

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, n. _____, 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

TURANO C & C, erogatore di prestazioni di assistenza Riabilitativa Estensiva Extraospedaliera, in
persona del legale rappresentante p.t. Dr. Turano Carmelo P.I. 02382270797 con sede legale
in Crotona, Via T.Campanella n°62 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,
L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "par-
te

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 Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
87000 CROTONE
P. I. n. 02382270797

- 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'accreditamento 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'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura TURANO c&c sita in Crotona Via T. Campanella cod. struttura CRE053 cod. NSIS 180053 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/casella corrispondente~~)

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. _____

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;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

- 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 all/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).
 - f. 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, co. 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. del per l'anno 2015 è di € _____, 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;

5.3.CP 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;

5.4.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. La struttura eroga prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il budget complessivo assegnato, all'Erogatore, dal decreto commissariale n. 81/2015 per come modificato e integrato dal DCA n°16/2016, per l'anno 2015 è di **716.441,00**, di cui **€ 351.730,50** per il periodo dal 1 Gennaio 2015 al 10 Giugno 2015 **€ 364.710,50** per il periodo dal 11 Giugno 2015 al 31 Dicembre 2015.

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.

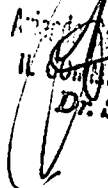
Articolo 6

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


 Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

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 dei sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2016, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.
3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà

Assandata Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Articolo 10

Cessione del Contratto

1. Il presente Contratto non potrà essere ceduto in tutto o in parte senza il consenso della Regione Calabria. La cessione costituisce grave inadempimento ai sensi dell'art. 12) e causa di risoluzione del contratto.

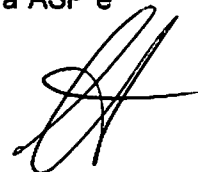
Articolo 11

Cessione dei crediti

1. Nel caso di cessione, a qualsiasi titolo, dei crediti dell'Erogatore derivanti dal presente Contratto, l'Erogatore medesimo dovrà notificare l'atto di cessione all'ASP competente (al domicilio indicato) a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa a mezzo plico raccomandato con avviso di ricevimento. Entro il termine di 45 giorni dalla ricezione dell'atto, trasmesso con le modalità di cui sopra, l'ASP è tenuta a comunicare espressamente, al domicilio indicato nel presente accordo ovvero al fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata, l'adesione o il diniego alla cessione. Decorso tale termine, la cessione avrà, comunque, efficacia nei confronti dell'ASP, anche ai fini dei controlli dovuti ai sensi della normativa vigente. L'amministrazione può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al presente contratto.
2. L'ASP s'impegna a comunicare l'accettazione della cessione del credito.
3. Restano fermi e impregiudicati gli eventuali ulteriori adempimenti connessi all'accordo tra ASP e struttura, avente ad oggetto i crediti sanitari.

Articolo 12

Risoluzione per grave inadempimento



1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
 - a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 1) lettere a), b) e c) del presente Contratto;
 - b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 2) lettera g);
 - c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;
 - d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
 - a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
 - b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
 - c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
 - d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);
 - e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
 - f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in 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 vigenza 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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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: centro turano@lamiapec.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 ALBERTINI

L'Erogatore _____

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONE
C.F. e P. Iva 02362270797

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 ALBERTINI

L'Erogatore

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONE
C.F. e P. Iva 02362270797

VISURA ORDINARIA SOCIETA' DI CAPITALE

TURANO & C. S.R.L.



YQ5X3X

Il QR Code consente di verificare la corrispondenza tra questo documento e quello archiviato al momento dell'estrazione. Per la verifica utilizzare l'App RI QR Code o visitare il sito ufficiale del Registro Imprese.

DATI ANAGRAFICI

Indirizzo Sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
Indirizzo PEC	centroturano@lamiappec.it
Numero REA	KR - 158784
Codice fiscale	02382270797
Partita IVA	02382270797
Forma giuridica	societa' a responsabilita' limitata
Data atto di costituzione	10/11/2000
Data iscrizione	15/12/2000
Data ultimo protocollo	24/09/2014
Presidente Consiglio Amministrazione	TURANO CARMELO Rappresentante dell'Impresa

ATTIVITA'

Stato attività	attiva
Data inizio attività	31/01/2001
Codice ATECO	86.22
Codice NACE	86.22
Attività import export	-
Contratto di rete	-
Albi ruoli e licenze	-
Albi e registri ambientali	-

L'IMPRESA IN CIFRE

Capitale sociale	15.300,00
Addetti al 31/03/2015	21
Soci	2
Amministratori	3
Titolari di cariche	0
Sindaci, organi di controllo	0
Unità locali	1
Pratiche RI dal 28/07/2014	1
Trasferimenti di quote	2
Trasferimenti di sede	0
Partecipazioni (1)	-

CERTIFICAZIONE D'IMPRESA

Attestazioni SOA	-
Certificazioni di QUALITA'	sì

DOCUMENTI CONSULTABILI

Bilanci	2013 - 2012 - 2011 - 2010 - 2009 - ...
Fascicolo	sì
Statuto	sì
Altri atti	13

Le informazioni, sopra riportate, sono tutte di fonte Registro Imprese o REA (Repertorio Economico Amministrativo); si possono trovare i dettagli nella Visura o nel Fascicolo d'Impresa

(1) Da elenchi soci e trasferimenti di quote

Indice

1 Sede	2
2 Informazioni da statuto/atto costitutivo	2
3 Capitale e strumenti finanziari	5
4 Soci e titolari di diritti su azioni e quote	5
5 Amministratori	6
6 Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri	7
7 Attività, albi ruoli e licenze	8
8 Sedi secondarie ed unita' locali	8
9 Aggiornamento impresa	9

1 Sede

Indirizzo Sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
Indirizzo PEC	centroturano@lamiapec.it
Partita IVA	02382270797
Numero REA	KR - 158784

iscrizione REA	Numero repertorio economico amministrativo (REA): KR - 158784
sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
indirizzo elettronico	Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: centroturano@lamiapec.it
partita iva	02382270797

2 Informazioni da statuto/atto costitutivo

Registro Imprese	Data di iscrizione: 15/12/2000 Sezioni: Iscritta nella sezione ORDINARIA
Estremi di costituzione	Data atto di costituzione: 10/11/2000
Sistema di amministrazione	consiglio di amministrazione (in carica)
Oggetto sociale	- PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE; SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, DISABILI PSICOFISICI; SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE; SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ...
Poteri da statuto	ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E' AFFIDATA LA GESTIONE DELLA SOCIETA': A TAL FINE POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E TUTTE LE OPERAZIONI SIA DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON LA SOLA ESCLUSIONE DI QUEGLI ATTI E DI QUELLE ...

