

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 Ventitrè del mese di Giugno in Crotone

TRA

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

E

ANMIC, erogatore di prestazioni di assistenza Riabilitativa Estensiva Extraospedaliera, in persona del legale rappresentante p.t, Giuseppe Squillacioti P.I. 01912880794 con sede legale in Crotone, Via Roma (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

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

Premesso che:

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillacioti

- 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* 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 ANMIC, sita in Crotona, Via Roma, cod. struttura CRE014 cod. NSIS 180012 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

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

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

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

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

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

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

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;

n. pl. _____ residenziali;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
 IL COMMISSARIO ORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

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:
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
 - di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;
 - che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
 - 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:
- 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);
 - 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;
 - per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - 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);
 - 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;
 - 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;
 - dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
 - 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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

IL COMITATO DI MONITORAGGIO

Dr. Sergio ARENA

3

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillacioti

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, operano 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 2016 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

Azienda Sanitaria Provinciale di Cuneo
IL COMMISSARIO ORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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.
- 3bis 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;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COMMISSARIO
 Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE
 Il Presidente
 Giuseppe Squillacioti

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

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

Articolo 8

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

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

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2016 e avrà durata sino al 31 dicembre 2016.
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 2017, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Saffilacconi

3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà 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,

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO
Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillacioti

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.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO RACCOMANDARIO
Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillaciotti

Articolo 16

Elezione di domicilio

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

CROTONE, 23/06/2016

L'Azienda Sanitaria Locale Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Sergio ARENA

ANMIC RIABILITAZIONE

Il Presidente

L'Erogatore *Giuseppe Squillacioti*

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

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

L'Azienda Sanitaria Locale

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillacioti



Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di CROTONE

Registro Imprese - Archivio ufficiale della CCIAA

VISURA ORDINARIA DELL'IMPRESA

ANMIC RIABILITAZIONE



WG271G

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	CROTONE (KR) VIA ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE SNC CAP 88074
Indirizzo PEC	anmiccdr@legalma.it
Numero REA	KR - 149797
Codice fiscale	01912880794
Forma giuridica	associazione

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente

Fig. Giuseppe Squillaciotti

Indice

1 Sede	2
2 Informazioni costitutive	2
3 Titolari di cariche o qualifiche	3
4 Attività, albi ruoli e licenze	4
5 Sedi secondarie ed unita' locali	5
6 Aggiornamento posizione	6

1 Sede

Indirizzo Sede	CROTONE (KR) VIA ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE SNC CAP 88074
Telefono	0962 28071
Indirizzo PEC	anmiccdr@legalmail.it
Partita IVA	01912880794
Numero REA	KR - 149797
Data Iscrizione	08/03/1996

Iscrizione REA	Numero repertorio economico amministrativo (REA): KR - 149797 Data iscrizione: 08/03/1996
sede	CROTONE (KR) VIA ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE SNC CAP 88074 Telefono: 0962 28071
indirizzo elettronico	Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: anmiccdr@legalmail.it
Insegna	ANMIC CENTRO DI RIABILITAZIONE
partita iva	01912880794

2 Informazioni costitutive

Estremi di costituzione	Data atto di costituzione: 24/04/1993
Oggetto sociale	L'ASSOCIAZIONE NON PERSEGUE SCOPI POLITICI O FINALITA' LUCRATIVE, MA SI PROPONE DI CONTRIBUIRE ALLA RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEGLI INVALIDI ED AL LORO INSERIMENTO NELLA VITA SOCIALE E PRODUTTIVA DELLA NAZIONE. ...

Informazioni costitutive	Data atto di costituzione: 24/04/1993
durata della società	Durata: INDETERMINATA

Oggetto sociale

L'ASSOCIAZIONE NON PERSEGUE SCOPI POLITICI O FINALITA' LUCRATIVE, MA SI
PROPONE DI CONTRIBUIRE ALLA RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEGLI INVALIDI ED AL
LORO INSERIMENTO NELLA VITA SOCIALE E PRODUTTIVA DELLA NAZIONE.
L'ASSENZA DI FINALITA' LUCRATIVE IMPORTA CHE GLI EVENTUALI UTILI DI GESTIONE
NON POSSONO ESSERE RIPARTITI FRA GLI ASSOCIATI, MA SONO DESTINATI AD ESSERE
REINVESTITI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI STATUIATI. L'ASSOCIAZIONE SI
PREFIGGE DI SVOLGERE I SEGUENTI COMPITI:
A) PUO' PARTECIPARE A FORME FEDERATIVE CON ASSOCIAZIONI DI ALTRE CATEGORIE DI
INVALIDI.
B) PROMUOVE E REALIZZA SERVIZI SOCIO-SANITARI SOCIO-ASSISTENZIALI E

RIABILITATIVI, SUL TERRITORIO, IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE DELL'ETA' EVOLUTIVA, DEGLI ADULTI, DEGLI ANZIANI, DEI PORTATORI DI HANDICAPS CON INTERVENTI DI SEGRETARIATO SOCIALE, ASSISTENZA PSICOLOGICA E PSICOTERAPEUTA, ASSISTENZA ECONOMICA E PRONTO INTERVENTO, ASSISTENZA DOMICILIARE, SODDISFACIMENTO DI ESIGENZE ABITATIVE, INTERVENTI CONNESSI ALLE COMPETENZE DELLE AUTORITA' GIUDIZIARIE E PENITENZIARIE, AFFIDAMENTI FAMILIARI, SERVIZI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI, CENTRI DI VACANZA, CENTRI DI AGGREGAZIONE SOCIALE, ABOLIZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE, GRUPPI DI FAMIGLIA, GRUPPI DI APPARTAMENTO PER ADOLESCENTI ED ADULTI, APPARTAMENTO PROTETTO, CASA PROTETTA;

C) REALIZZA ATTIVITA' EDUCATIVE, CULTURALI E SPORTIVE, IN FAVORE DELLA GENERALITA' DELLA POPOLAZIONE ED IN PARTICOLARE DEGLI INDIVIDUI PIU' DEBOLI E DEGLI ASSOCIATI DELL'ASSOCIAZIONE;

D) PROMUOVE L'ASSOCIAZIONISMO E LA COOPERAZIONE TRA I GIOVANI NEL CAMPO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI IN GENERALE;

PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO ASSOCIATIVO COSI' COME SOPRA DEFINITO L'ASSOCIAZIONE POTRA' ISTITUIRE CENTRI DI RIABILITAZIONE FUNZIONALE, NONCHE' CENTRI DI STUDIO, SPERIMENTAZIONE E RICERCA PER LA CURA E PER LA PREVENZIONE DI MALATTIE CONGENITE O ACQUISITE CHE CAUSINO MOTOLESIONI, NEUROLESIONI E SIMILI; ISTITUIRE E GESTIRE CENTRI DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE, SCUOLE, LABORATORI, GESTIRE IN FORMA APERTA ANCHE A SUPPORTO DELLE ATTIVITA' TESTE' ELENCAE, IMPRESE COMMERCIALI, INDUSTRIALI, ARTIGIANE ED AGRICOLE NELLE QUALI OCCUPARE ANCHE INVALIDI COMPATIBILMENTE CON LA LORO CAPACITA' ED IDONEITA' FISICA; FORMARE COOPERATIVE E SISTEMI DI LAVORO PROTETTO PER I DISABILI GRAVI DI CUI ALLA VIGENTE NORMATIVA IN MATERIA; SVOLGERE ATTIVITA' EDITORIALE IN FUNZIONE DEGLI SCOPI STATUTARI; ACQUISTARE, VENDERE, DARE IN AFFITTO E IN CONCESSIONE, LOCARE, PERMUTARE, CONTRAERE MUTUI, DARE GARANZIE, STIPULARE CONVENZIONI, ADERIRE A CONCORSI ED A CONFEDERAZIONI.

