

**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 **TRE** del mese di **MAGGIO** in Crotona

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona con sede legale in Crotona 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

CO.RI.SS DROGA STOP, erogatore di prestazioni di assistenza alle persone dipendenti da sostanze d'abuso in persona del legale rappresentante p.t, Dr. Salvatore Maesano P.I. 00936310798 con sede legale in Crotona, Via S.Francesco n 49 (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 Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

1

CO.RI.S.S.
Via Carlo Levi
88040 Tiriolo (CZ)
P.Iva 00936310796

- 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 convergono 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 CO.RI.SS. DROGA STOP, sita in Crotone, Via San Francesco, cod. struttura CTD010 cod. NSIS _____ (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.10 p.l. *residenziali*;

n. *trattamenti* _____ *semiresidenziali*;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 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 al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
 - d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- a. certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - b. per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - c. per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - c.1. i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - c.2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - d. dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - 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 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 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 2016 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 2016 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 LEA;
 - > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
 - > le modalità di erogazione delle prestazioni.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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 2016 è di € _____, come di seguito calcolato:

51.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;

52.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;

53.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;

54.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;

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

6. Per le strutture che erogano prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il *budget complessivo* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2016 è di € _____, come di seguito calcolato:

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

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

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

pl residenziali acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____;

n. p.l. _____ semiresidenziali trattamenti n. _____ x tariffa € _____ x n. _____ gg = € _____;

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

8. La struttura eroga prestazioni di **assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso** il *budget* all'Erogatore dal decreto commissariale n.26 del 24 Febbraio 2016, per l'anno 2016 è di € 68.631,00

pl residenziali acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____;

n. p.l. _____ semiresidenziali trattamenti n.1352 x tariffa € 50,76x n. _____ gg = € 68.631,00 ;

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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, convergono 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;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

- 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;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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.

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 Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

CO.R.
Via Crotone
85020 Crotone
11/11/2019

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 STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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: coriss@pec.coriss.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzionegenerale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 03/05/2016

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Azienda Sanitaria Locale _____

L'Erogatore _____

CO.R.I.S.S.
Via Carlo Levi, 75
88040 Tiriolo (CZ)
P.Iva 00936310796

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 _____

CO.R.I.S.S.
Via Carlo Levi, 75
88040 Tiriolo (CZ)
P.Iva 00936310796

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
di non essere destinatario
di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
(Art. 46 lett. aa) del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il /la sottoscritto /a **SALVATORE MAESANO**

nato a **ROGHUDI** prov. **RC** il **03/01/1953**

residente a **CATANZARO** prov. **CZ**

via **A. FARES, 40** telefono **0961/998901(uff) 393/9088346 (cell)**

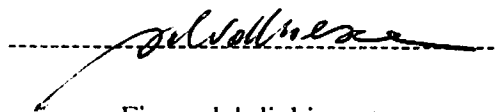
nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della **COOP. CO.RI.S.S. Cooperative Riunite Socio – Sanitarie ONLUS - Soc. Coop arl**

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale.

Sarrottino – Tiriolo, (CZ) 10/04/2016



Firma del dichiarante

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** P. **1** S. **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70
 Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO **30/03/2011**
 Impresa del dito indice sinistro. *Salvatore Maesano*
 IL SINDACO


Scade il 29/03/2021
 Diritti Euro 5,42

AR 7201171

1925 SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI **CATANZARO**
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 7201171
 DI
MAESANO
SALVATORE

Salvatore Maesano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
di non essere destinatario
di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
(Art. 46 lett. aa) del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il /la sottoscritto /a **SALVATORE MAESANO**

nato a **ROGHUDI** prov. **RC** il **03/01/1953**

residente a **CATANZARO** prov. **CZ**

via **A. FARES, 40** telefono **0961/998901(uff) 393/9088346 (cell)**

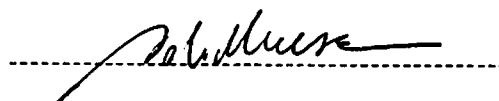
nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della **COOP. CO.RI.S.S. Cooperative Riunite**
Socio – Sanitarie ONLUS - Soc. Coop arl

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale.

