa

Nata a: Cotronei il 10.04.1965

Residente: Cotronei (KR) località Mola,snc CAP 88836

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cotronei

data 31-07-2015

Adele Luchetta

firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

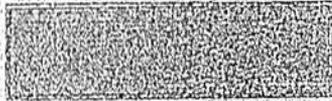
In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

La presente dichiarazione dovrà essere effettuata da tutti i soggetti per i quali operano le cause di esclusione e divieto previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 nonché dai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218, **ESCLUSI I** familiari maggiorenni conviventi.

Diritti Euro 5,80

Scade il 01/03/2019

AO 8593198



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
COTRONEI

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 8593198

DI

LUCHETTA
ADELE

Cognome LUCHETTA
Nome ADELE
nato il 15-09-1932
(atto n. 003 P. 1 S.)
a PETILIA POLICASTRO (KR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza COTRONEI (KR)
Via Via San Giuseppe n. 30
Stato civile CONIUGATA
Professione PENSIONATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALMENTI

Statura 1.56
Capelli CASTANO CHIARI
Occhi CASTANI
Segni particolari



Firma del titolare *Adele Luchetta*
COTRONEI il 02/03/2009

IL SINDACO
D'ORDINE IL SINDACO
PIETRO ENO GARIBUSI

El. Garib.



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTE D'ASSICURAZIONE SANITARIA

5

Code Fiscale LCHDLA32P55G508U Sesso F

Cognome LUCHETTA

Nome ADELE

Residenza POLICASTRO

Data di scadenza 08/12/2018

15/09/1932

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



5 Cognome LUCHETTA

3 Nome ADELE

4 Data di nascita 15/09/1932

6 Indirizzo (città, via, n. civico) LCHDLA32P55G508U SSN-MIN SALUTE - 500001

7 Numero di identificazione personale 80380001800034652843

8 Data di scadenza 08/12/2018

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta Lopez Anastasia nata a Catanzaro il 23.01.1978, residente a Cotronei P.zza Indipendenza, 8 nella qualità di cui alla Camera di Commercio allegata della Società **Villa del Rosario S.r.l.** con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che dal proprio casellario giudiziale risulta la seguente posizione **NULLA**
 - dichiara espressamente che non esistono a suo carico sentenze per le quali ha ottenuto il beneficio della non menzione

- Che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di divieto o di sospensione previsti dal D.Lgs n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218.

DICHIARA, ALTRESI',

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare esatte generalità):

Nome: Massimiliano (Marito)

Cognome: Baffa

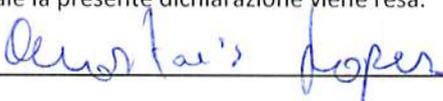
Nato a: Cotronei Prov. KR il 06.08.1971

Residente: Cotronei (KR) P.zza Indipendenza, 8 CAP 88836

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cotronei

data 31-07-2015



firma leggibile del dichiarante

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

La presente dichiarazione dovrà essere effettuata da tutti i soggetti per i quali operano le cause di esclusione e divieto previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 nonché dai soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. n. 159 del 6/9/2011, così come modificato dalle disposizioni integrative e correttive di cui al D.Lgs. 15/11/2012 n. 218, **ESCLUSI I** familiari maggiorenni convive



Cognome..... LOPEZ
 Nome..... ANASTASIA
 nato il..... 23-01-1978
 (atto n. 3 P. 2 S. A.)
 a..... CATANZARO (CZ)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... COTRONEI (KR)
 Via..... Piazza Indipendenza n. 8
 Stato civile..... CONIUGATA
 Professione..... AVVOCATO

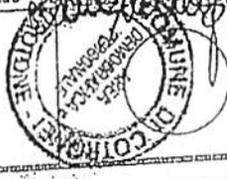
CONNICATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,73
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... CASTANI

Altri particolari.....



Firma del titolare..... *Anastasia Lopez*
 COTRONEI il..... 13/03/2011
 Istruttore Direttivo..... *[Signature]*
 Impresario del distretto..... *[Signature]*
 Indice anagrafico.....



MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

di cui all'art. 89 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione)

Il sottoscritto Alessandra Delli Ponti nato a Bologna il 08/06/1974
residente in SASSO MARCONI (BO) via della Palazzina n. 59/2, in qualità di membro
dell'Organismo di Vigilanza ai sensi dell'articolo 6 del D.lgs. 231/2001 per la società:

Villa del Rosario s.r.l. ,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di
divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive
modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti
di:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
ALBERTI	MARCO	19/07/1973	BOLOGNA

Bologna 31/07/15

In fede


Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e
inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del
sottoscrittore.