Poteri

poteri di amministrazione e rappresentanza del soci

IL PRESIDENTE HA LA RAPPRESENTANZA DELL'ASSOCIAZIONE DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO ED HA TUTTI I POTERI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON FACOLTA' DI FIRMA NULLA ESCLUSO O RISERVATO, NELLE MATERIE NON STRETTAMENTE RISERVATE ALL'ASSEMBLEA. IN PARTICOLARE E' NEI SUOI COMPITI E NEI SUOI POTERI :

PREDISPORRE LA RELAZIONE AL BILANCIO D'ESERCIZIO DA SOTTOPORRE ALL'APPROVAZIONE DELL'ASSEMBLEA; CHIEDERE RICONOSCIMENTI; PREDISPORRE IL REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE E NOMINARE IL DIRETTORE GENERALE; ASSUMERE PERSONALE; RILASCIARE PROCURE; DECIDERE SULLA APERTURA DI CENTRI O SCUOLE E SULLE ATTIVITA' DI CUI ALL'ART. 3 DELLO STATUTO; DISPORRE ISPEZIONI ALLE SEDI DELL'ASSOCIAZIONE ED ADOTTARE I PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI; FISSARE EMOLUMENTI E COMPENSI; CURARE L'ESECUZIONE DELLE DELIBERE ASSEMBLEARI; AGIRE E RESISTERE IN GIUDIZIO; NOMINARE COMMISSIONI DI STUDIO E DI RICERCA; NOMINARE ESPERTI; RISCOUTERE E QUIETANZARE SENZA LIMITAZIONE DI SOMMA; OPERARE SUI CONTI DELL'ASSOCIAZIONE EFFETTUANDO DEPOSITI E PRELEVAMENTI, CESSIONI, GIRATE, MANDATI, CHEQUES, RICHIEDERE MUTUI, STIPULARE, IMPEGNARE L'ASSOCIAZIONE, CONCEDERE GARANZIE ANCHE IPOTECARIE, VENDERE, PERMUTARE MOBILI ED IMMOBILI; DECIDERE E DELIBERARE SU QUANTO ALTRO EGLI RITIENE NECESSARIO PER IL MIGLIOR FUNZIONAMENTO E POTENZIAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE. DELLE SUE DECISIONI IL PRESIDENTE DOVRA' RELAZIONARE ALLA PRIMA ASSEMBLEA UTILE.

IL PRESIDENTE PUO' DELEGARE AL DIRETTORE GENERALE PARTE DEI SUOI POTERI, CON APPOSITA DELEGA SCRITTA.

L'AMMINISTRAZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELL'ASSOCIAZIONE E' AFFIDATA AL PRESIDENTE.

4. Titoli di carica o qualifica

Presidente
Vice Presidente

SQUILLACIOTI GIUSEPPE
GRIMALDI IDA

Importanza: S - secondaria Registro Imprese
Data inizio: 24/04/1993

Addetti
(informazione di sola natura
statistica)

Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2015
(Dati rilevati al 31/12/2015)

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Valore medio
Dipendenti	73	75	73	73	73
Indipendenti	0	0	0	0	0
Totale	73	75	73	73	73

**Addetti nel comune di SAN
GIOVANNI IN FIORE (CS)**
Unità locali: 1

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Valore medio
Dipendenti	12	13	12	12	12
Indipendenti	0	0	0	0	0
Totale	12	13	12	12	12

**Addetti nel comune di
CROTONE (KR)**
Sede

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Valore medio
Dipendenti	61	62	61	61	61
Indipendenti	0	0	0	0	0
Totale	61	62	61	61	61

Licenze

Licenze/autorizzazioni

Licenza/autorizzazione: REGIONE
Numero: 1 del 05/01/2011
Tipo: decreto regione calabria

Sedi secondarie ed unità locali

Unità' Locale n. CS/1

VIA PANORAMICA 340 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) CAP 87055

Unità' Locale n. CS/1

Informazioni estratte dal Registro
Imprese di COSENZA
Indirizzo

Ambulatorio
Insegna: PRESIDIO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE
Data apertura: 01/07/1998
SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)
VIA PANORAMICA 340 CAP 87055
Telefono: 0984 970912

estremi di iscrizione

Attività esercitata
Classificazione ATECOPRI 2007
dell'attività
(informazione di sola natura
statistica)

Numero Repertorio Economico Amministrativo: CS - 153497
PROFESSIONE DI PRESTAZIONI RIABILITATIVE
Codice: 86.90.21 - fisioterapia
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data inizio: 01/07/1998

Licenze/autorizzazioni

Licenza/autorizzazione: REGIONE
Numero: 733 del 25/02/1993

6 Aggiornamento posizione

Data ultimo protocollo	20/07/2015
------------------------	------------

AUTOCERTIFICAZIONE INSUSSISTENZA MOTIVI DI DECADENZA

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

Il sottoscritto **SQUILLACIOTI GIUSEPPE** - C.F. **SQLGPF57F01D122L**
nato a **CROTONE** il **01 SETTEMBRE 1957**, residente in **CROTONE** via **ROMA NR. 129**,
in qualità di legale rappresentante dell' **ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR**
avente la sede in **CROTONE** Prov. **KR** -Via **ROMA ANG. VIA SANTA CROCE** n. **131**,
tel. n. **0962-28071**, P.IVA **01912880794**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

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 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)
GRIMALDI	IDA	20/02/1959	SANTA SEVERINA KR
SQUILLACIOTI	SALVATORE	26/04/1990	CROTONE KR
SQUILLACIOTI	FRANCESCO	11/02/1995	CROTONE KR

(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

Crotone 23-06-2016

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Giuseppe Squillacioti

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Firma del titolare..... *Giuseppe Squillaciotti*
 ...CROTONE..... il 26-04-2016
 IL SINDACO
 Imponibile del dito
 giudice ausiliario
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
Giuseppe Squillaciotti
Giuseppe Squillaciotti

Cognome..... SQUILLACIOTTI
 Nome..... GIUSEPPE
 nato il..... 01-09-1957
 (atto n. 696 P. 1 S. A)
 a..... CROTONE (CZ)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CROTONE (CZ)
 Via..... ROSSA 142B
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione..... PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura..... 1,60
 Capelli..... BRUNZOLANI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari.....

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE/MALATTIA

IT

SQUILLACIOTTI
 GIUSEPPE
 01/09/1957
 SQLGPP57P01D122L SSN-MIN SALUTE - 500001
 303300010300028211481
 11/05/2017

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI CROTONE
 CARIA D'IDENTITÀ
 N° A.F. 6082839
 SQUILLACIOTTI
 GIUSEPPE

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE
 Il Presidente
 Sig. Giuseppe Squillaciotti

Scadenza 01-05-2016
 Totale diritti versati
 A.F. 6082839

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARIA (PERSONALE DEI SERVIZI)

Codice Fiscale: SQLGPP57P01D122L Sesso: M
 Cognome: SQUILLACIOTTI
 Nome: GIUSEPPE
 Luogo di nascita: CROTONE
 Provincia: Cz
 Data di nascita: 01/09/1957

Data di scadenza: 11/05/2017

1026 (14-05)-1026

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

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

Il sottoscritto **SQUILLACIOTI GIUSEPPE** - C.F. **SQLGFP57P01D122L**
nato a **CROTONE** il **01 SETTEMBRE 1957**, residente in **CROTONE** via **ROMA NR. 129**,
in qualità di legale rappresentante dell' **ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR**
avente la sede in **CROTONE** Prov. **KR** -Via **ROMA ANG. VIA SANTA CROCE n. 131**,
tel. n. **0962-28071**, P.IVA **01912880794**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

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 e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti di (1):