Sarrottino – Tiriolo, (CZ) 10/04/2016



Firma del dichiarante

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** P. **1** S. **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70

Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO **30/03/2011**

Impresa del titolo **IL SIMEASO**
 indice sinistro *Salvatore Maesano*




Salvatore Maesano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
di non essere destinatario
di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
(Art. 46 lett. aa) del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il /la sottoscritta /a **SALVATORE MAESANO**

nato a **ROGHUDI** prov. **RC** il **03/01/1953**

residente a **CATANZARO** prov. **CZ**

via **A. FARES, 40** telefono **0961/998901(uff) 393/9088346 (cell)**

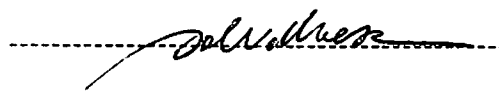
nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della **COOP. CO.RI.S.S. Cooperative Riunite Socio – Sanitarie ONLUS - Soc. Coop arl**

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale.

Sarrottino – Tiriolo, (CZ) 10/04/2016



Firma del dichiarante

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** P. **1** S. **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70

Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO **30/03/2011**

Impronta del dito indice sinistro. *Salvatore Maesano*




Salvatore Maesano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
di non essere destinatario
di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale
(Art. 46 lett. aa) del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il /la sottoscritta /a **SALVATORE MAESANO**

nato a **ROGHUDI** prov. **RC** il **03/01/1953**

residente a **CATANZARO** prov. **CZ**

via **A. FARES, 40** telefono **0961/998901(uff) 393/9088346 (cell)**

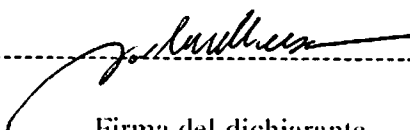
nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** della **COOP. CO.RI.S.S. Cooperative Riunite Socio – Sanitarie ONLUS - Soc. Coop arl**

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale.

Sarrottino – Tiriolo, (CZ) 10/04/2016



Firma del dichiarante

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** **P** **1** **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70

Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO **30/03/2011**

Impronta del dito indice sinistro *Salvatore Maesano*




Salvatore Maesano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto SALVATORE MAESANO nato a ROGHUDI prov. RC il 03/01/53 e residente a CATANZARO prov. CZ via A. FARES N. 40 telefono 0961/998901 nella qualità di presidente e legale rappresentante di CO.RI.S.S. Coop. Riunite Socio - Sanitarie ONLUS Soc. Coop. arl con sede in TIRIOLO fraz. Sarrottino (CZ) alla Via CARLO LEVI, 75 cap 88040

Partita Iva e Codice Fiscale 00936310796

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che nei propri confronti e nei confronti dei membri del CdA non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 della normativa antimafia.

Composizione Consiglio d'Amministrazione

Presidente:

SALVATORE MAESANO nato il 03/01/1953 a Roghudi (RC) residente a Catanzaro Via A. Fares n. 40 C.F. MSN SVT 53A03 H489 Q

Membri Cda:

1. CARLA BIAMONTE nata il 25/08/1970 a Catanzaro residente a Tiriolo (CZ) in via dei Bretti n.27 C.F. BMN CRL 70M65 C352 W
2. AURORA PUCCIO nata il 22/05/1967 a Piano di Sorrento (NA) residente a Tiriolo (CZ) in viale Mazzini n.126 C.F. PCC RRA 67E62 G568 R

Tiriolo, (CZ), 10/04/2016

In fede

Dott. Salvatore Maesano



Allegata, ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000, fotocopia del documento CARTA D'IDENTITA' n. AR7201171 rilasciato dal COMUNE di CATANZARO il 30/03/2011 CON SCADENZA 29/03/2021