Cognome DELLI PONTI
 Nome ALESSANDRA
 nato il 08/06/1974
 (atto n. 1625 p. 1 s. A)
 a BOLOGNA (BO)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SASSO MARCONI (BO)
 Via 8 MARZO n. 16
 Stato civile Coniugata
 Professione AVVOCATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

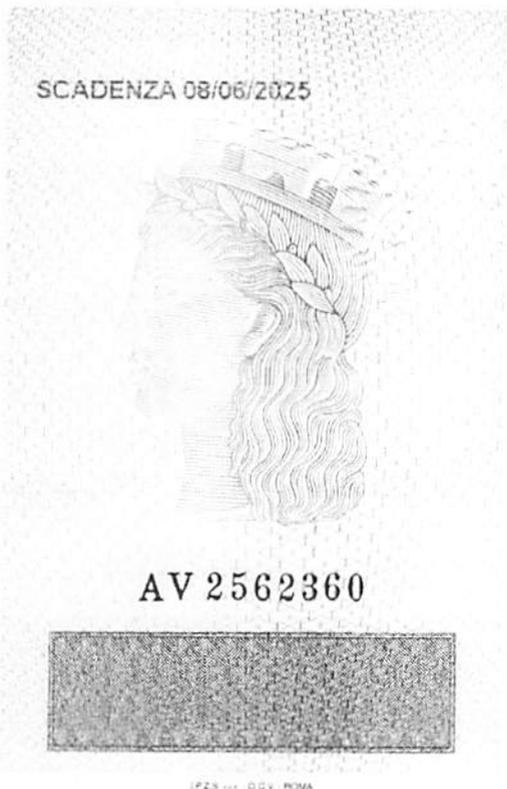
Statura 1.60
 Capelli CASTANI
 Occhi VERDI
 Segni particolari =====



Firma del titolare *Alessandra Delli Ponti*
 SASSO MARCONI 20/09/2014

Imponta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 il funzionario incaricato
 SALOMONI MARIA ANGELA
Maria Angela Salomoni

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 SASSO MARCONI (BO)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 2562360

DI
 DELLI PONTI
 ALESSANDRA



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8931/2015/R

Al nome di:

Cognome **LOPEZ**
 Nome **ANASTASIA**
 Data di nascita **23/01/1978**
 Luogo di Nascita **CATANZARO (CZ) - ITALIA**
 Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
 per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CROTONE

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
 diritto di certificato diritto di urgenza

CROTONE, 29/07/2015 10:36

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
 COMITO Patrizia

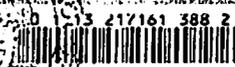


Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO €16,00
 SEPTCI/00
 00020255 000067AB W09H001
 88923907 27/07/2015 17:43:25
 4578-00088 8484A2A46A798E66
 IDENTIFICATIVO: 01150183765758

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO €3,68
 TRE/68
 00020255 000067AB W09H001
 88923907 27/07/2015 17:43:48
 4578-00010 580979795AGC4987
 IDENTIFICATIVO: 01150183765747

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO €0,20
 ZERO/20
 00026401 00001CDD W0CF8001
 00133338 28/07/2015 11:36:15
 4578-00085 7ADB805F8847673
 IDENTIFICATIVO: 01132171613882



Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
LOPEZ ANASTASIA



N. prot. 1053/15

PROCURA della REPUBBLICA CROTONE

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **LOPEZ ANASTASIA**
data nascita: **23/01/1978**
luogo nascita: **CATANZARO - CZ ITALIA**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 28/07/2015 alle ore 11:49:29:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Amministrativo.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE lì, 28/07/2015

Compilatore (775)



IC EUNZIO ARIO GIUDIZIARIO
COMITO Patrizia

Pagina 1 di 1





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8424/2015/R

Al nome di:

Cognome **BAFFA**
Nome **MASSIMILIANO**
Data di nascita **06/08/1971**
Luogo di Nascita **COTRONEI (KR) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CROTONE

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
 diritto di certificato diritto di urgenza

CROTONE, 17/07/2015 11:24

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.



Ministero dell'Economia
e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€23,52
VENTITRE/52
Crotone
00026401 00001000 WOCF8001
00332710 17/07/2015 10:58:12
4578-00010 297557668CF84CA
IDENTIFICATIVO : 01132171552172

prot. 1009/15 (Urgente)

Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
BAFFA MASSIMILIANO



**PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **BAFFA MASSIMILIANO**
data nascita: **06/08/1971**
luogo nascita: **COTRONEI - KR ITALIA**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 17/07/2015 alle ore 11:16:49:

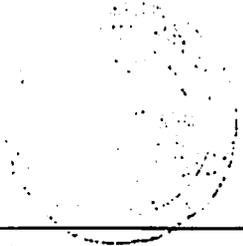
NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Amministrativo.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE li, 17/07/2015
Compilatore (775)



(Il Cancelliere)
IL CANCELLIERE
[Signature]