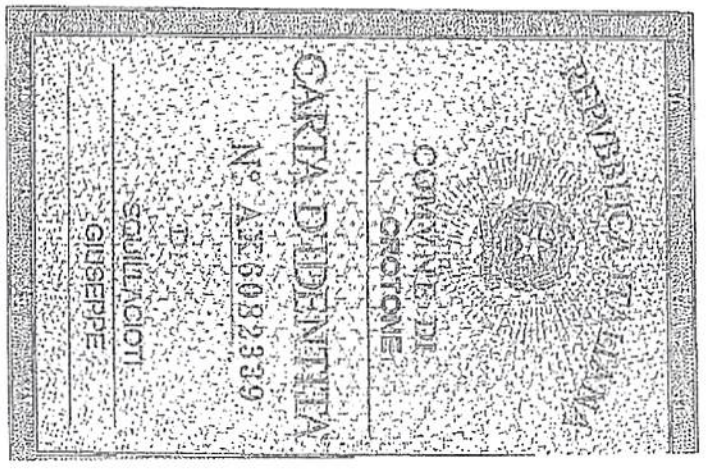
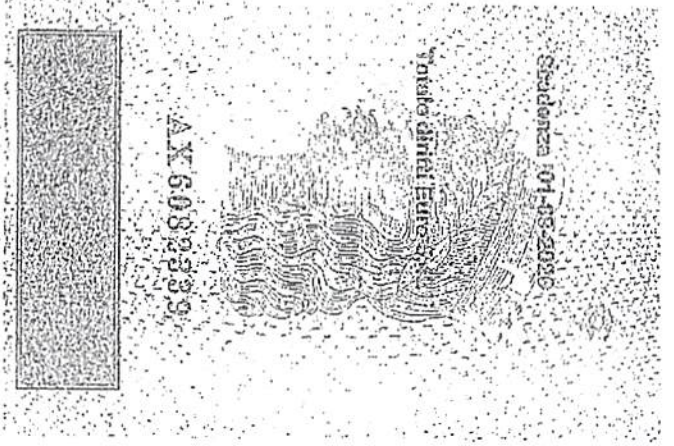
(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)
GRIMALDI	IDA	20/02/1959	SANTA SEVERINA KR
SQUILLACIOTI	SALVATORE	26/04/1990	CROTONE KR
SQUILLACIOTI	FRANCESCO	11/02/1995	CROTONE KR

(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

Crotone 22/06/2016

ANMIC ^{in fede} RIABILITAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del discente o addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



Cognome..... SQUILLACIOTI
 Nome..... GIUSEPPE
 Nato il..... 01-09-1957
 (atto n. 038 P. S. A.)
 a..... CROTONE (CZ)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CROTONE (CZ)
 Via.....
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione..... PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura..... 1,68
 Capelli..... BRUNO
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari.....

Firma del titolare.....
 ...CROTONE il 30-04-2016
 IL SINDACO
 Empronta del dito
 indice sinistro
 PINOMARCO BELFANTO

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CANTIERI REGIONALI DEI SERVIZI
 Codice fiscale..... SQLGPP57P01D122L Sesso..... M
 Cognome..... SQUILLACIOTI
 Nome..... GIUSEPPE
 Luogo di nascita..... CROTONE
 Provincia..... CZ
 Data di scadenza..... 11/05/2017
 Data di nascita..... 01/09/1957

23 GIU. 2016

ANMIC ABILITAZIONE
 Il Presidente
 Sig. Giuseppe Squillaciotti

TESSERA EUROPEA D'ASSICURAZIONE/MANUTENZIONE
 SQUILLACIOTI
 GIUSEPPE
 01/09/1957
 SQLGPP57P01D122L SSN-MIN SALUTE - 6000001
 80386001300069211481
 11/05/2017

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (FAMILIARI A CARICO)

di cui all'art. 39 del D. Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione)

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE - C.F. SQLGPP57P01D122L
nato a CROTONE il 01 SETTEMBRE 1957, residente in CROTONE via ROMA NR. 129,
in qualità di legale rappresentante dell' ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR
avente la sede in CROTONE Prov. KR -Via ROMA ANG. VIA SANTA CROCE n. 131,
tel. n. 0962-28071, P.IVA 01912880794

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia (D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni), i familiari conviventi sono

(cognome)	(nome)	(data di nascita)	(luogo di nascita)
GRIMALDI	IDA	20/02/1959	SANTA SEVERINA KR
SQUILLACIOTI	SALVATORE	26/04/1990	CROTONE KR
SQUILLACIOTI	FRANCESCO	11/02/1995	CROTONE KR

(1) la suddetta dichiarazione deve essere resa anche per i soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii..

Crotone 23/06-2016

ANMIC RIABILITAZIONE
Presidente
Fig. Giuseppe Squillacioti

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



Cognome SQUILLACIOTI

Nome GIUSEPPE

nato il 01-09-1957

(atto n. 699 P. 1 S. A.)

a CROTONA (CZ)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CROTONA (CR)

Via REGINA VICTORIA

Stato civile CONIUGATO

Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALMENTI

Statura 1,60

Capelli BRIZZOLATI

Occhi MARRONI

Segni particolari

Firma del titolare *Riccardo Longo*

...CROTONA... IL 26-04-2016

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO-DELEGATO

Paolo Longo

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale SQLGPP57P01D122L Sesso M

Cognome SQUILLACIOTI

Nome GIUSEPPE

Luogo di nascita CROTONA

Provincia CZ

Data di nascita 01/09/1957

Data di scadenza 11/05/2017

ANMIC RIABILITAZIONE

Il Presidente *Paolo Longo*

Giuseppe Squillacioti

23 GIU. 2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

SQUILLACIOTI

GIUSEPPE 01/09/1957

SQLGPP57P01D122L SSM-MIN SALUTE - 500001

80330001800028211481 11/05/2017

Dichiarazione Ottemperanza In Materia Di Diritto Al Lavoro Dei Disabili

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE (SQLGPP57P01D122L) nato a CROTONE Prov. KR il 01 settembre 1957 residente a CROTONE in via ROMA n. 129

in qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR con sede a CROTONE in via ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE NR. 131 codice fiscale 01912880794

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la scrivente Associazione ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 68/99, non è tenuta all'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 Legge 12 marzo 1999, n.68, come modificato dall'art.40 del D.L. 25 giugno 2008, n.112, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2008, n.133.

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

data

Crotone 23-06-2016

ANMIC RIABILITAZIONE
firma leggibile del dichiarante

Fig. Giuseppe Squillacioti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE (SQLGPP57P01D122L) nato a CROTONE Prov. KR il 01 settembre 1957 residente a CROTONE in via ROMA n. 129

in qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR con sede a CROTONE in via ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE NR. 131 codice fiscale 01912880794

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

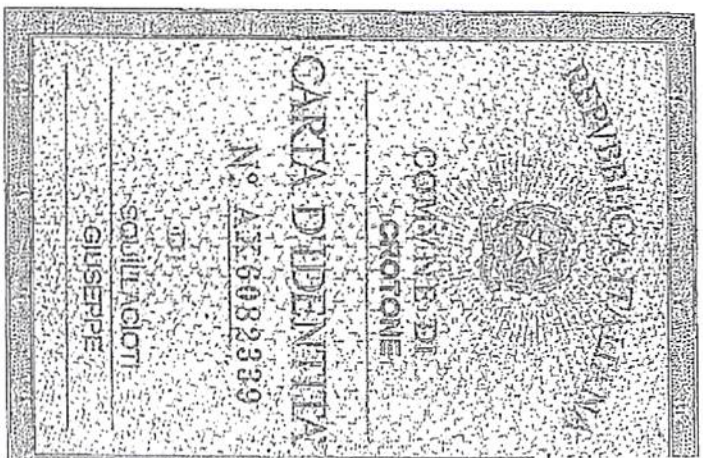
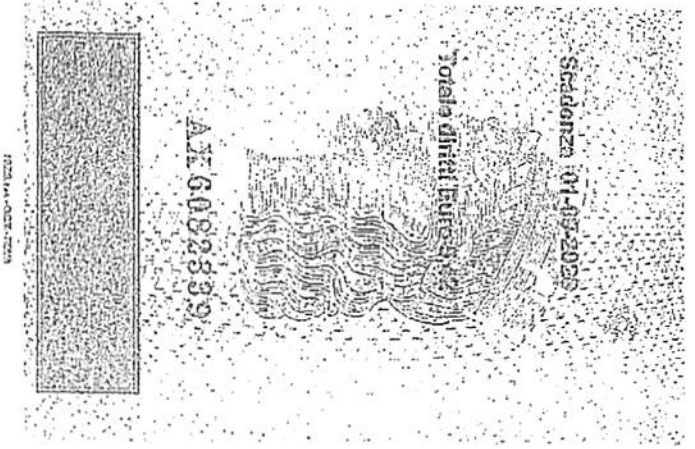
DICHIARA

Che nel Casellario Giudiziale nulla risulta e che , pertanto nulla è variato a tutt'oggi nel Certificato Generale del Casellario Giudiziale rilasciato in data 16/07/2015 allegato alla presente dichiarazione per farne parte integrante.