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** P. **1** S. **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70

Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO il **30/03/2011**

Impronta del dito indice sinistro. *Salvatore Maesano*




Salvatore Maesano

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto SALVATORE MAESANO nato a ROGHUDI prov. RC il 03/01/53 e residente a CATANZARO prov. CZ via A. FARES N. 40 telefono 0961/998901 nella qualità di presidente e legale rappresentante di CO.RI.S.S. Coop. Riunite Socio – Sanitarie ONLUS Soc. Coop. arl con sede in TIRIOLO fraz. Sarrottino (CZ) alla Via CARLO LEVI, 75 cap 88040

Partita Iva e Codice Fiscale 00936310796

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

Dichiara

Che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché ha ottemperato alle disposizioni contenute nella Legge 68/99, come modificato dalla L. 133/2008.

Tiriolo (CZ), 10/04/2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Salvatore Maesano', is written over a horizontal line.

Allegata, ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000, fotocopia del documento CARTA D'IDENTITA' n. AR7201171 rilasciato dal COMUNE di CATANZARO il 30/03/2011

Cognome **MAESANO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **03-01-1953**
 (atto n. **1** **P** **1** **A**)
 a **ROGHUDI (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CATANZARO (CZ)**
 Via **VIA ARMANDO FARES n. 40**
 Stato civile **coniugato**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.70

Statura **GRIGI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **- - -**
 Segni particolari



Firma del titolare *Salvatore Maesano*
CATANZARO **30/03/2011**

Impresione del dito indice sinistro. *Salvatore Maesano*



Scade il 29/03/2021
 Diritti Euro 5,42



AR 7201171



PSB spa - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CATANZARO

CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 7201171

DI
 MAESANO
 SALVATORE

Salvatore Maesano



*Casa d'Accoglienza per
adulti in difficoltà
"Domus"*

*Centro Diurno
Per Tossicodipendenti
CROTONE*

*Gruppo Appartamento
per Adolescenti
"FURFANTI...
Riprendiamoci il futuro"
SETTINGIANO (CZ)*

*Casa Famiglia "Dopo di Noi"
S. SEVERINA (KR)*

*AUSILIOTECA REGIONALE
Servizio Regionale per Disabili
TIRIOLO (CZ)*

*Centro Servizi di
Informazione e Formazione per il
NON PROFIT
CROTONE*

*Residenza Psichiatrica ad alta
intensità assistenziale
VILLA CARUSO
PETILIA POLICASTRO (KR)*

*Residenza Psichiatrica ad alta
intensità assistenziale
VILLA ARCOBALENO
LIMBADI (VV)*



ELENCO ATTREZZATURE UTILIZZATE PRESSO IL CENTRO DIURNO "DROGA STOP"

La Comunità è dotata di

- 1 postazione informatica
- 1 stampante
- 1 fotocopiatrice
- 1 telefono
- 1 fax
- 1 televisore con videoregistratore
- 1 tavolo da laboratorio