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8467/2015/R

Al nome di:

Cognome **LUCCHETTA**
 Nome **ADELE**
 Data di nascita **15/09/1932**
 Luogo di Nascita **PETILIA POLICASTRO (KR) - ITALIA**
 Sesso **F**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
 per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CROTONE

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
 diritto di certificato diritto di urgenza

CROTONE, 20/07/2015 09:21



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

B. CANCELLIERE
 Francesco...

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

A LUCCHETTA

20/07/2015

Certificato dei carichi pendenti ai sensi dell'art. 60 c.p.p.
LUCCHETTA ADELE



N. prot. 1012/2015

PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: ★ LUCCHETTA ADELE
data nascita: 15/09/1932
luogo nascita: PETILIA POLICASTRO - KR ITALIA

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 20/07/2015 alle ore 09:27:01:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Amministrativo.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE li, 20/07/2015
Compilatore (775)



IL CANCELLIERE
Francesco...
(Il Cancelliere)

A DELE LUCCHETTA

Francesco...
20/7/15



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto **Massimiliano Baffa**, nato a **Cotronei (KR)** il **06.08.1971** ed ivi residente in **Piazza Indipendenza n. 8 C.F. BFF MSM 71M 06 D 123 N**, in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della **Società Villa del Rosario S.r.l.**, con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, che gestisce la **Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario** rilascia la seguente **DICHIARAZIONE CIRCA L'OSSERVANZA DELLA NORMATIVA IN MATERIA ANTINFORTUNISTICA, IMPIANTISTICA E SULLA TUTELA DELL'IGIENE E DELLA SALUTE SUL LAVORO DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI**

(AI SENSI DEL D.LGS 81/2008)

- A tal proposito dichiarano l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi dell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al d.LGS. 9 aprile 2008 n. 81;
 - Di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
 - Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Ai sensi e per gli effetti del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**, il sottoscritto **Massimiliano Baffa** accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cotronei, li 31-07-2015

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa
Rappresentante Legale

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto **Massimiliano Baffa**, nato a **Cotronei (KR)** il **06.08.1971** ed ivi residente in **Piazza Indipendenza n. 8 C.F. BFF MSM 71M 06 D 123 N**, in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della **Società Villa del Rosario S.r.l.**, con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, che gestisce la **Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario**

DICHIARA

- Di essere in regola con gli obblighi di collocamento lavorativo dei disabili di cui alla L.12.03.1999, n. 68;
- Di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Ai sensi e per gli effetti del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**, il sottoscritto **Massimiliano Baffa** accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cotronei, li 31-07-2015

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa
Rappresentante Legale

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto **Massimiliano Baffa**, nato a **Cotronei (KR)** il **06.08.1971** ed ivi residente in **Piazza Indipendenza n. 8 C.F. BFF MSM 71M 06 D 123 N**, in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della **Società Villa del Rosario S.r.l.**, con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c, C.F e P.I: 02695170791**, che gestisce la **Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario**

DICHIARA

- Di aver adempiuto, ai sensi dell'art. 54, co. 1 della legge regionale n. 15 del 21 giugno 2008, all'adozione obbligatoria dei modelli di organizzazione, gestione e controllo ex D.Lgs. 231/01, per le imprese che operano in regime di convenzione con la regione Calabria.

- Di aver applicato la normativa inerente alla responsabilità degli enti ai sensi del **D.Lgs. 231/2001**;

- Di aver adottato il Modello Organizzativo ed il Codice Etico ai sensi dell'art. 6 del **D.Lgs. 231/01** lettera a;

- Di aver nominato i membri dell'Organo di Vigilanza ai sensi dell'art. 6 del **D.Lgs. 231/01** lettera b;

- Di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Ai sensi e per gli effetti del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**, il sottoscritto **Massimiliano Baffa** accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cotronei, li 31-07-2015

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa
Rappresentante Legale

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 02695170791

Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**
 nato il **06-08-1971**
 (atto n. **43** P. **1** S. **A**)
 a **COTRONEI (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **COTRONEI (KR)**
 Via **Piazza Indipendenza n. 8**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPRENDITORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura **1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Massimiliano Baffa*

COTRONEI // **04/05/2011**
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro *Angela Rizzuto*

STRUTTORE AMM.VO





BAFFA
MASSIMILIANO **06/08/1971**
BFFMSM71M06D123N SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001800024682354 **02/05/2017**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BFFMSM71M06D123N** Sesso **M**

Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**

Data di scadenza **02/05/2017**

02/05/2017 **06/08/1971**

Diritti Euro 5,80

Scade il **03/05/2021**



AS 2845757

IPZS - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

COTRONEI

CARTA D'IDENTITA

N° AS 2845757

DI

BAFFA MASSIMILIANO