Notaru 23/04/2016

Allega copia documento d'identità valido.

In fede
ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Fig. Giuseppe Squillacioti



Cognome..... SQUILLACIOTI
 Nome..... GIUSEPPE
 nato il..... 01-09-1957
 (foto n..... 838..... P..... S..... R.....)
 e..... CROTONE (CZ)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CROTONE (CZ)
 Via..... RIFORMATA
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione..... PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTINSECONI SALIENTI
 Statura..... 1,65
 Capelli..... BRIZZOLAN
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari..... INCHIACCHIATA

Firma del titolare.....
 Empressa del dito indice sinistro.....
 CROTONE il 26-08-2015
 IL SINDACO
 GIUSEPPE BELFANTO

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CANTO REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice Fiscale SQLGPP57P01D122L
 Cognome SQUILLACIOTI
 Nome GIUSEPPE
 Luogo di nascita CROTONE
 Data di scadenza 11/05/2017
 Data di emissione 01/09/1957

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE
 Il Presidente
 Sig. Giuseppe Squillaciotti

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE SANITARIA
 SQUILLACIOTI
 GIUSEPPE
 01/09/1957
 SQLGPP57P01D122L SSN-MIN SALUTE - 5000001
 80380001800028211481 11/05/2017

Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

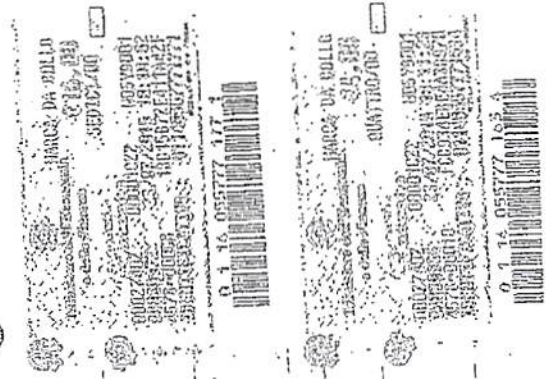
(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8352/2015/R

Il nome di:

Cognome **SCUILLACIOTTI**
Nome **GIUSEPPE**
Data di nascita **01/06/1957**
Luogo di Nascita **CROTONE (KR) - ITALIA**
Sesso **M**

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



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 278 e 286 T.U. 30/5/2002 n. 115) del
 diritto di certificato diritto di urgenza

[Handwritten signature]
23 GIU. 2016

CROTONE, 16/07/2015 11:26



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
ROTTENDO

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente
Fig. Giuseppe Scullacioti

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.



Io sottoscritto
Scullacioti Giuseppe
nato il 01/06/57 a Crotone
ch. da Firenze e sottoscritto
collega del provvedimento
in corso.
Crotone li 20/2/2015

Dichiarazione Ottemperanza In Materia di prevenzione dei reati D.lgs. 231/2001

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE (SQLGPP57P01D122L) nato a CROTONE Prov. KR il 01 settembre 1957 residente a CROTONE in via ROMA n. 129

in qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR con sede a CROTONE in via ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE NR. 131 codice fiscale 01912880794

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la scrivente Associazione al fine di assicurare adeguata prevenzione dei reati, presupposto previsto dal D. lgs. 231/2001 ed in ottemperanza a quanto previsto dallo stesso, ha provveduto in data 31/07/2010 ad adottare un proprio Modello di organizzazione, gestione e controllo.

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

Crotone 23.06.2016

data

ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente

Fig. Giuseppe Squillacioti

firma leggibile del dichiarante

REPUBBLICA ITALIANA
 CARTELLA REGIONALE DEI SERVIZI
 TESSERA SANITARIA

Codice fiscale: SQLGPP57P01D122L Sesso: M
 Cognome: SQUILLACIOTTI
 Nome: GIUSEPPE
 Luogo di nascita: CROTONE
 Provincia: CZ
 Data di scadenza: 11/05/2017
 Data di nascita: 01/09/1957



23 GIU. 2016

ANMIO RIBUTILAZIONE

Il Prefetto
 Sig. Giuseppe Squillacioti

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Codice: II

SQUILLACIOTTI
 GIUSEPPE
 01/09/1957

SQLGPP57P01D122L SSM-MIN SALUTE - 500001
 50380001800026211481

11/05/2017

Stadenza: 01-12-2020
 Totale diritti Euro 9,00
 N° AX.6082339



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX.6082339

DI SQUILLACIOTTI GIUSEPPE

Cognome: SQUILLACIOTTI
 Nome: GIUSEPPE
 nato il: 01-09-1957 (atto n. 558 P. 4 S. A.)
 Cittadinanza: ITALIANA
 Residenza: CROTONE (CR)
 Via: ROMA 1123
 Stato civile: CONIUGATO
 Professione: PENSIONATO
 CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura: 1,69
 Capelli: BRUNZOLATI
 Occhi: MARRONI
 Segni particolari: *XXXXXXXXXX*

Impronta del dito indice sinistra

IL SINDACO

Il Funzionario Delegato

Franc. del licenziamento: 26-04-2016





AUTOCERTIFICAZIONE (ADOZIONE CODICE ETICO)

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE - C.F. SQLGPP57P01D122L
nato a CROTONE il 01 SETTEMBRE 1957, residente in CROTONE via ROMA NR. 129,
in qualità di legale rappresentante dell' ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR
avente la sede in CROTONE Prov. KR -Via ROMA ANG. VIA SANTA CROCE n. 131,
tel. n. 0962-28071, P.IVA 01912880794

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00;
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di adottare entro il 31/12/2016 il Codice Etico della Struttura redatto sulla base del modello proposto dalla Regione Calabria

Crotone 23.06.2016

In fede
ANMIC RIABILITAZIONE
Il Presidente

Sig. Giuseppe Squillacioti

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Scadenza 01-09-2022

Totale diritti Euro

AZ 6082339

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AZ 6082339

SQUILLACIOTTI GIUSEPPE

Cognome..... SQUILLACIOTTI

Nome..... GIUSEPPE

data di nascita..... 01-09-1957

(atto di nascita)..... P. S. A.

Cittadinanza..... CROTONE (CZ)

Residenza..... ITALIANA

Via..... CROTONE (CZ)

Stato civile..... CONIUGATO

Professione..... PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,60

Capelli..... BRIZZOLAN

Occhi..... NARRONI

Segni particolari.....

Firma del titolare.....