CO.RI.S.S.
Via Carlo Levi, 75
88040 Tiriolo (CZ)
P.Iva 00936310796

2. ELENCO PERSONALE

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza	Codice fiscale/ P. IVA	Titolo di studio	Mansioni	Ore lavorative (settimanali)	Contratto applicato	Denominazione e struttura
Salvatore	Maesano	Roghudi (RC)	03/01/53	Catanzaro	MSN SVT 53A03 H481Q	Laurea in scienze politiche	Responsabile di programma	38	CCNL commercio e terziario	Centro Diurno per Tossicodipendenti "Droga Stop"
Bruno	Cortese	S. Severina (KR)	31/03/53	S. Severina (KR)	CRT BRN 53C31 I398M	Laurea in medicina	Medico	3	Acc. Volontariato	Centro Diurno "Droga Stop"
Raffaele	Pignolo	Crotone	21/02/74	Crotone	PGN RFL 74B21 D122Z	Laurea in scienze del servizio sociale	Assistente sociale	18	CCNL Cooperative sociali	Centro Diurno "Droga Stop"
Franca	Liotta	S. Severina (KR)	28/08/1960	S. Severina (KR)	LTT FNC 60M68 I308A	Laurea in Sociologia	Assistente Sociale	20	CCNL Cooperative sociali	
Salvatore	Frisenda	Crotone	10/09/1949	Crotone	FRS SVT 49P10 D122S	Diploma	Operatore di strada della tossicodipendenza	38	Prestazione professionale	Centro Diurno "Droga Stop"
Stefania	Falvo	Catanzaro	12/10/1975	Catanzaro	P.I. 10717511009	Laurea in psicologia	Psicologa	10	Prestazione professionale	Centro Diurno "Droga Stop"

VISURA ORDINARIA SOCIETA' DI CAPITALE

CO.RI.S.S. - COOPERATIVE RIUNITE SOCIO SANITARIE COOPERATIVA SOCI ALE ONLUS



57JDKK

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	TIRIOLO (CZ) VIA CARLO LEVI 75 CAP 88056 FRAZIONE: SARROTTINO
Indirizzo PEC	coriss@pec.coriss.it
Numero REA	CZ - 140681
Codice fiscale	00936310796
Partita IVA	00936310796
Forma giuridica	cooperativa sociale
Data atto di costituzione	13/11/1990
Data iscrizione	06/05/1992
Data ultimo protocollo	07/07/2015
Presidente Consiglio Amministrazione	MAESANO SALVATORE <i>Rappresentante dell'Impresa</i>

ATTIVITA'

Stato attività	attiva
Data inizio attività	01/02/1992
Attività esercitata	attività di studio, ricerca, programmazione, formazione professionale e progettazione con elaborazione di programmi di intervento in tutti i settori socio-sanitari e dei servizi alle imprese attraverso l'uso di tecniche e metodiche
	...
Codice ATECO	88
Codice NACE	88
Attività import export	-
Contratto di rete	-
Albi ruoli e licenze	sì
Albi e registri ambientali	-

L'IMPRESA IN CIFRE

Addetti al 30/09/2015	27
Amministratori	3
Titolari di cariche	0
Sindaci, organi di controllo	0
Unità locali	1
Pratiche RI dal 10/01/2015	1
Trasferimenti di sede	0
Partecipazioni (1)	-

CERTIFICAZIONE D'IMPRESA

Attestazioni SOA	-
Certificazioni di QUALITA'	-

DOCUMENTI CONSULTABILI

Bilanci	2014 - 2013 - 2012 - 2011 - 2010 - ...
Fascicolo	sì
Statuto	sì
Altri atti	15



Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di CATANZARO

Registro Imprese - Archivio ufficiale della CCIAA

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	3
2 Informazioni da statuto/atto costitutivo	3
3 Amministratori	7
4 Attività, albi ruoli e licenze	8
5 Sedi secondarie ed unita' locali	9
6 Aggiornamento impresa	9

1 Sede

Indirizzo Sede legale	TIRIOLO (CZ) VIA CARLO LEVI 75 CAP 88056 FRAZIONE: SARROTTINO
Indirizzo PEC	coriss@pec.coriss.it
Partita IVA	00936310796
Numero REA	CZ - 140681
Data iscrizione	06/05/1992

iscrizione REA

Numero repertorio economico amministrativo (REA): CZ - 140681

sede legale

Data iscrizione: 06/05/1992
TIRIOLO (CZ)
VIA CARLO LEVI 75 CAP 88056
frazione SARROTTINO

indirizzo elettronico

Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: coriss@pec.coriss.it

partita iva

00936310796

2 Informazioni da statuto/atto costitutivo

Registro Imprese	Data di iscrizione: 19/02/1996 Sezioni: Iscritta nella sezione ORDINARIA
Estremi di costituzione	Data atto di costituzione: 13/11/1990
Sistema di amministrazione	consiglio di amministrazione (in carica) piu' amministratori amministratore unico