Estremi di costituzione

iscrizione Registro Imprese	Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02382270797 del Registro delle Imprese di CROTONE Data iscrizione: 15/12/2000
-----------------------------	---

sezioni Iscritta nella sezione ORDINARIA il 15/12/2000

Informazioni costitutive Data atto di costituzione: 10/11/2000

Sistema di amministrazione e controllo

durata della società Data termine: 31/12/2030

scadenza esercizi Scadenza primo esercizio: 31/12/2000
Scadenza esercizi successivi: 31/12

sistema di amministrazione e controllo contabile Sistema di amministrazione adottato: amministrazione pluripersonale collegiale

forme amministrative **consiglio di amministrazione (in carica)**
Numero minimo amministratori: 3
Numero massimo amministratori: 5

Oggetto sociale

- PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE; SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, DISABILI PSICOFISICI; SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE; SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A MINORI, ANZIANI, HANDICAPATI; ASSISTENZA SOCIO-PSICOLOGICA; REALIZZAZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI, CASE DI CURA MONO O POLISPECIALISTICHE, STRUTTURE RESIDENZIALI O AMBULATORIALI PER MINORI, DISABILI, ANZIANI, CENTRI DIURNI, COMUNITA' ALLOGGIO, CASA ALBERGO, CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI PER HANDICAPPATI NON AUTOSUFFICIENTI, GRUPPI APPARTAMENTO, CASE FAMIGLIA, COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI MENTALI, COMUNITA' TERAPEUTICHE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI DIPENDENZA, STRUTTURE LAVORATIVE O COMMERCIALI O DI ACCOGLIENZA COLLEGATE ALL'ATTIVITA' DELLE STRUTTURE SANITARIE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI;
- PRESTARE CONSULENZA E REDIGERE PIANI E PROGRAMMI SOCIO-ASSISTENZIALI PER ENTI PUBBLICI E PRIVATI; ASSUMERE DA AMMINISTRAZIONI STATALI, ANCHE AUTONOME, DA REGIONI, PROVINCE, COMUNI E DA QUALSIASI ENTE PUBBLICO, NONCHE' DA PRIVATI, INCARICHI PER REDIGERE PIANI E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE, PIANIFICAZIONE E PROGETTAZIONE NEL SETTORE DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI, L'APPALTO DI LAVORI, O LA CONCESSIONE DI SERVIZI, L'ESECUZIONE DI FORNITURE, LA COSTRUZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI DI QUALSIASI GENERE, NEI SETTORI O SERVIZI SOCIO SANITARI; GESTIRE PROGETTI E SPERIMENTAZIONI NEL SETTORE SOCIALE E SANITARIO ANCHE IN PARTENARIATO CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI
- SEGRETARIATO SOCIALE, CENTRI DI AGGREGAZIONE SOCIALE; ASSISTENZA SOCIO-PEDAGOGICA; PREVENZIONE, PROMOZIONE ED AGGREGAZIONE SOCIALE (SCUOLE, SEMINARI, CENTRI DI FORMAZIONE);
- ASSISTENZA DOMICILIARE; INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE: CASE DI RIPOSO; CENTRI DI VACANZA; STUDI E RICERCHE, PROGRAMMAZIONE, ELABORAZIONE, ASSISTENZA,
- CREAZIONE, VALUTAZIONE ED ESECUZIONE DI PIANI SOCIO-RIABILITATIVI, SOCIO ASSISTENZIALI E SANITARI INVIDUALIZZATI; ATTIVITA' PSICOLOGICHE, SOCIO-SANITARIE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA E RIABILITAZIONE DELLE MALATTIE FISICHE E PSICHICHE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI BONIFICA E SALVAGUARDIA DELL'AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI; ATTIVITA' DI PREVENZIONE DI FATTORI DI RISCHIO SANITARIO E SOCIALE OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SANITARI E NON, PER UTENTI DI DIVERSI CAMPI E DISCIPLINE, DI PRODUZIONE DI SUSSIDI DIDATTICI OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' PRODUTTIVE (AGRICOLTURA, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, PESCA) FINALIZZATE ALLA RIABILITAZIONE ED ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO DI SOGGETTI INSERITI IN PROGRAMMI RIABILITATIVI, DI DISABILI, O DI SOGGETTI A RISCHIO DI EMARGINAZIONE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE E DI PROGRAMMAZIONE DI SERVIZI PER LA COLLETTIVITA' SIA IN CAMPO SANITARIO SIA IN OGNI ALTRO SETTORE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONE DI SERVIZI SANITARI O TERZIARI OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI TUTELA DELLA SALUTE, DELLA DIGNITA' E DELLE PARI OPPORTUNITA' ATTRAVERSO LA GESTIONE DIRETTA ED INDIRETTA ANCHE IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI DI STRUTTURE DESTINATE A TALI SERVIZI (ASILI NIDO; CONSULTORI FAMILIARI, CENTRI DONNA; CENTRI CONTRO LA VIOLENZA; O COMUNQUE DENOMINATI).
- SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDIO, RICERCA, SVILUPPO E PROGETTAZIONE CON ELABORAZIONE DI PROGRAMMI DI INTERVENTO IN TUTTI I SETTORI SOPRA MENZIONATI SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO; ATTIVITA' DI VOLONTARIATO SIA AUTONOMAMENTE SIA IN COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO;
- GESTIRE IN PROPRIO O IN REGIME DI CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE; ECM,
- ATTIVITA' DI PROMOZIONE DELL'IMPEGNO DELLE ISTITUZIONI A FAVORE DELLE PERSONE DEBOLI E SVANTAGGIATE E DI AFFERMAZIONE DEI LORO DIRITTI; ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SOCIALI, SANITARI, PEDAGOGICI ED EDUCATIVI; ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE, PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI E PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA; ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON L'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE; ATTIVITA' DI SOSTEGNO, FORMAZIONE E CONSULENZA ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA CONNESSE CON LE PROBLEMATICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA;
- GESTIONE IMPORT-EXPORT PRODOTTI E SERVIZI IN AMBITO SANITARIO, PARAFARMACEUTICO DIETISTICO E COSMETICO;
- CREAZIONE, PRODUZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI IN AMBITO SANITARIO E DI AUSILI, PARAFARMACEUTICO, DIETISTICO E COSMETICO;
- GESTIONE MENSE, REFEZIONE SCOLASTICHE, ASILI NIDO ECC.; MANUTENZIONE E/O GESTIONE AREE VERDI (AIUOLE, PARCHI, GIARDINI ECC.);GESTIONE E/O AFFITTO LOCALI PUBBLICI (CHIOSCHI BAR, RISTORANTI, PIZZERIE, PANINOTECHE ECC.); ASSUNZIONE DI LAVORI DI FACCHINAGGIO, CARICO E SCARICO; TRASPORTO MERCI, DI IMPIANTI SPORTIVI; PROMOZIONE TURISTICA E CULTURALE DEL TERRITORIO, CREAZIONE GUIDE TURISTICHE E CENTRI DI INFORMAZIONE; ORGANIZZAZIONE DI MOSTRE, MEETING, CONGRESSI, FIERE, MANIFESTAZIONI SPORTIVE ECC.; DOPOSCUOLA; ORGANIZZAZIONE COLONIE ESTIVE ED INTERVALLI; GESTIONE SERVIZI SCUOLABUS E TRASPORTO PAZIENTI;
- ORGANIZZARE, PROMUOVERE, COSTRUIRE, ACQUISTARE, REALIZZARE E GESTIRE STRUTTURE ED ATTREZZATURE TURISTICO-ALBERGHIERE, TURISTICO-SANITARIE, CENTRI BENESSERE E CENTRI WELLNESS, PALESTRE;
- GESTIRE IMPIANTI ED ATTREZZATURE TURISTICO ALBERGHIERE GIA' CREATE, ALLO SCOPO DI INCREMENTARE L'OCCUPAZIONE DI PERSONALE SPECIALIZZATO NEL SETTORE E DARE MAGGIORE FUNZIONALITA' ALLE STESSE, CURARE PRESSO LE STESSE ATTREZZATURE CORSI DI FORMAZIONE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI ALTRO TIPO, SEMINARI, INCONTRI VARI.
- AI FINI STATUTARI CHIEDERE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO O A TASSI AGEVOLATI ALLA REGIONE CALABRIA, O AD ALTRO ENTE EROGATORE;
- CURARE LA RACCOLTA, LA PREPARAZIONE, L'ESPOSIZIONE E LA VENDITA DI PRODOTTI AGRO-ALIMENTARI ED ARTIGIANALI TIPICI DELLA ZONA FINALIZZATE A PROGETTI DI COOPERAZIONE SANITARIA E SOCIALE;
- COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI IMPRENDITORIALI E CONTRATTUALI RITENUTE NECESSARIE O UTILI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE O COMUNQUE, SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRETTAMENTE ATTINENTI AL MEDESIMO.
- LA SOCIETA' PER AGEVOLARE IL CONSEGUIMENTO DELLO SCOPO SOCIALE E LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE SI PROPONE DI COSTITUIRE FONDI PER LO SVILUPPO TECNOLOGICO, PER LA RISTRUTTURAZIONE ED IL POTENZIAMENTO AZIENDALE. LA SOCIETA' PUO' INOLTRE COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMOBILIARI, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E FINANZIARIE NECESSARIE O UTILI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI, COMPRESA LA PRESTAZIONE DI GARANZIE PERSONALI O REALI PER OBBLIGAZIONI DI TERZI, SOCI O NON SOCI E PUO' ASSUMERE SIA DIRETTAMENTE SIA INDIRETTAMENTE INTERESSENCE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA', IMPRESE, CONSORZI O ASSOCIAZIONI AVENTI OGGETTO ANALOGO OD AFFINE O COMUNQUE CONNESSO AL PROPRIO, IL TUTTO ESCLUSIVAMENTE IN VIA STRUMENTALE ED ACCESSORIA RISPETTO ALLE ATTIVITA' CHE COSTITUISCONO L'OGGETTO SOCIALE E SENZA CHE TALI OPERAZIONI POSSANO ASSUMERE CARATTERE PREVALENTE ED IN OGNI CASO CON ESCLUSIONE DELL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' FINANZIARIE NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO E SALVI GLI ALTRI DIVIETI E LIMITAZIONI PREVISTI DALLA LEGGE.
- LA SOCIETA' PUO' COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI COMMERCIALI, TECNICHE, INDUSTRIALI, MOBILIARI, IMMOBILIARI E FINANZIARIE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA, NECESSARIE OD UTILI AL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, NONCHE' IL DEPOSITO, LA COMPRAVENDITA E LO SFRUTTAMENTO DI MARCHI E BREVETTI,