...CROTONE... IL 26-04-2016

Impresa del dolo

Indice attività

IL SINDACO

FUNZIONARIO DELEGATO

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: SCLGPP57P01D122L

Cognome: SQUILLACIOTTI

Nome: GIUSEPPE

Luogo di nascita: CROTONE

Provincia: CZ

Data di scadenza: 11/05/2017

01/09/1957

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

SQUILLACIOTTI

GIUSEPPE

01/09/1957

SCLGPP57P01D122L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001800026211461

11/05/2017

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE

In Residente

Fig. Giuseppe Squillacioti

Dichiarazione Accettazione Erogazione Prestazioni

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE (SQLGPP57P01D122L) nato a CROTONE Prov. KR il 01 settembre 1957 residente a CROTONE in via ROMA n. 129

in qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR con sede a CROTONE in via ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE NR. 131 codice fiscale 01912880794

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) e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
- b. di non aver presentato domanda di concordato preventivo;
- c. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
- d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

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

data

Autore 23/06/2016

ANMIC RIABILITAZIONE

Il sottoscritto

Fig. Giuseppe Squillacioti

firma leggibile del dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto SQUILLACIOTI GIUSEPPE (SQLGPP57P01D122L) nato a CROTONE Prov. KR il 01 settembre 1957 residente a CROTONE in via ROMA n. 129

in qualità di legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE ANMIC RIABILITAZIONE KR con sede a CROTONE in via ROMA ANGOLO VIA SANTA CROCE NR. 131 codice fiscale 01912880794

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

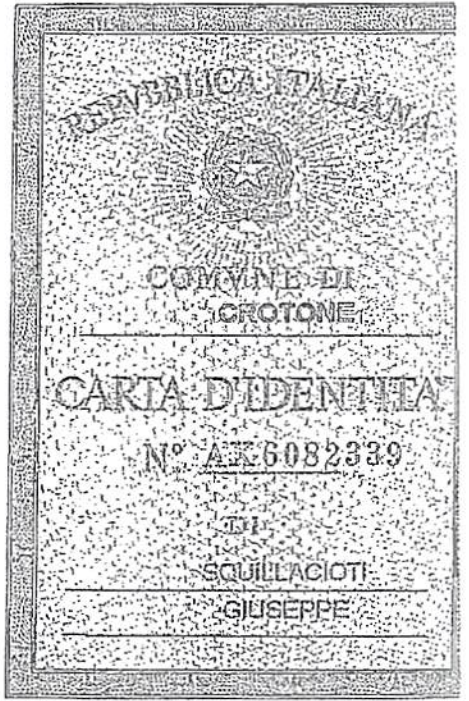
DICHIARA

Che non ricorrono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L. 412/1991

Crotone 23.06.2010

Allega copia documento d'identità valido.

In fede
ANMIC RIABILITAZIONE
Il Legale Rappresentante
Sig. Giuseppe Squillacioti



Cognome SQUILLACIOTI

Nome GIUSEPPE

nato il 01-09-1957

(atto n. 833 P. S. A.)

a CROTONE (CZ)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CROTONE (KR)

Via ROSEA 112/120

Stato civile CONIUGATO

Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,68

Capelli BRIZZOLATI

Occhi MARRONI

Segni particolari

Firma del titolare

CROTONE il 26-04-2016

IL SINDACO

Imprenta del dito indice statato

FUNZIONARIO DELEGATO

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale SOLGPP57P01D122L Sesso M

Cognome SQUILLACIOTI

Nome GIUSEPPE

Data di scadenza 11/05/2017

Luoogo di nascita CROTONE

Provincia CZ

Data di nascita 01/09/1957

23 GIU. 2016

AMVIC RIAVILITAZIONE

IPK presidente

Dr. Giuseppe Squillacioti

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

SQUILLACIOTI

GIUSEPPE 01/09/1957

SOLGPP57P01D122L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001800028211481 11/05/2017

ELENCO ATTREZZATURE

(A)

CENTRO DI RIABILITAZIONE DI CROTONE.

AREA RIABILITAZIONE

Area Robotica:

- Sistema esoscheletrico robotizzato con allevio di carico “**Lokomat**” – Hocoma
- Sistema braccio robotizzato per la rieducazione dell’arto superiore “**Reo-Go**”
- Guanto sensorizzato per la rieducazione della motricità fine della mano “**Humanglove**”
- Sistema di rilevazione elettronico del ciclo del passo “**Smart-step**”
- Sistema elettromiografico di superficie per la rilevazione delle attività muscolari
- Ambiente ad immersione virtuale per protocollo riabilitativi dell’area neuro cognitiva con feedback uditivo e olfattivo “**Nirvana**”

Adulti:

- | | |
|---|---|
| -Scala ponte R corrimano regolabile | 1 |
| -Parallela legno + sistema di percorsi | 1 |
| -Letto elettrico stretto | 1 |
| -Tavolo stabilizzatore a manovella | 1 |
| -Lettino per trazioni cervicali, zampali e lombari Ferrox | 1 |
| -Tappeti bicolore | 3 |
| -Tappeti Airex | 8 |
| -Quadro 15 elementi per T.O. | 1 |
| -Specchio liscio a parete intera | 1 |

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE

Il Presidente

Fig. Giuseppe Squillacioti

-Specchio liscio a mezza parete	2
-Spalliera doppia	2
-Spalliera singola	1
-Tripode adulto mod. Canadese	2
-Bastone in legno	1
-Carrello deambulatore adulti	2
-Clava in legno	4
-Cuscini cilindrici diam. 15x50	2
-Cuscino cilindrico per appoggio cervicale	1
-Rullo int. rigido	5
-Rullo morbido	2
-Cuscini a cuneo	5
-Cuscini rettangolari	4
-Palle mediche vari pesi	7
-Palle ritmiche varie dimensioni e peso	20
-Sacchetti sabbia per percorsi vari pesi e misure	21
-Mattoni forati Asco	8
-Raccordi per mattoni forati	16
-Piramidi tronche forate Asco	4
-Set 4 bastoni in PVC	2
-Bastoni Asco in pvc.	29
-Bastoni in legno naturale	7
Set Fascie resistenza graduata Can-DO	3
-Stepper: supporto terapeutico per esercizi contro resistenza anca e piede	1
-Balancing Stepper: supporto terapeutico per esercizi di pronosupinazione piede	1
-Flexo-extension equipment: supporto terapeutico per esercizi contro resistenza mano e dita	1
-Prone-supine positioning: supporto terapeutico per esercizi contro resistenza mano	1
-Scale: supporto terapeutico per esercizi conoscitivi mano e dita	1
-Wrist-finger REHA: splint per esercizi di flesso-estensione dita-carpo della mano con controllo dei metacarpi. (piccola-grande)	2
-Manubrio pvc vari pesi	7
-Fascia vari pesi polso	9
-Disc-bocce Ledraplastic	2

-Cerchi (4 diametri)		18
-Set per esercizi tecnici conoscitivi (metodo Perfetti)		1
-Manubri a molla per le mani		2
-Imbracatura PT passanti tessuto doppio		1
- Fasce elastiche da cm 100	conf. 2	
- Pedaliera singola ovale cavo 2300 mm		4
- Cavigliera/polsiera Kg. 0,5	1	
- Cavigliera/polsiera Kg. 1	1	
- Cavigliera/polsiera Kg. 1,5	1	
- Cavigliera Kg.2	1	
- polsiera elastica Kg. 0,5	conf 1	
- telino di protezione tnt	pz. 5	
- forma a cuneo 60x 45x 30h	1	
- cuscino semicilindrico cerv. 30x 15x 8h		1
- forma semicilindrica 48x 25x 18h		1
- sensy-ball diam. 10 conf. 2 pz	1	
- sensy-ball diam. 20	1	
- sensy-ball diam. 28	1	
- reflexball cm 8 paio	1	
- fasce elastiche da cm 60 cf. e pezzi		2
- 9 Hole Pegboard + test cognitivo		1
- Tapis roulant Kettler Track Performance 7885-300 s/n P00185811VTWhm	1	
- Cyclette Kettler X3 s/n X3-U28573		1
- Cyclette Kettler X7 s/n X7-U08482		1

Elettromedicali:

-Ultrasuoni mod. Medicalsonor B50 puls. matr.9302059/9302023		2
-Radar mod. Medicaltherm C200 matr. 9212240		1
-Magnetoterapia mod. ASA M1 matr.M131028B55		2
-Laser mod. Amico (più manipolo) matr.L631029L47		1
-Laser a scansione LEVELASER M300 LEVEL matr.20305		1
-Fisiocomputer per elettroter.mod.ET/2 matr.2053/1587/1466/1545/1455 1 542/2158		7