Estremi di costituzione

iscrizione Registro Imprese

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 00936310796
del Registro delle Imprese di CATANZARO
Precedente numero di iscrizione: CZ023-5857
Data iscrizione: 19/02/1996

sezioni

Iscritta nella sezione ORDINARIA il 19/02/1996

informazioni costitutive

Data atto di costituzione: 13/11/1990

iscrizione Registro Società

Data iscrizione: 20/03/1991

Sistema di amministrazione e controllo

durata della società

Data termine: 31/12/2089

scadenza esercizi

Scadenza primo esercizio: 31/12/1990

Scadenza esercizi successivi: 31/12

forme amministrative

consiglio di amministrazione (in carica)

Numero minimo amministratori: 3

Numero massimo amministratori: 5

piu' amministratori

Numero minimo amministratori: 2

amministratore unico

Oggetto sociale

LA COOPERATIVA SI ISPIRA AI PRINCIPI DI MUTUALITA', SOLIDARIETA', DEMOCRATICITA', IMPEGNO, EQUILIBRIO DELLE RESPONSABILITA' RISPETTO AI RUOLI, SPIRITO COMUNITARIO, LEGAME CON IL TERRITORIO, EQUILIBRATO RAPPORTO CON LO STATO E LE ISTITUZIONI PUBBLICHE, CHE SONO ALLA BASE DEL MOVIMENTO COOPERATIVO MONDIALE, ED IN RAPPORTO AD ESSI AGISCE. SECONDO QUANTO INDICATO NEL 6° PRINCIPIO DELL'ALLEANZA COOPERATIVA INTERNAZIONALE, LA COOPERATIVA, PER POTER CURARE NEL MIGLIOR MODO GLI INTERESSI DEI SOCI E DELLA COLLETTIVITA', DEVE COOPERARE ATTIVAMENTE, IN TUTTI I MODI POSSIBILI, CON LE ALTRE COOPERATIVE, SU SCALA LOCALE, NAZIONALE E INTERNAZIONALE. ESSA, PROPONENDOSI DI PARTECIPARE AL RAFFORZAMENTO DEL MOVIMENTO COOPERATIVO ITALIANO, ADERISCE ALLA LEGA NAZIONALE COOPERATIVE E MUTUE ED AI SUOI ORGANISMI NAZIONALI, REGIONALI E PROVINCIALI NELLA CUI GIURISDIZIONE HA LA PROPRIA SEDE LEGALE E/O AD ALTRE CENTRALI COOPERATIVE NAZIONALI E LORO ORGANISMI TERRITORIALI.

LA COOPERATIVA E' RETTA E DISCIPLINATA SECONDO IL PRINCIPIO DELLA MUTUALITA' SENZA FINI DI SPECULAZIONE PRIVATA ED HA LO SCOPO DI PERSEGUIRE L'INTERESSE GENERALE DELLA COMUNITA' ALLA PROMOZIONE UMANA ED ALL'INTEGRAZIONE SOCIALE DEI CITTADINI, ATTRAVERSO LA GESTIONE DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-SANITARI, AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 1 LETTERA A) DELLA LEGGE 381/91. IN RELAZIONE A CIO' ESSA SI PROPONE, SENZA SCOPO DI LUCRO, LE SEGUENTI FINALITA': A) ASSUMERE DA AMMINISTRAZIONI STATALI, ANCHE AUTONOME, DA REGIONI, PROVINCE, COMUNI E DA QUALSIASI ENTE PUBBLICO, NONCHE' DA PRIVATI, INCARICHI PER SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDI E RICERCHE O PER REDIGERE PIANI E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE, PIANIFICAZIONE E PROGETTAZIONE NEI SETTORI DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI - O PER L'ASSISTENZA NELL'ELABORAZIONE DEGLI STESSI - NONCHE' APPALTI DI LAVORI O CONCESSIONE DI SERVIZI, ESECUZIONI DI FORNITURE, COSTRUZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI DI QUALSIASI GENERE, NEI SEGUENTI SETTORI:

SOCIO/ASSISTENZIALE, ATTRAVERSO:

- ATTIVITA' DI: SEGRETARIATO SOCIALE; PREVENZIONE, PROMOZIONE ED AGGREGAZIONE SOCIALE; ASSISTENZA SOCIO-PEDAGOGICA; ASSISTENZA ECONOMICA E PRONTO INTERVENTO; ASSISTENZA DOMICILIARE; AFFIDAMENTO ETERO-FAMILIARE;

- GESTIONE (DIRETTA ED IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI), DI: SERVIZI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI E DIURNI (GRUPPO APPARTAMENTO, CASA FAMIGLIA, COMUNITA' EDUCATIVO-ASSISTENZIALE, COMUNITA' TERAPEUTICA, CASA DI RIPOSO, CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE); CENTRI DI VACANZA; INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE; INTERVENTI CONNESSI ALLE COMPETENZE DELLE AUTORITA' GIUDIZIARIE E PENITENZIARIE;

- ATTIVITA' PRODUTTIVE FINALIZZATE ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO, ANCHE TEMPORANEO, DI SOGGETTI A RISCHIO DI EMARGINAZIONE (PORTATORI DI DISABILITA' O DI ALTRI TIPI DI SVANTAGGIO SOCIALE), NEI SETTORI DELL'AGRICOLTURA, DELL'INDUSTRIA, DELL'ARTIGIANATO E DELLA PESCA, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' FINALIZZATE AL PROLUNGAMENTO DELL'ORARIO SCOLASTICO DELLE SCUOLE ELEMENTARI E MATERNE.

SOCIO/SANITARIO, ATTRAVERSO:

- ATTIVITA' SANITARIE E CONNESSE CON LA PREVENZIONE, LA DIAGNOSI E LA RIABILITAZIONE DELLE MALATTIE FISICHE E PSICHICHE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' DI BONIFICA E SALVAGUARDIA DELL'AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO, E DI

PREVENZIONE DI FATTORI DI RISCHIO SANITARIO E SOCIALE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- PROGETTAZIONE E PROGRAMMAZIONE DI SERVIZI PER LA COLLETTIVITA' IN CAMPO SANITARIO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI AI CIT-TADINI, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- GESTIONE (DIRETTA ED IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI) DI STRUTTURE RESIDENZIALI E/O SEMI RESIDENZIALI, CENTRI SOCIALI, DI SERVIZIO A DOMICILIO, E PER INTERVENTI COMUNQUE DENOMINATI, PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI SERVIZI SANITARI E DI PREVENZIONE DI MALATTIE E PER LA BONIFICA E LA SALVAGUARDIA DELL'AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- ATTIVITA' DI SCREENING PER L'INDIVIDUAZIONE PRECOCE DI DSA E DI ALTRE PATOLOGIE DELL'ETA' EVOLUTIVA.

VALUTAZIONE, DIAGNOSI E RIABILITAZIONE NELL'AREA DELL'ETA' EVOLUTIVA.

LE ATTIVITA' E LE PRESTAZIONI SU ELENcate SI INTENDONO OFFERTE RISPETTIVAMENTE A TUTTI I CITTADINI ED IN PARTICOLARE A QUELLI A RISCHIO DI EMARGINAZIONE QUALI: ANZIANI; MINORI; HANDICAPPATI FISICI, PSICHICI E SENSORIALI; MALATI DI MENTE; TOSSICODIPENDENTI; EX DETENUTI; NOMADI; EXTRACOMUNITARI; RAGAZZE MADRI ED ALTRI SOGGETTI A RISCHIO DI EMARGINAZIONE SOCIALE.