LA LORO CESSIONE OD APPORTO E LA CONCESSIONE DI TUTTE LE LICENZE DI SFRUTTAMENTO, NONCHE' CONTRARRE MUTUI E CONCEDERE GARANZIE ANCHE REALI ED ANCHE A FAVORE DI TERZI; ESSA PUO' INOLTRE ASSUMERE, DIRETTAMENTE ED INDIRETTAMENTE, INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA' ED ENTI, COSTITUITI O DA COSTITUIRE, CON ESPRESSA ESCLUSIONE DEL FINE DI COLLOCAMENTO E COMUNQUE IN MISURA NON PREVALENTE.

Poteri

poteri da statuto

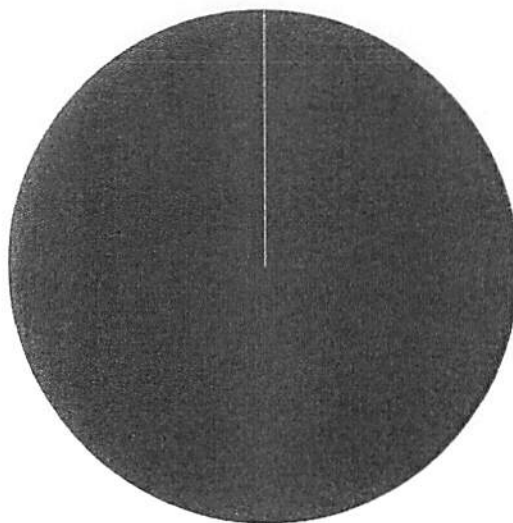
ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E' AFFIDATA LA GESTIONE DELLA SOCIETA': A TAL FINE POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E TUTTE LE OPERAZIONI SIA DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON LA SOLA ESCLUSIONE DI QUEGLI ATTI E DI QUELLE OPERAZIONI CHE LA LEGGE E IL PRESENTE ATTO RISERVANO ESPRESSAMENTE AI SOCI. LA FIRMA E LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

3 Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in Euro	Deliberato:	15.300,00
	Sottoscritto:	15.300,00
	Versato:	15.300,00
	Conferimenti in denaro	

4 Soci e titolari di diritti su azioni e quote

Sintesi della composizione societaria e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 04/12/2013



PODELLA CATERINA
99,33%

Il grafico a torta e la tabella sottostante rappresentano una sintesi della composizione societaria dell'impresa (le quote di proprietà sono sommate per titolare e poi arrotondate).

Si sottolinea che solo l'elenco dei soci, disponibile di seguito alla tabella di sintesi, fornisce la completa e dettagliata situazione societaria così come depositata.

Socio	Valore	%	Tipo diritto
PODELLA CATERINA PDLCRN62P48D122I	15.198,00	99,33 %	proprietà'
TURANO RAFFAELE TRNRFL91M06F205O	102,00	0,67 %	proprietà'

Elenco dei soci e degli altri
titolari di diritti su azioni o
quote sociali al 04/12/2013
capitale sociale

Capitale sociale dichiarato sul modello con cui è stato depositato l'elenco dei soci:
15.300,00 Euro

Proprieta'

Quota di nominali: 15.198,00 Euro

Di cui versati: 15.198,00

PODELLA CATERINA

Codice fiscale: PDLCRN62P48D122I

Tipo di diritto: proprieta'

Domicilio del titolare o rappresentante comune

CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

Proprieta'

Quota di nominali: 102,00 Euro

Di cui versati: 102,00

TURANO RAFFAELE

Codice fiscale: TRNRFL91M06F205O

Tipo di diritto: proprieta'

Domicilio del titolare o rappresentante comune

CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

Variazioni sulle quote sociali
che hanno prodotto l'elenco
sopra riportato
pratica con atto del 04/12/2013

Data deposito: 04/12/2013

Data protocollo: 04/12/2013

Numero protocollo: KR -2013-15321

5 Amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione

TURANO CARMELO

Rappresentante dell'impresa

Amministratore Delegato

PODELLA CATERINA

Consigliere

TURANO RAFFAELE

Forma amministrativa adottata
consiglio di amministrazione

Numero amministratori in carica: 3

Elenco amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione
TURANO CARMELO

Rappresentante dell'impresa

Nato a REGGIO CALABRIA (RC) il 09/01/1953

Codice fiscale: TRNCML53A09H224N

Firma depositata

residenza

REGGIO DI CALABRIA (RC)

LOCALITA' BOCALE - VIA VECCHIA NAZIONALE 292 CAP 89100

carica **presidente consiglio amministrazione**
Nominato con atto del 14/05/2011
Data iscrizione: 06/07/2011
Durata in carica: fino alla revoca

Amministratore Delegato
PODELLA CATERINA

domicilio Nata a CROTONE (KR) il 08/09/1962
Codice fiscale: PDLCRN62P48D122I
CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

carica **consigliere**
Nominato con atto del 14/05/2011
Data iscrizione: 06/07/2011

carica **amministratore delegato**
Nominato con atto del 14/05/2011
Data iscrizione: 06/07/2011

Consigliere

TURANO RAFFAELE

domicilio Nato a MILANO (MI) il 06/08/1991
Codice fiscale: TRNRFL91M06F205O
CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

carica **consigliere**
Nominato con atto del 14/05/2011
Data iscrizione: 06/07/2011
Durata in carica: fino alla revoca

6 Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri

Fusioni e scissioni		
Tipi di atto	Data atto	Denominazione
Progetto di fusione mediante incorporazione della societa'	15/06/2011	UTSIT SRL C.F. 02682420795
Fusione mediante incorporazione di	15/09/2011	UTSIT S.R.L. C.F. 02682420795