-Fisiocomputer per elettroter. mod. ET/2 matr.2322/99-2310/99	2
-Apparecchio per Iontoforesi mod. Phoresor 11664	1
-Beauty Sonic portatile per ultrasuoni 053	1
-Tens portatile due canali BEAC Biomedical matr.7807wz02/7807wz02	2
- Tens portatile due canali PABISCH Mod. TX-3 matr.512498/512638	2
-Apparecchiatura per elettroterapia 4 canali mod. Physioton C497 matr.9805039	1
- Apparecchiatura per Terapia a Bio Risonanza (B.R.T.) della ELECTROFIELD U.H.F. matr.971101	1
-Laser Fisiocomputer portatile mod. LS1/3 J&V mono-trid con manipo- lo monodiode e tridiode matr.2031	1
-Multifisio Erogatore portatile elettroterapia, laserterapia, ultrasuo- noterapia magnetoterapia matr.7996	1
- EUSTIM erogatore portatile elettroterapia, Bender & Co. mat.97192 0960632868	1
- AUTOTHERM Diatermia onde corte, Bender & Co. matr.87XH1672 0960632868	1
- Biorisonanza Magnetica Pulsante marca Medytek s.r.l. modello VBS matricola 1011/00002	1
- Magneto-box Biohelp s/n 06/bh900453	1
- Magneto-box Biohelp s/n 06/bh900446	1
- Laser Cosmogramma TR1-HP s/n 06/8A2065	1
- Tens portatile mod. Globus Elite s/n A1B220501673	1
- Tens portatile mod. Globus Elite s/n A1B220501656	1
- EE universal charge 57088 blister	2
- Batterie varta 9V ricaricabile	4
- Gima Tens con display	4
- ECG cardiogima 12M con monitor 3-6-12 canali	1
- opzione spirometro per cardiotouch	1
- pulsoximetro BPM-200	1
- sensore adulti per BPM-200	1
- magneto terapia Gima Base s/n 3210030918	1
- magneto terapia Gima Base s/n 3210030919	1

•
•

- lampada I/R – UV Marca Jelosis mod. Sanisol BS s/n 10009 1

Nota Bene: tutti gli elettromedicali sono periodicamente verificati con contratto di manutenzione con ditta specializzata nel settore; ogni 6 mesi, inoltre, con contratto a parte, viene controllata la corretta taratura degli elettromedicali medesimi.

Minori:

-Lettino elettrico Bobath 200x100	1
-Tappeto fisioterapico Bobath 160x140	1
-Dondolo Bobath rotondo	1
-Dondolo Bobath rotondo con appoggi	1
-Dondolo Bobath rettangolare	2
-K22 carrello pediatrico deamb.Rifton	1
-Statica prona cm 67 Rifton + divaricatore cilind/supp. bacino	1
-Stabilizzatore Freedom piccolo Rifton	1
-Carrello deambulatore Colombo per bambini (medio - grande)	2
-Tripode per bambini	1
-Carrello per avvio cammino-carponi Fumagalli	1
-Sgabello a tre altezze in legno Fumagalli	1
-Palloni Bobath	2
-Gymlatt (sistema percorsi)	1

AREA LOGOPEDIA - PSICOMOTRICITA'

-Sistema Computer per rieducazione logopedia completo di casse acustiche	2
-Programmi per rieducazione logopedica computerizzata:	
-Al Supermercato	1
-Corsa a Ostacoli	1
-Lettura	1
-Il Mio Mondo	1
-Coniglio	1
-Combina le parole	1
-Sistema Computerizzato di analisi della voce Endeavor II Epson con	
-programma Phosonor-Sonograph matr. 593302	1
-Test per la valutazione del linguaggio "De Filippis"	1
-Plastilina Bionatura Arlecchino	8
-Plastilina panetti Jovigum	7
-Kit forme per plastilina	1
-Tempera vetro (flaconi)	12
-Tempera liquida (flaconi)	10
-Colori a dito (flaconi)	6
-Memolud (base più schede)	1
-Multiforme (incastro-forme e colori)	1
-Set costruzioni Interstar	1
-Perlandia (perline da infilare+supporto in legno e schede in pvc)	1
-Corde per psicomotricità	8
-Sequenze logiche (zoccolo legno+2 Tavolo)	1
-Scatola della sintesi (zoccolo legno - 6 tavole- 36 mostrine)	1
-Piastrilli Tattili (21 schede)	1
-Magnetini 50 Pezzi	2
-Resulta	1
-Trio di Associazioni	1
-Analisi sintesi serie completa	1
-Bottoni geometrici (48 pezzi)	1
-Cento forme e colori + Zoccolo base	1
-Tabellone	1
-ADHEGO Forme e colori	1
-Kit Cubi	1
-Minipuzzle	1

-Ordina Animali puzzle	2
-Ordina Pranzo puzzle	1
-Ordina Casa puzzle	1
-Ordina favole puzzle	1
-Aggettivi/concetti opposti	1
-Cosa c'è di sbagliato?	2
-P.A.C.E.	1
-Abbigliamento	1
-Guarda ed ascolta	1
-Vocabolario-Comunicario	1
-Orientamento Spaziale	1
-Schema corporeo	1
-Riconoscimento Tattile	1
-Pagliaccio delle forme	1
-Gioco d'associazioni	1
-Domino Tattile	1
-Suoni e rumori familiari	1
-Versi e rumori di animali	1
-Suoni e rumori dell'ambiente	1
-Domino della frutta	1
-Domino gigante	1
-Fiabe	1
-Tanti bimbi componibili	1
-Cubi ad incastro	1
-Oggetti e loro ombre	1
-Posizioni spaziali	1
-Tavoletta di associazioni logiche	1
-Associazioni logiche (la casa)	1
- " " (Professioni)	1
-Tavole delle situazioni contrarie	1
-Sequenza cronologica pane	1
-Grande conf. univ. costruzioni LEGO	1
-Animali da conoscere (libri)	2
-Set frutta plastica	1
-Set figure logiche	1
-Chiodini Quercetti	1
-Chiodini grandi e piccoli	1
-Scatole costruzioni Lego	1

-Set Disegni sequenziali		1
- Artpuzzle mosaico		1
- Bi Puzzle 3		1
- Bi Puzzle 4		1
- Bi Puzzle 6		1
- Kit Bottoni 500gr.		1
- Colla stick 40 gr.		3
- Colla vinilica 1000 gr.		1
- Discover puzzle – Attività all’aperto	1	
- Discover puzzle – Fattoria		1
- Discover puzzle – Safari		1
- Figurpiano		1
- Filo di Nylon 100 m.		1
- Rotolo filo per gioielli		1
- Formine in plastica 12 pz. + mattarello		1
- Confezione 36 pastelli Giotto Supermina		1
- Confezioni mollette 100 pz. – 72 mm.		4
- Nastro adesivo trasparente		2
- Nastro biadesivo		1
- Nastro carta		2
- Palla sensoriale verde – 8cm. Diametro		2
- Palla sensoriale blu – 9cm. Diametro	2	
- Palla sensoriale verde – 10cm. Diametro		2
- Kit pasta da modellare composto da 6 pz.		1
- Kit 100 pennarelli arcobaleno		1
- Kit Perle manipolative piatte – 200 pz.		1
- Kit Perle manipolative tonde – 200 pz.		1
- Kit Perle miste in barattolo		1
- Risma collage 2 – A4 – 10 colori		1
- Rullo rigido		1
- Scoubidou – Fili ad intreccio		5
- Kit 5 pezzi spatole modellanti	1	
- Kit 100 pezzi Stecche Piccole		4
- Kit 3 rotelle taglia pasta	1	

AREA MEDICA

Emergenza:

N° 1 – Defibrillatore DAE (Semiautomatico + manuale) – marca A.M.I. Italia -
modello Saver One P matricola 03SP0010111

N° 1 – Defibrillatore PAD Semiautomatico – marca A.M.I. Italia –
modello Saver One matricola 03SO0330111

Sala Medica:

-Letto medico in metallo	1
-Scatola inox per strumenti	4
-Bollitore inox 325	1
-Lampada ad alcool	1
-Schizzettone da 100 cc	1
-Pinze inox	2
-Speculi ORL	9
-Bracci per speculi	3
-Forbici acciaio	3
-Pinza a becco d'anitra	1
-Luce frontale + alimentatore	1
-Sterilizzatrice ad ultravioletti	1
-Cassetta pronto soccorso (legge 626)	1
-Bilancia elettronica con misuratore altezza	1
-Carrello porta attrezzi	1
-Armadietto metallico medicinali	1
-Sfigmomanometro manuale	1
-Sfigmomanometro elettronico	1
- Colonna vertebrale con ins. Muscoli con femore	1

Diagnostica:

-Otoscopio	1
-Podoscopio fotografico	1

-Scoliosometro	1
-Negativoscopio	2
-Rinofaringolaringoscopia a fibre ottiche Pentax FLN 10RP3 Matricola G117670	1
-Impedenzometro Amplaid A750 Type 3	1

AREA SERVIZI - GESTIONE PAZIENTI - PREVENZIONE

-Carrozze pieghevoli per trasporto pazienti	3
-Carrozze a comoda per trasporto pazienti	1
-Carrelli porta attrezzature	2
-Panchette con pianali imbottiti Fumagalli	2
-Sgabelli in legno	5
-Sgabelli (imbottiti-serie completa) Fumagalli dim. varie	4
-Bredellini ad 1 gradino	10
-Letti per terapia in legno con schienale regolabile	7
-Letto per terapia in metallo	1
-Carrelli per strumenti	6
-Sistema di condizionamento - riscaldamento così composto:	
condizionatori aria	8
stufe De Longhi electronics	2
stufe De Longhi ad aria	2
Stufe Vortice a resistenza	9
Stufe Vortice Micromad 2000	6
-Sistema Computerizzato di gestione utenza "presa in carico - dimissioni o proroga terapia; supporto Hardware composto da 1 elaboratore centrale + 3 terminali di lavoro + 2 computer completi di supporto	1
-Estintori	5

AREA AGGIORNAMENTO

-Atlante malattie dell'osso	Osteofix Library	2 voll.
-L'artrite reumatoide	D.S.R.	1 vol.
-Dizionario delle malattie reumatiche	Roche	3 voll
-Il laser in terapia e chirurgia	Cortina International	1 vol.
-Medicina Riabilitativa	Encyclopédie Médico-Chirurgicale	4 voll.
-Lezioni di medicina fisica e riabilitaz.	EDI Lombardo	1 vol.
-Riabilitazione post-stroke	ucb Pharma	1 vol.
-Trattato di Neurologia Riabilitativa	Marrapese Editore	2 vol.
-Atlante delle mobilizzazioni e manipolazioni vertebrali	Masson	1 vol.
-Trattato di medicina fisica e riabilitaz.	UTET	1 vol.

AREA TERAPIA OCCUPAZIONALE -

-Lavagna luminosa	1
-Tavolino per lavagna luminosa	1
-Televisore colori Mivar	1
-Videoregistratore	1
-Mobile per televisore e videoregistratore	1
-Computers completi	6
-estintori	2
-bastoni ASCO in pvc	8
-Set bastoni in PVC	2
-Set 4 coni portacerchi	1
-cerchi colorati in pvc ASCO	9
-Sacchetti sabbia	4
-Corde per psicomotricità	2
-confezioni colori Vario tipo e tecnica	12
-Trophy Machines in legno	4
-macchine fotografiche Premier M-968	4
-costruzioni Lego	1
-Maxi puzzle Clementoni	1
-confezione da 9 puzzle in legno	1
-riquadri in legno per pannelli	10
-Domino Disneylandia	2
-palle sonore di panno	2
-palla gomma	1
-confezioni 12 palline da ping-pong	2
-confezioni da 8 palline da tennis	2
-pupazzetti antistress	5
-confezioni chiodini piccoli e grandi	2
-Pasta Can-do da 170 gr rossa	3
- Artpuzzle Mosaico	1
- Bi-Puzzle 3	1
- Bi-Puzzle 4	1
- Bi-Puzzle 6	1
- Kit Bottoni 500 g	1
- Colla stick 40 g	3
- Colla vinilica 1000 g	1

- Discover puzzle – Fattoria	1
- Discover puzzle – Safari	1
- Figurpiano	1
- Filo di Nylon 100 m	1
- Rotolo filo per gioielli	1
- Formine di plastica 12 pz + matterello	1
- Confezione 36 pastelli Giotto Supermina	1
- Confezione mollette 100 pz 72 mm	4
- Nastro adesivo trasparente	2
- Nastro biadesivo	1
- Nastro carta	2
- Palla sensoriale blu diametro 9 cm	2
- Palla sensoriale verde diametro 10 cm	2
- Kit pasta da modellare composto da 6 pz.	1
- Kit 100 pennarelli arcobaleno	1
- Kit perle manipolative piatte 200 pz	1
- Kit perle manipolative tonde 200 pz	1
- Kit perle miste in barattolo	1
- Risma collage 2 – A4 – 10 colori	1
- Rullo rigido	1
- Scoubidou – fili ad intreccio	5
- Kit 5 pezzi spatole modellanti	1
- Kit 100 pezzi stecche piccole	4
- Kit 3 rotelle taglia pasta	1