INTERVENTI NEL SETTORE EDUCATIVO E DELLA FORMAZIONE, ATTRAVERSO:

ATTIVITA' DI FORMAZIONE RIVOLTA AL PERSONALE DOCENTE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO.

FORMAZIONE A FAVORE DI DOCENTI NELL'AMBITO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE SCOLASTICA E FORMAZIONE CONTINUA PER ADULTI.

CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DIRETTIVO, DOCENTE E NON DOCENTE DELLA SCUOLA, ANCHE CON L'USO DI TECNO-LOGIE DIDATTICHE A DISTANZA;

CORSI DI FORMAZIONE RIVOLTI A STUDENTI FREQUENTANTI LE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO, ALLE PERSONE DELLA TERZA ETA', DIVERSAMENTE ABILI, SOGGETTI SVANTAGGIATI, MINORI CON PROBLEMATICHE DI DSA E BES.

STUDI E RICERCHE ANCHE IN COLLABORAZIONE CON LE UNIVERSITA' NEI SETTORI DELLO SVILUPPO COGNITIVO, EDUCATIVO CULTURALE, SOCIALE E RIABILITATIVO.

ATTIVITA' DI FORMAZIONE RIVOLTA AL PERSONALE SANITARIO SIA PUBBLICO CHE PRIVATO.

ORGANIZZAZIONI DI PROGRAMMI ED EVENTI FORMATIVI PER LA EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA (ECM) DEL PERSONALE SANITARIO E DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA' IN ITALIA RIVOLTI AD ADDETTI DEL SETTORE MEDICO SANITARIO CON IL RICONOSCIMENTO DEI RELATIVI CREDITI FORMATIVI.

B) SVOLGERE ATTIVITA' DI TUTELA DELLA SALUTE, DELLA DIGNITA' E PER LE PARTI OPPORTUNITA' DELLA DONNA, CON GESTIONE, DIRETTA OD IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI, DI STRUTTURE DESTINATE A TALI SERVIZI E PER INTERVENTI NEGLI ASILI NIDO, NEI CONSULTORI FAMILIARI, NEI CENTRI DONNA, NEI CENTRI CONTRO LA VIOLENZA O COMUNQUE DENOMINATI.

C) INTERVENIRE NEL SETTORE EDUCATIVO E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE, ATTRAVERSO:

- REDAZIONE DI PIANI E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE, PIANIFI-CAZIONE E PROGETTAZIONE PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE -O IL SUPPORTO PER L'ELABORAZIONE DEGLI STESSI-;
- ATTIVITA' DI EDUCAZIONE SOCIALE, SANITARIA ED AMBIENTALE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;
- GESTIONE, IN PROPRIO O IN REGIME DI CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI, DI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ANCHE NELLE FORME DI AGENZIA DI FORMAZIONE;
- ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SOCIO/SANITARI E PER UTENTI;
- ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER LE FASCE DEBOLI DEL MERCATO DEL LAVORO: INOCCUPATI O DISOCCUPATI - DONNE, GIOVANI ED ADULTI, DISABILI - CON TITOLI DI STUDIO DEBOLI O INADEGUATI ALLA RICHIESTE DI MERCATO;
- ATTIVITA' DI STUDI E RICERCHE SUI RUOLI EMERGENTI NEL CAMPO DEL SOCIALE;
- ATTIVITA' FORMATIVE PER LA CREAZIONE DI NUOVI PROFILI PROFESSIONALI ADERENTI ALLE RICHIESTE DI MERCATO, PER FAVORIRE L'INSERIMENTO LAVORATIVO; PRODUZIONE DI SUSSIDI DIDATTICI.