Fusioni, scissioni

progetto di fusione mediante incorporazione della societa'
UTSIT SRL
Codice fiscale: 02682420795
Numero repertorio economico amministrativo: KR - 164671
Sede: CROTONE (KR)
estremi della pratica Data iscrizione: 03/08/2011
Data atto: 15/06/2011

fusione mediante incorporazione di
UTSIT S.R.L.
Codice fiscale: 02682420795
Numero repertorio economico amministrativo: KR - 164671
Sede: CROTONE (KR)
estremi della pratica Data iscrizione: 06/10/2011
Data modifica: 29/11/2011
Data delibera: 15/09/2011
Data atto di esecuzione: 10/11/2011

7 Attività, albi ruoli e licenze

Addetti	21
Data d'inizio dell'attività dell'impresa	31/01/2001

Attività

Inizio attività

(informazione storica)

Data inizio dell'attività dell'impresa: 31/01/2001

classificazione atecori 2007 dell'attività prevalente

(informazione di sola natura statistica)

Codice: 86.22 - studi medici specialistici e poliambulatori
Importanza: I - prevalente svolta dall'impresa

certificazioni di qualità, ambientali ed altro in corso di validità

(fonte Accredia, ultimo aggiornamento 15/07/2015)

Numero certificato: 18377/08/S
Data di prima emissione: 25/07/2008
Certificato emesso dall'organismo di certificazione: RINA SERVICES S.P.A.
Codice fiscale: 03487840104
Schema di Accreditamento:
SGQ - Certificazione Di Sistemi Di Gestione Per La Qualita'
Settori certificati:
38 - Sanita' Ed Altri Servizi Sociali

Addetti

(informazione di sola natura statistica)

Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2015
(Dati rilevati al 31/03/2015)

	I trimestre
Dipendenti	21
Indipendenti	0
Totale	21

Addetti nel comune di CROTONE (KR)

Sede e Unità locali: 1

	I trimestre
Dipendenti	21
Indipendenti	0
Totale	21

8 Sedi secondarie ed unità locali

Unità Locale n. KR/1	VIA T. CAMPANELLA 52 CROTONE (KR) CAP 88900
-----------------------------	---

Unità Locale n. KR/1

indirizzo

Sede Operativa
Data apertura: 15/01/2008
CROTONE (KR)
VIA T. CAMPANELLA 52 CAP 88900
Telefono: 0962 20092
Telefax: 0962 62070

Attività esercitata

Classificazione ATECORI 2007 dell'attività
(informazione di sola natura

CENTRO MEDICO SPECIALISTICO IN CONVENZIONE
Codice: 86.22 - studi medici specialistici e poliambulatori
Importanza: P - primaria Registro Imprese

statistica)

licenze/autorizzazioni

Data inizio: 15/01/2008

Licenza/autorizzazione: REGIONE

Numero: 226 del 15/01/2008

Tipo: autorizzazione sanitaria

9 Aggiornamento impresa

Data ultimo protocollo	24/09/2014
------------------------	------------



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/587/2015/CKR0033

28/7/2015

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: 02382270797
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 15/12/2000

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 15/12/2000

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-158784

Denominazione: TURANO & C. S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA, 52 CAP 88900

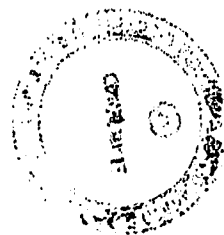
indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: CENTROTURANO@LAMIAPEC.IT

Costituita con atto del 10/11/2000

Durata della società:
data termine: 31/12/2030

Oggetto Sociale:

- PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE; SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, DISABILI PSICOFISICI; SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE; SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A MINORI, ANZIANI, HANDICAPATI; ASSISTENZA SOCIO-PSICOLOGICA; REALIZZAZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI, CASE DI CURA MONO O POLISPECIALISTICHE, STRUTTURE RESIDENZIALI O AMBULATORIALI PER MINORI, DISABILI, ANZIANI, CENTRI DIURNI, COMUNITA' ALLOGGIO, CASA ALBERGO, CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI PER HANDICAPPATI NON AUTOSUFFICIENTI, GRUPPI APPARTAMENTO, CASE FAMIGLIA, COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI MENTALI, COMUNITA' TERAPEUTICHE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI DIPENDENZA, STRUTTURE LAVORATIVE O COMMERCIALI O DI ACCOGLIENZA COLLEGATE ALL'ATTIVITA' DELLE STRUTTURE SANITARIE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI;
- PRESTARE CONSULENZA E REDIGERE PIANI E PROGRAMMI SOCIO-ASSISTENZIALI PER ENTI PUBBLICI E PRIVATI; ASSUMERE DA AMMINISTRAZIONI STATALI, ANCHE AUTONOME, DA REGIONI, PROVINCE, COMUNI E DA QUALSIASI ENTE PUBBLICO, NONCHE' DA PRIVATI, INCARICHI PER REDIGERE PIANI E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE, PIANIFICAZIONE E PROGETTAZIONE NEL SETTORE DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI, L'APPALTO DI LAVORI, O LA CONCESSIONE DI SERVIZI, L'ESECUZIONE DI FORNITURE, LA COSTRUZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI DI QUALSIASI GENERE, NEI SETTORI O SERVIZI SOCIO SANITARI, GESTIRE PROGETTI E SPERIMENTAZIONI NEL SETTORE SOCIALE E SANITARIO ANCHE IN PARTENARIATO CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI
- SEGRETARIATO SOCIALE, CENTRI DI AGGREGAZIONE SOCIALE; ASSISTENZA SOCIO-PEDAGOGICA; PREVENZIONE, PROMOZIONE ED AGGREGAZIONE SOCIALE (SCUOLE, SEMINARI, CENTRI DI FORMAZIONE);
- ASSISTENZA DOMICILIARE; INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE: CASE DI RIPOSO; CENTRI DI VACANZA; STUDI E RICERCHE, PROGRAMMAZIONE, ELABORAZIONE, ASSISTENZA,
- CREAZIONE, VALUTAZIONE ED ESECUZIONE DI PIANI SOCIO-RIABILITATIVI, SOCIO





Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/587/2015/CKR0033

28/7/2015

ASSISTENZIALI E SANITARI INVIDUALIZZATI; ATTIVITA' PSICOLOGICHE, SOCIO-SANITARIE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA E RIABILITAZIONE DELLE MALATTIE FISICHE E PSICHICHE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' DI BONIFICA E SALVAGUARDIA DELL'AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI; ATTIVITA' DI PREVENZIONE DI FATTORI DI RISCHIO SANITARIO E SOCIALE OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SANITARI E NON, PER UTENTI DI DIVERSI CAMPI E DISCIPLINE, DI PRODUZIONE DI SUSSIDI DIDATTICI OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' PRODUTTIVE (AGRICOLTURA, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, PESCA) FINALIZZATE ALLA RIABILITAZIONE ED ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO DI SOGGETTI INSERITI IN PROGRAMMI RIABILITATIVI, DI DISABILI, O DI SOGGETTI A RISCHIO DI EMARGINAZIONE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE E DI PROGRAMMAZIONE DI SERVIZI PER LA COLLETTIVITA' SIA IN CAMPO SANITARIO SIA IN OGNI ALTRO SETTORE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONE DI SERVIZI SANITARI O TERZIARI OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI TUTELA DELLA SALUTE, DELLA DIGNITA' E DELLE PARI OPPORTUNITA' ATTRAVERSO LA GESTIONE DIRETTA ED INDIRETTA ANCHE IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI DI STRUTTURE DESTINATE A TALI SERVIZI (ASILI NIDO; CONSULTORI FAMILIARI, CENTRI DONNA; CENTRI CONTRO LA VIOLENZA; O COMUNQUE DENOMINATI).
- SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDIO, RICERCA, SVILUPPO E PROGETTAZIONE CON ELABORAZIONE DI PROGRAMMI DI INTERVENTO IN TUTTI I SETTORI SOPRA MENZIONATI SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO; ATTIVITA' DI VOLONTARIATO SIA AUTONOMAMENTE SIA IN COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO;
- GESTIRE IN PROPRIO O IN REGIME DI CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE; ECM,
- ATTIVITA' DI PROMOZIONE DELL'IMPEGNO DELLE ISTITUZIONI A FAVORE DELLE PERSONE DEBOLI E SVANTAGGIATE E DI AFFERMAZIONE DEI LORO DIRITTI; ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SOCIALI, SANITARI, PEDAGOGICI ED EDUCATIVI; ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE, PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI E PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA; ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON L'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE; ATTIVITA' DI SOSTEGNO, FORMAZIONE E CONSULENZA ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA CONNESSE CON LE PROBLEMATICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA;
- GESTIONE IMPORT-EXPORT PRODOTTI E SERVIZI IN AMBITO SANITARIO, PARAFARMACEUTICO DIETISTICO E COSMETICO;
- CREAZIONE, PRODUZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI IN AMBITO SANITARIO E DI AUSILI, PARAFARMACEUTICO, DIETISTICO E COSMETICO;
- GESTIONE MENSE, REFEZIONE SCOLASTICHE, ASILI NIDO ECC.; MANUTENZIONE E/O GESTIONE AREE VERDI (AIUOLE, PARCHI, GIARDINI ECC.); GESTIONE E/O AFFITTO LOCALI PUBBLICI (CHIOSCHI BAR, RISTORANTI, PIZZERIE, PANINOTECHES ECC.); ASSUNZIONE DI LAVORI DI FACCHINAGGIO, CARICO E SCARICO; TRASPORTO MERCI, DI IMPIANTI SPORTIVI; PROMOZIONE TURISTICA E CULTURALE DEL TERRITORIO, CREAZIONE GUIDE TURISTICHE E CENTRI DI INFORMAZIONE; ORGANIZZAZIONE DI MOSTRE, MEETING, CONGRESSI, FIERE, MANIFESTAZIONI SPORTIVE ECC.; DOPOSCUOLA; ORGANIZZAZIONE COLONIE ESTIVE ED INTERVALLI; GESTIONE SERVIZI SCUOLABUS E TRASPORTO PAZIENTI;
- ORGANIZZARE, PROMUOVERE, COSTRUIRE, ACQUISTARE, REALIZZARE E GESTIRE STRUTTURE ED ATTREZZATURE TURISTICO-ALBERGHIERE, TURISTICO-SANITARIE, CENTRI BENESSERE E CENTRI WELLNESS, PALESTRE;
- GESTIRE IMPIANTI ED ATTREZZATURE TURISTICO ALBERGHIERE GIA' CREATE, ALLO SCOPO DI INCREMENTARE L'OCCUPAZIONE DI PERSONALE SPECIALIZZATO NEL SETTORE E DARE MAGGIORE FUNZIONALITA' ALLE STESSE, CURARE PRESSO LE STESSE ATTREZZATURE CORSI DI FORMAZIONE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI ALTRO TIPO, SEMINARI, INCONTRI VARI.



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/587/2015/CKR0033

28/7/2015

- AI FINI STATUTARI CHIEDERE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO O A TASSI AGEVOLATI ALLA REGIONE CALABRIA, O AD ALTRO ENTE EROGATORE;
 - CURARE LA RACCOLTA, LA PREPARAZIONE, L'ESPOSIZIONE E LA VENDITA DI PRODOTTI AGRO-ALIMENTARI ED ARTIGIANALI TIPICI DELLA ZONA FINALIZZATE A PROGETTI DI COOPERAZIONE SANITARIA E SOCIALE;
 - COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI IMPRENDITORIALI E CONTRATTUALI RITENUTE NECESSARIE O UTILI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE O COMUNQUE, SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRETTAMENTE ATTINENTI AL MEDESIMO.
 - LA SOCIETA' PER AGEVOLARE IL CONSEGUIMENTO DELLO SCOPO SOCIALE E LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE SI PROPONE DI COSTITUIRE FONDI PER LO SVILUPPO TECNOLOGICO, PER LA RISTRUTTURAZIONE ED IL POTENZIAMENTO AZIENDALE.
 LA SOCIETA' PUO' INOLTRE COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMOBILIARI, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E FINANZIARIE NECESSARIE O UTILI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI, COMPRESA LA PRESTAZIONE DI GARANZIE PERSONALI O REALI PER OBBLIGAZIONI DI TERZI, SOCI O NON SOCI E PUO' ASSUMERE SIA DIRETTAMENTE SIA INDIRETTAMENTE INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA', IMPRESE, CONSORZI O ASSOCIAZIONI AVENTI OGGETTO ANALOGO OD AFFINE O COMUNQUE CONNESSO AL PROPRIO, IL TUTTO ESCLUSIVAMENTE IN VIA STRUMENTALE ED ACCESSORIA RISPETTO ALLE ATTIVITA' CHE COSTITUISCONO L'OGGETTO SOCIALE E SENZA CHE TALI OPERAZIONI POSSANO ASSUMERE CARATTERE PREVALENTE ED IN OGNI CASO CON ESCLUSIONE DELL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' FINANZIARIE NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO E SALVI GLI ALTRI DIVIETI E LIMITAZIONI PREVISTI DALLA LEGGE.
 LA SOCIETA' PUO' COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI COMMERCIALI, TECNICHE, INDUSTRIALI, MOBILIARI, IMMOBILIARI E FINANZIARIE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA, NECESSARIE OD UTILI AL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, NONCHE' IL DEPOSITO, LA COMPRAVENDITA E LO SFRUTTAMENTO DI MARCHI E BREVETTI, LA LORO CESSIONE OD APPORTO E LA CONCESSIONE DI TUTTE LE LICENZE DI SFRUTTAMENTO, NONCHE' CONTRARRE MUTUI E CONCEDERE GARANZIE ANCHE REALI ED ANCHE A FAVORE DI TERZI; ESSA PUO' INOLTRE ASSUMERE, DIRETTAMENTE ED INDIRETTAMENTE, INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA' ED ENTI, COSTITUITI O DA COSTITUIRE, CON ESPRESSA ESCLUSIONE DEL FINE DI COLLOCAMENTO E COMUNQUE IN MISURA NON PREVALENTE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRAZIONE PLURIPERSONALE COLLEGALE

- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
 numero componenti in carica: 3

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:
 ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E' AFFIDATA LA GESTIONE DELLA SOCIETA': A TAL FINE POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E TUTTE LE OPERAZIONI SIA DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON LA SOLA ESCLUSIONE DI QUEGLI ATTI E DI QUELLE OPERAZIONI CHE LA LEGGE E IL PRESENTE ATTO RISERVANO ESPRESSAMENTE AI SOCI. LA FIRMA E LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:
 deliberato 15.300,00
 sottoscritto 15.300,00
 versato 15.300,00
 conferimenti in DENARO



Prot.:CEW/587/2015/CKR0033

28/7/2015

OPERAZIONI STRAORDINARIE

Progetto di fusione mediante incorporazione della società
- UTSIT SRL

Sede: CROTONE (KR) Numero REA 164671

Codice Fiscale: 02682420795

Data iscrizione: 03/08/2011

Data atto: 15/06/2011

Fusione mediante incorporazione di:

- UTSIT S.R.L.