ELENCO PERSONALE RIABILITAZIONE ESTENSIVA cdr di Crotona

AQUILA	LUIGI	CASTELSUANO	CRO MARINA	QUAGIUSAP 11096E	LAUREA	PSIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
AZZATO	VINCENZA	CARITATI	STRONGOLI	ZITVICMSM66874Q	LAUREA	PSIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
BASCAIA	GAETANO	TARANTO	TARANTO	BIZGOT88P411009D	LAUREA	PSIOTERAPISTA	2	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
BERNARDI	VALERIO GIACOMO	REGGIO CALABRIA	REGGIO CALABRIA	BSCFRGZ7M09H224W	LAUREA	NEUROPSICHIATRA INF. LE	16	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
BILLOTTA	MAURIZIO	CROTONE	ROCCAFERRARA	BRNMRZ85H21D12ZF	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
BUBBA	ANTONIO	ROCCAFERRARA	ROCCAFERRARA	BITTIT05L13H383Y	LAUREA	LOGOPEDISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
CANDENTE	MARIA	SANTA SEVERINA KR	SANTA SEVERINA	BBBMT6655391908J	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
CARRIERE	LUIGI	CETRARO	CETRARO	CNDJG74606C588A	LAUREA	PSIOTERAPISTA	15	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
CAVARETTA	GRAZIANA	FRANCAVILLA F.	GIOIA DEL COLLE - BA	CRRGZ169B64D761H	LAUREA	PSIOTERAPISTA	15	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
CHABRETTA	ROSA	PETITIA POLICASTRO	CROTONE	CYRS0G6H45G508L	LAUREA	ASSISTENTE SOCIALE	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
CHIBRELLI	PASQUALE	STRONGOLI	CROTONE	CYRQJLSSV001920V	LAUREA	O.S.S.	18	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
CHIBRELLI	MARILIANA	TARANTO	CRO MARINA	CHRMMN81D55L049R	LAUREA	PSICOMOTRICISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
CICCARIELLO	GIUSEPPE	CROTONE	CROTONE	CCCPR68L08D122O	DIPLOMA	O.S.S.	18	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
COREA	FILOMENA	CATANZARO	MESORACA	CROFMN76E71C35XZ	LAUREA	PSICOLOGO	25	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
D'ANDREA	MARIO	REGGIO CALABRIA	REGGIO CALABRIA	DDMDR3A7480H224W	LAUREA	PSIOTERAPISTA	20	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
DE RAFFAILE	MARIA TERESA	CROTONE	CROTONE	DRFMTR6Z842D122M	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
DESIMONE	GIOVANNA	SAN GIOVANNI IN FIORE	SAN GIOVANNI IN FIORE	DSVMT6A25H51919O	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
DI NUNZIO	MARCO	CEGLIE MESSAP CO	GIOIA DEL COLLE - BA	DNNMRC69H08C424I	LAUREA	PSIOTERAPISTA	15	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
DI PIETRO	SARA	ATRI - TE	MONTESILVANO - PE	DPTSR8A91867A488N	LAUREA	NEUROPSICOMOTRICISTA ETAS	25	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
FIORE	GIUSEPPINA	VIBO VAL	VIBO VAL	FL8P979564F537I	LAUREA	NEUROPSICHIATRA INF. LE	12	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.4 LR	ANMIC RIABILITAZIONE
FOCERI	ANTONIO	SELLIA MARINA	SELLIA MARINA	FCRNTT72D101590S	LAUREA	PSIATRA	15	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
FONTANA	SAVERIO	CATANZARO	CROTONE	FR15V875L04C32I	LAUREA	PSIOTERAPISTA	8	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
GAUDINO	FRANCO	STATI UNITI D'AMERICA	BELEDNE SPINELLO	GAFRIC5A072D04Z	LAUREA	PSIOTERAPISTA	16	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
GIULIARANO	TERESA	CROTONE	ISOLA CR.	GGUTS84T909122M	LAUREA	PSIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
IERARDI	EMMA	CROTONE	CROTONE	RDDMM4E7581D122Z	LAUREA	PSIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
IULE	FRANCESCO	CROTONE	CROTONE	LUIFNG8172D0122F	LAUREA	PSIOTERAPISTA	2	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LABONIA	ANTONIO	CARITATI	CROTONE	FRNTM84H21B74L	LAUREA	PSIOTERAPISTA	35	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LAVIA	F.LAVIANO	LONGOBUCCO -CS-	ROSSANO -CS-	LVAFN64L06E678H	LAUREA	PSIOTERAPISTA	35	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LETO	ANTONIO	CROTONE	CROTONE	LTEHT78518D122J	LAUREA	MASSOFISIOTERAPISTA	4	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LIBERATO	ROSSANA	GENOVA	CROTONE	LBRRS6M470969I	LAUREA	PSIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LIMANA	MARIA	CROTONE	CROTONE	LWNNR4A24C5D122G	LAUREA	PSIOTERAPISTA	5	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
LONETTI	NICOLA	MELISSA -KR-	CROTONE	LWLTCLNLS0H04F108K	LAUREA	SPECIALISTA CARDIOLOGIA GER	10	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
MANCINA	MARIA	COSENZA	SAN GIOVANNI IN FIORE	MNCGM8A725646086F	LAUREA	PSIOTERAPISTA	33	CCNL ARIS /AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MANCINA	JESSICA	BADEN -D-	SAN GIOVANNI IN FIORE	MNCS02P78582122V	LAUREA	PSIOTERAPISTA	37	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MANCUSO	EMILIA	COSENZA	SAN MAURO M.TO	MNCGM1E3H6HD086D	LAUREA	PSIOTERAPISTA	33	CCNL ARIS /AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MARAZITA	FILOMENA	S. GIOVANNI IN F.	S. GIOVANNI IN F.	MNZMNSLSU709191Y	LAUREA	ASSISTENTE SOCIALE	14	CCNL ARIS /AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MARCELLO	MAURIZIO	CROTONE	CROTONE	MRCMZ6Z40D122Q	DIPLOMA	O.S.S.	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MARINO	ANTONIO LUIGI	LONGOBUCCO -CS-	MIRTO GROSIA -CS-	MRRNNW6273E678U	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MARRA	ANNA	NOCEIRA INFERIORE	CROTONE	MRRNAT6R6F9122J	LAUREA	PSIOTERAPISTA	36	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MARRAZZO	LINDA	CROTONE	CROTONE	MRRLN089535D122J	LAUREA	TER. OCCUPAZIONALE	5	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MASSARI	LOREDANA	ANDRIA -BA-	CROTONE	MSSLDV76M42A288Z	LAUREA	PSIOTERAPISTA	3	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MAZZONE	SAVATORE	PETITIA POL.	CROTONE	MZS2V785M22D122Q	DIPLOMA	O.S.S.	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
MEGNA	FRANCESCA	CROTONE	CROTONE	MGNFNC74P6D122H	LAUREA	PSICOLOGA	24	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
MASSO	FRANCESCO	DIRAPIA -VV-	CASTROLIBERO -CS-	NSAFC63P200364L	LAUREA	NEUROLOGO	10	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART.	ANMIC RIABILITAZIONE
NIGRO	ANTONIO	ROSSANO -CS-	ROSSANO -CS-	NGRNTT68H13H579O	LAUREA	PSIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS /AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
PANICO	ALBERTO	CASARANO LE	CROTONE	PNCLRT68L10B936V	DIPLOMA	O.S.S.	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE

23 GIU. 2016
 Prof. Giuseppe Squillaciotti
 ANMIC RIABILITAZIONE
 Il Dirigente
 Sig. Giuseppe Squillaciotti

PARISI	ELEONORA	MESSINA	12/04/1983	MESSINA	PRSLUR83D2Z7158S	LAUREA	NEUROPSICHIATRA INF. LE	10	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART	ANMIC RIABILITAZIONE
POHPEO	GIUVANNA	ISOLA DI CAPO RIZZUTO	30/05/1972	ISOLA DI CAPO RIZZUTO	PMPPNN7270E339Y	LAUREA	FISIATRA/DIR SAN.	20	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
POSCA	CRISTINA	CALABRITTO -CZ-	09/08/1987	SELLA MARINA	PSCCTB7M49H224V	LAUREA	FISIOTERAPISTA	33	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
PROCCOPIO	MARIA GRAZIA	CHIARAVALLE CENTRAL	21/10/1985	SATRIANO	PRCGR48R61C016M	LAUREA	LOGOPEDISTA	36	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
RAINONE	EMILIO	CATANZARO	12/06/1983	SATRIANO	RNNM4L83H12C32V	LAUREA	FISIOTERAPISTA	20	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART	ANMIC RIABILITAZIONE
RAINERI	PATRIZIA	CROTONE	16/09/1963	CROTONE	RNPRZ53C56D122A	LAUREA	PSICOLOGA	25	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
RIGA (*)	ARMANDO	CATANZARO	12/08/1971	CROTONE	RGRBD71M12C32E	LAUREA	ADDETTO ALL'ASSISTENZA (*) d	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
ROMANO	GIUSEPPE	MESSINA	05/11/1967	MESSINA	RMNGP67505F158K	LAUREA	OTORINOLARINGOIATRA	8	LIBERO PROFESSIONALE - COMMA 1 ART	ANMIC RIABILITAZIONE
SAMAI	MARICA	CROTONE	13/01/1985	CROTONE	SNAMR03S43D122Q	LAUREA	LOGOPEDISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
SCAUSE	ROSANNA	SERSALE	26/09/1973	CROPANI	SCURNV73P66I71M	LAUREA	LOGOPEDISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
SCALZO	CONCETTA	CATANZARO	26/02/1984	CERVA -CZ-	5CLCCT84866C32D	LAUREA	LOGOPEDISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
SCARPINITI	STEFANIA	CROTONE	09/08/1982	CASABONA	5CRSFN82M49D122K	LAUREA	FISIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
SFADAFORA	PIETRO	S.GIOVANNI IN F.	13/07/1989	S.GIOVANNI IN F.	SPPTFR89L919H190	MASSOFISIOTERAPIA	MASSOFISIOTERAPISTA	5	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
TIPRODINA	FABIO	COSENZA	02/08/1955	CUTRO	TRPFA55M0D086D	LAUREA	FISIOTERAPISTA	38	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
VARTELLINI	RCSA	CATANZARO	17/07/1985	CATANZARO	VRTRS052L51C352G	LAUREA	LOGOPEDISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE
ZAMPILLI	FRANCESCO	ROMA	17/05/1983	ROGGIANO GRAVINA	ZMPFNC3E3E7HS01E	LAUREA	FISIOTERAPISTA	30	CCNL ARIS AIOP	ANMIC RIABILITAZIONE

23 GIU. 2016

ANMIC RIABILITAZIONE
 Dip. Giuseppe Squillaciotti