Sede: CROTONE (KR) Numero REA 164671

Codice Fiscale: 02682420795

Data iscrizione: 06/10/2011 Data modifica: 29/11/2011

Data delibera: 15/09/2011 Esecuzione con atto del 10/11/2011

ATTIVITA'

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 31/01/2001

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* TURANO CARMELO (rappresentante dell'impresa)

nato a REGGIO CALABRIA (RC) il 09/01/1953

codice fiscale: TRNCMLS3A09H224N

firma depositata

- PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE nominato con atto del 14/05/2011

durata in carica FINO ALLA REVOCA

Data iscrizione: 06/07/2011

* TURANO RAFFAELE

nato a MILANO (MI) il 06/08/1991

codice fiscale: TRNRFL91M06F2050

- CONSIGLIERE nominato con atto del 14/05/2011

durata in carica FINO ALLA REVOCA

Data iscrizione: 06/07/2011

* PODELLA CATERINA

nata a CROTONE (KR) il 08/09/1962

codice fiscale: PDLCRN62P48D122I

- CONSIGLIERE nominato con atto del 14/05/2011

Data iscrizione: 06/07/2011

- AMMINISTRATORE DELEGATO nominato con atto del 14/05/2011

Data iscrizione: 06/07/2011

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

- Unità locale SEDE OPERATIVA
CROTONE (KR) VIA T. CAMPANELLA, 52 CAP 88900

Attivita' esercitata:
CENTRO MEDICO SPECIALISTICO IN CONVENZIONE

Data apertura: 15/01/2008



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/587/2015/CKR0033

28/7/2015

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	2	EURO	32,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	37,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESI IN LIRE: 71641			

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

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***

IL DELEGATO ALLA FIRMA
L.M. Leone Cns:putil





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 8077/2015/R

Al nome di:

Cognome

PODELLA

Nome

CATERINA

Data di nascita

08/09/1962

Luogo di Nascita

CROTONE (KR) - ITALIA

Sesso

F

sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO

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, 09/07/2015 10:31



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco P. P.

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con domicilio in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano 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 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.

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 57
88900 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Sig. Raffaele Turano , nato a Milano il 06/08/1991, residente a Lugano (CH) Via Balestra 15, in qualità di Socio/Consigliere della TURANO & C. Srl, con sede in Crotone, Via Tommaso Campanella,52, P. IVA 02382270797,

DICHIARAZIONE

- Ai sensi dell'art. 4 comma 7 L. n. 412/91 il personale in forza alla TURANO & C. Srl non verte in condizioni d'incompatibilità con ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, e con altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio sanitario nazionale. Non esercita altre attività nè partecipa in quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso.

- 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;

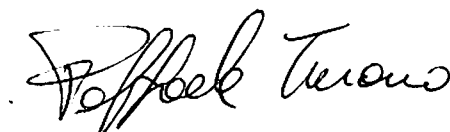
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Ai sensi e per gli effetti del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**, il sottoscritto 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.

Li 09/11/2015

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta Dr.ssa Caterina Podella, nato a Crotona il 08/09/1962, residente a Lugano (CH) Via Balestra 15, in qualità di Socio/Amministratore Delegato della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via Tommaso Campanella,52, P. IVA 02382270797,

DICHIARAZIONE

- Ai sensi dell'art. 4 comma 7 L. n. 412/91 il personale in forza alla TURANO & C. Srl non verte in condizioni d'incompatibilità con ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, e con altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio sanitario nazionale. Non esercita altre attività nè compartecipa in quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso.

- 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 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.

Li 09/11/2015

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con domicilio in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE

- Di aver provveduto all'introduzione, ai sensi dell'art. 54, co. 1 della legge regionale n. 15 del 21 giugno 2008, 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 impegnarsi entro la data del 30 novembre 2015 all'integrale adozione di un Modello Organizzativo e di un Codice Etico ai sensi dell'art. 6 del **D.Lgs. 231/01 lettera a**; nonché di dare piena funzionalità all'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 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.

li 09/11/2015

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONA
C.F. e P.Iva 02382270797

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con domicilio in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

(AI SENSI DELLA L. 12/03/1999 N. 68)

- 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 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.

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

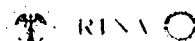
Con la presente, si comunicano gli strumenti presenti in struttura nella sezione riabilitazione

1. CICLETTE OPAL 200 KETTLER BASIC
2. ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
3. ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
4. CICLETTE PRIMA MAGNETICA
5. LASER LEVEL EZI EASYONE 5W
6. MAGNETOTERAPIA PORTATILE LEVEL SLEEP WELLNESS
7. MOTO MED VIVA1 RECK
8. TAPIS ROULANT ORTOPEDICO RUNNER MTR
9. LASER ASA MIX 5 - 07
10. TECNO SIX RED CORAL - DIATERMIA SIXTUS
11. CTU MEGA 16 POMPA DIAMAGNETICA
12. MAGNETOTERAPIA FISSA - R980 COSMOGRAMMA
13. FARMA SONOST 3000
14. EUSTIM ELETTROTHERAPIA
15. ESTENSORE FISIOTEK 2000T
16. LETTINO BOBATH UNION 120
17. LETTINO BOBATH UNION 120
18. LETTINO THER 2
19. LETTINO THER 2
20. LAMPADA AD INFRAROSSI
21. COMUNICATORE PARTNER 4PLUS
22. STIMOLATORE MAGNETICO MAGPRO COMPAT
23. SATURIMETRO DA DITO
24. T - ONE MEDI - ELETTROSTIMOLATORE
25. ELETTROSTIMOLATORE CON SONDA PERIPROBE VAGINALE E SONDA ANALE

Crotone il 16/02/2016

~~TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
Il direttore Carmelo Turano
C.F. e P. IVA 02382270797
Dr. Carmelo~~

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

Con la presente, si comunicano gli strumenti presenti in struttura nella sezione riabilitazione

1. CICLETTE OPAL 200 KETTLER BASIC
2. ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
3. ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
4. CICLETTE PRIMA MAGNETICA
5. LASER LEVEL EZ1 EASYONE 5W
6. MAGNETOTERAPIA PORTATILE LEVEL SLEEP WELLNESS
7. MOTO MED VIVA1 RECK
8. TAPIS ROULANT ORTOPEDICO RUNNER MTR
9. LASER ASA MIX 5 - 07
10. TECNO SIX RED CORAL - DIATERMIA SIXTUS
11. CTU MEGA 16 POMPA DIAMAGNETICA
12. MAGNETOTERAPIA FISSA - R980 COSMOGRAMMA
13. FARMA SONOST 3000
14. EUSTIM ELETTROTHERAPIA
15. ESTENSORE FISIOTEK 2000T
16. LETTINO BOBATH UNION 120
17. LETTINO BOBATH UNION 120
18. LETTINO THER 2
19. LETTINO THER 2
20. LAMPADA AD INFRAROSSI
21. COMUNICATORE PARTNER 4PLUS
22. STIMOLATORE MAGNETICO MAGPRO COMPAT
23. SATURIMETRO DA DITO
24. T - ONE MEDI - ELETTROSTIMOLATORE
25. ELETTROSTIMOLATORE CON SONDA PERIPROBE VAGINALE E SONDA ANALE

Crotone il 16/02/2016

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88890 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797
Dr. Carmelo

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

800 024 960

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via F. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962 27713 - Tel 0962 20092 - Fax 0962 62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Direttore Sanitario	Contratto di Collaborazione	10 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Medico, Neurologo, Psichiatra (D.M. 30/01/98)	Incarico Professionale	28 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Francesco	Pesce Delfino	Roma	07/11/1963	Roma	PSCFNC63S07H501Q	Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializz. in Medicina Fisica e Riabilitativa.	Fisiatra	Incarico Professionale	18 ore settimanali	n.44176 dal 06/07/1992

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REAn° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Cristina	Olivito	Cosenza	27/01/1980	Figline Vegliaturo Cosenza	LVTCS80A67D086M	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile	Neuro -psichiatra Infantile	Incarico Professionale	8 ore settimanali	n. 7162 dal 14/03/2006
Federica	Seala	Crotone	27/08/1984	Crotone	SCLFRC84M67D122D	Laurea in Scienze delle Politiche e Dei Servizi sociali	Assistente Sociale	Contratto Lavoro Studi Professionali	16 ore settimanali	n.2765 dal 23/02/2013
Antonia	Mazzoccoli	Catanzaro	03/10/1980	Strangoli	MZZNTN80R43C352H	Laurea in Psicologia	Psicologa	Contratto Lavoro Studi Professionali	28 ore settimanali	n.1085 dal 29/04/2008

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Numero Verde Gratuito
800 024 960

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via I. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962 27713 - Tel. 0962 20092 - Fax 0962 62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATE	ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Andreina	Apicella	Soverato	17/06/1968	Crotone	PCLNRN68H5718720	Laurea in Logopedista	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	30 ore settimanali	
Teresa	Olivito Spadafora	Cosenza	19/11/1977	Crotone	IVTTRS77S59D086R	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Olga	Scicchitano	Crotone	27/05/1984	Crotone	SCCLG084E67D122U	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Ambrogio	Paolo	Cassano Allo Ionio Cs	11/10/1968	Trebisacce Cs	MBRPLA68R11C002I	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale
Via T. Campanella 52 - Crotona - Tel. 0962 55713 - Tel. 0962 50092 - Fax 0962 62070
C.F. e P. IT 10238220797 - RE. IT 215834

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MASSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATI VE	ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Emmanuela	Simonetta	Crotone	14/11/2086	Crotone	SMNNMNL86S4D122S	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Carmelo	Garofilo	Catanzaro	02/07/1983	Petilia Polcastro	GRFCML83L02C352W	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Celeste	Dominijanni	Catanzaro	21/09/1986	Soverato	DMNCSL86D61C352V	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	
Kassia	Geremica	Genova	25/01/1980	Crotone	GRMKSS80A65D969V	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Mirachi	Anna Teresa	Catanzaro	12/07/1990	Cropani	MIRRNTR90L52C352L	Laurea in logopedia	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





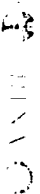
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedia
Laboratorio di Terapia Occupazionale
Via Campanella 52 - Crotone - Tel. 0962 25713 - Tel. 0962 20092 - Fax 0962 62070
C.F. e P. IT.0238227092 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N. ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Eugenio	Muzzi	Catanzaro	15/01/1978	Amaroni	MZZGNE78A15C352Z	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Laura	Giusti	Rhof(Mi)	25/10/1981	Cropani Marina	GNTLRAS1R65H264F	Laurea in Terapista Occupazionale	Terapista Occupazionale	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Edelewis	Mauro	Catanzaro	21/09/1985	Borgia	MRADWSS5P61C352B	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Antonio	Squillace	Crotone	09/10/1984	Crotone	SQLNTN84R09D122E	Diploma Professionale Industria e Partigianato	Addetto alla custodia e manutenzione locali	Contratto di lavoro ANASTE	35 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale
Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62970
C.F. e P. 1140238220797 - RE.FA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N. ISCRIZIONE PROFESSIONALE
Daniela	Iaconanni	Crotone	04/07/1982	Crotone	CNNDNL82L44D122Q	Scienze dell'educazione e della Formazione	Responsabile delle Risorse Umane & qualità	Incarico Professionale	18 ore settimanali	
Vincenzo	Marzano	Crotone	14/01/1982	Crotone	MRZYVCNS2A14D122J	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Salvatore	Curcio	Crotone	22/01/1981	Casabona	CRGSVT81A22D122I	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	30 ore settimanali	
Gessica	Proietto Donato	Crotone	30/05/1974	Crotone	PRIGSJ74E70D122E	Diploma Ragioniere Perito Commerciale	Settore Amministrativo	Contratto Lavoro Studi Professionali	27,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962 27713 - Tel. 0962 20092 - Fax 0962 62070
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Simona	Proietto Donato	Crotone	20.08.1975	Crotone	PRTSMN75M60D122K	Diploma di Operatore Turistico	Adetta Accettazione Pazienti U.R.P.	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Pamela	Proietto Donato	Crotone	01.02.1981	Crotone	PRTPLM81B41D122I	Diploma di Tecnico della Gestione Aziendale	Adetta alla Accettazione Pazienti e U.R.P.	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	

Crotone, 16/02/2016

Il Direttore Sanitario
Dott. Carmelo Turano
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONE
C.F. e P. IVA 02382270797

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Direttore Sanitario	Contratto di Collaborazione	10 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Medico, Neurologo,Psichiatra (D.M. 30/01/98)	Incarico Professionale	28 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Francesco	Pesce Delfino	Roma	0711/1963	Roma	PSCFNC63S07H501Q	Laurea in Medicina e Chirurgia ,Specializz. in Medicina Fisica e Riabilitativa.	Fisiatra	Incarico Professionale	18 ore settimanali	n.44176 dal 06/07/1992

Responsabile Dr. Carmelo Turano

*Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000*

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Cristina	Olivito	Cosenza	27/01/1980	Figline Vegliaturo Cosenza	LVTCST80A67D086M	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile	Neuro -psichiatra Infantile	Incarico Professionale	8 ore settimanali	n. 7162 dal 14/03/2006
Federica	Scala	Crotona	27/08/1984	Crotona	SCLFRC84M67D122D	Laurea in Scienze delle Politiche e Dei Servizi sociali	Assistente Sociale	Contratto Lavoro Studi Professionali	16 ore settimanali	n.2765 dal 23/02/2013
Antonia	Mazzoccoli	Catanzaro	03/10/1980	Strangoli	MZZNTN80R43C352H	Laurea in Psicologia	Psicologa	Contratto Lavoro Studi Professionali	28 ore settimanali	n.1085 dal 29/04/2008

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Andreina	Apicella	Soverato	17/06/1968	Crotone	PCLNRN68H5718720	Laurea in Logopedista	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	30 ore settimanali	
Teresa	Olivito Spadafora	Cosenza	19/11/1977	Crotone	LVTTRS77S59D086R	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Olga	Scicchitano	Crotone	27/05/1984	Crotone	SCCLGO84E67D122U	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Ambrogio	Paolo	Cassano Allo Ionio Cs	11/10/1968	Trebisacce Cs	MBRPLA68R11C0021	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Emanuela	Simonetta	Crotone	14/11/2086	Crotone	SMNMNL86S54D122S	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Carmelo	Garofalo	Catanzaro	02/07/1983	Petilia Policastro	GRFCML83L02C352W	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Celeste	Dominijanni	Catanzaro	21/09/1986	Soverato	DMNCST86P61C352V	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	
Kassia	Geremicca	Genova	25/01/1980	Crotone	GRMKSS80A65D969Y	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Mirarchi	Anna Teresa	Catanzaro	12/07/1990	Cropani	MRRNTR90L52C352L	Laurea in logopedia	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Eugenio	Muzzi	Catanzaro	15/01/1978	Amaroni	MZZGNE78A15C352Z	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Laura	Gnutti	Rho(MI)	25/10/1981	Cropani Marina	GNTLRA81R65H264F	Laurea in Terapista Occupazionale	Terapista Occupazionale	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Edelwais	Mauro	Catanzaro	21/09/1985	Borgia	MRADWS85P61C352B	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Antonio	Squillace	Crotone	09/10/1984	Crotone	SQLNTN84R09D122E	Diploma Professionale Industria e l'artigianato	Addetto alla custodia e manutenzione locali	Contratto di lavoro ANASTE	35 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

*Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000*

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Daniela	Iaconianni	Crotone	04/07/1982	Crotone	CNNDNL82L44D122Q	Scienze dell'educazione e della Formazione	Responsabile delle Risorse Umane & qualità	Incarico Professionale	18 ore settimanali	
Vincenzo	Marzano	Crotone	14/01/1982	Crotone	MRZVCN82A14D122J	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Salvatore	Curcio	Crotone	22/01/1981	Casabona	CRCSVT81A22D122I	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	30 ore settimanali	
Gessjca	Proietto Donato	Crotone	30/05/1974	Crotone	PRTGSJ74E70D122F	Diploma Ragioniere Perito Commerciale	Settore Amministrativo	Contratto Lavoro Studi Professionali	27,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Simona	Proietto Donato	Crotone	20/08/1975	Crotone	PRTSMN75M60D122K	Diploma di Operatore Turistico	Adetta Accettazione Pazienti U.R.P	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Pamela	Proietto Donato	Crotone	01/02/1981	Crotone	P RTPML81B41D122I	Diploma di Tecnico della Gestione Aziendale	Adetta alla Accettazione Pazienti e U.R.P	Contratto Lavoro Studi Professionali	40ore settimanali	

Crotone, 16/02/2016

Il Direttore Sanitario
Dott. Carmelo Turano
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONE
C.F. e P. IVA 02382270797

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 8078/2015/R

Al nome di:

Cognome **TURANO**
Nome **RAFFAELE**
Data di nascita **06/08/1991**
Luogo di Nascita **MILANO (MI) - 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, 09/07/2015 10:35



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO

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 della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario
 Certificato Generale del Casellario Giudiziale
 (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8080/2015/R

Al nome di:
 Cognome
 Nome
 Data di nascita
 Luogo di Nascita
 Sesso

TURANO
 CARMELO
 09/01/1953
 REGGIO CALABRIA (RC) - ITALIA
 M

INTERESSATO

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

diritto di certificato
 diritto di urgenza



CROTONE, 09/07/2015 10:52

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Cognome **TURANO**
 Nome **CARMELO**
 nato il **09-01-1953**
 (atto n. **75** P. **1** S. **A**)
 a **REGGIO DI CALABRIA (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **PIAZZA PITAGORA N.1**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO CHIRURGO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.81**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **////////////////////**



Firma del titolare *Carmelo Turano*
CROTONE li **01-09-2014**

Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Bianco Angotti)
Bianco Angotti

Scadenza **09-01-2025**
 Totale diritti Euro **5,42**

AU 2544345

IPZS SPA - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CROTONE
 CARTA D'IDENTITA'
N° AU 2544345
 DI
TURANO
CARMELO



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Sede Legale: Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 - C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto Dott. Carmelo Turano, nato a Reggio di Calabria il 09.01.1953, residente a Crotona in Via Piazza Pitagora 1, in qualità di Legale Rappresentante della Turano & C. S.r.l. con sede legale in Crotona alla Via Tommaso Campanella n. 52, telefono 0962.27713, e-mail info@centroturano.it, P.I. 02382270797, Cod. REG. CRE053,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 4457200,

DICHIARA

La permanenza del possesso dei requisiti previsti dal regolamento di cui alla LR/24/2008, necessari per il rinnovo dell'accreditamento definitivo della struttura sanitaria privata rappresentata, così come risultanti dagli atti in possesso del Dipartimento Salute della Regione Calabria.

Crotona, li 09/11/2015

Il Direttore Sanitario

Dr. CARMELO TURANO
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797

Ai sensi dell'art. 2, comma 10 e 11, della legge 16.06.1998 n 1991. Si allega fotocopia del proprio documento di identità'

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Yellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Sede Legale: Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 - C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto Dr.ssa Caterina Podella, nata a Crotone il 08.09.1962, residente a Lugano (CH) via Balestra 15, in qualità di Amministratore Delegato della Turano & C. S.r.l. con sede legale in Crotone alla Via Tommaso Campanella n. 52, , P.I. 02382270797,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D. L vo 06/09/2011, n 159

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Crotone, li 09/11/2015

Il 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. (*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Yellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Sede Legale: Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 - C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto Dott. Carmelo Turano, nato a Reggio di Calabria il 09.01.1953, residente a Crotona in Via Piazza Pitagora 1, in qualità di Legale Rappresentante della Turano & C. S.r.l. con sede legale in Crotona alla Via Tommaso Campanella n. 52, P.I. 02382270797, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D. L vo 06/09/2011, n 159

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Crotona, li 09/11/2015

Il 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. (*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Yellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

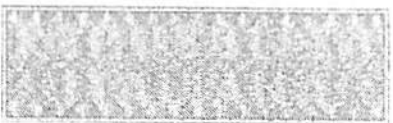
Ente di Certificazione RINA



TURANO
 CARMELO
 09-01-1953
 75 1 A
 REGGIO DI CALABRIA (RC)
 Nazionalità ITALIANA
 Comune CROTONE (KR)
 Via PIAZZA PITAGORA N.1
 Stato civile CONIUGATO
 Professione MEDICO CHIRURGO
 IDENTIFICAZIONE E CONTRASPECIFICAZIONE
 Sistema 1.81
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari



Carmelo Turano
 CROTONE 01-09-2014
 IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
Bianca Scarpatti
Bianca Scarpatti

Scadenza 09-01-2025
 Totale diritti Euro 5,42
 AU 2544345


REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 CROTONE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AU 2544345
 DI
 TURANO
 CARMELO

Cognome **TURANO**
 Nome **CARMELO**
 Data di nascita **09-01-1953**
 Sesso **M** Altezza **1** **A**
 Comune di nascita **REGGIO DI CALABRIA (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residente in **CROTONE (KR)**
 Via **PIAZZA PITAGORA N.1**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO CHIRURGO**
CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALMENTI
 Statura **1.81**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **//////////**



Firma del titolare *Carmelo Turano*
CROTONE **01-09-2014**
 Impresione del dito indice sinistro
IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Bianca Scarpelli)
Bianca Scarpelli

Scadenza **09-01-2025**
 Totale diritti Euro **5,42**
AU 2544345

1PZS - 00V - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 2544345
DI
TURANO
CARMELO



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano, nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, residente in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella,52, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

(AI SENSI DELLA L. 12/03/1999 N. 68)

- Di aver ottemperato agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 legge n. 68/99 e ss. mm.
- 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 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.

*Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical
Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA*





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Crotone, 17/02/2016

Il Legale Rappresentante

Dr. Carmelo Turano

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
89040 CROTONE
Tel. 0962.27713


Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical
Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA



CARMELO
TURANO
DI
N. AU 2544345

CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI
CROTONE



REPUBBLICA ITALIANA



AU 2544345

Totale diritti Euro 5,42

Scadenza 09-01-2025

[Handwritten Signature]
FUNZIONARIO DELEGATO

CROTONE
01-09-2014



REGGIO DI CALABRIA (RC) ITALIANA
CROTONE (KR)
PIAZZA PITAGORA N.4
CONIUGATO
MEDICO CHIRURGO

1 81
BRIZZOLATI
MARRONI

TURANO
CARMELO
09-01-1953



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 cod. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio

(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano, nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, residente in Crotone, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotone, Via/Piazza T. Campanella,52, P. IVA 02382270797,

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Crotone, 17/02/2016

Il Legale Rappresentante

Dott. Carmelo Turano

TURANO & C. S.R.L.
Via T. Campanella, 52
89000 CROTONI
P. IVA 02382270797

*Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical
Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA*



TURANO
 CARMELO
 09-01-1953
 76 1 3
 REGGIO DI CALABRIA (RC)
 ITALIANA
 CROTONE (KR)
 PIAZZA PITAGORA N.1
 CONIUGATO
 MEDICO CHIRURGO
 1 81
 BRIZZOLATI
 MARRONI
 Segni particolari: ////////////////



CROTONE 01-09-2014

IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Bianca Argenti)
Bianca Argenti

Scadenza 09-01-2025

Totale diritti Euro 5,42

AU 2544345



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 2544345

DI
 TURANO
 CARMELO