D) ASSUMERE DA AMMINISTRAZIONI STATALI, ANCHE AUTONOME, DA REGIONI, PROVINCE, COMUNI E DA QUALSIASI ENTE PUBBLICO, NONCHE' DA PRIVATI, APPALTI DI LAVORI O CONCESSIONE DI SERVIZI, ESECUZIONI DI FORNITURE, COSTRUZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI DI QUALSIASI GENERE, PER ULTERIORI SERVIZI DI INTERESSE COLLETTIVO, ATTINENTI AI SEGUENTI AMBITI:

SERVIZI REALI ALL'IMPRESA;

- SOCIETA' DELL'INFORMAZIONE ED ALTRE ATTIVITA' CORRELATE ALL'UTILIZZO DELL'INFORMATICA;
- ECOLOGIA E SANIFICAZIONE AMBIENTALE CON: RACCOLTA, SMALTIMEN-TO E RICICLAGGIO DI RIFIUTI SOLIDI URBANI, SPECIALI ED INDU-STRIALI; RECUPERO DEI PRODOTTI

SPECIALI DI RIFIUTO, DI VETRO, CARTA, METALLI;
 - IMPIANTI DI DEPURAZIONE DELLE ACQUE REFLUE E DI VEGETAZIONE E DI
 DISINGUINAMENTO IN RELAZIONE ALLE ATTIVITA' PRODUTTIVE E CIVILI;
 - SISTEMI TECNOLOGICI AVANZATI PER IL RISPARMIO ENERGETICO; SERVIZI
 TERMONEURGICI E DI GESTIONE DEL CALORE;
 PULIZIE E MANUTENZIONI CIVILI ED INDUSTRIALI, GIARDINAGGIO E MANUTENZIONE AREE
 VERDI;
 - RISTORAZIONE COLLETTIVA E REFEZIONE SCOLASTICA;
 - TRASPORTO PERSONE;
 - GESTIONE DI SPAZZI, MENSA, ALBERGHI, RISTORANTI, LAVANDERIE, STIRERIE E
 TINTORIE;
 - GESTIONE E MANUTENZIONE IMPIANTISTICHE, IMPIANTI SPORTIVI E CIRCOLI
 RICREATIVO-CULTURALI;
 - LETTURA CONTATORI: ACQUA, GAS ED ELETRICITA' CON RELATIVA RISCOSSIONE
 CANONI;
 AFFISSIONE E PUBBLICITA'.
 E) COORDINARE E PROGRAMMARE GLI INDIRIZZI IMPRENDITORIALI DEI SOCI COOPERATORI.
 F) PROVVEDERE, ANCHE IN COLLABORAZIONE CON I SOCI COOPERATORI, ALLA
 COMPIAZIONE DI PROGETTI E PREVENTIVI DI APPALTI DI LAVORI, SERVIZI E
 FORNITURE.
 G) CONTRIBUIRE ALLA CONDUZIONE TECNICA DEGLI APPALTI DI LAVORO, OPERE E
 FORNITURE ASSUNTE ANCHE DIRETTAMENTE DAI PROPRI SOCI COOPERATORI, ASSISTENDOLI
 NELLA SOLUZIONE DI EVENTUALI PROBLEMI CON I COMMITTENTI.
 H) PRESTARE ASSISTENZA AI SOCI COOPERATORI NELLA FORMULAZIONE DI PROGRAMMI
 AZIENDALI.
 I) PARTECIPARE A CONSORZI, SOCIETA', CONSORTILI E SOCIETA' IN GENERE, CON
 FINALITA' ANALOGHE ALLE PROPRIE.
 L) SVOLGERE QUALUNQUE ALTRA ATTIVITA' PROPRIA DELLE SUE ASSOCIATE.
 M) ASSISTERE E RAPPRESENTARE LA COOPERATIVA CHE LA COSTITUISCONO SIA NEI LORO
 RAPPORTI PARTICOLARI E RECIPROCI, SIA NEI RAPPORTI CON ENTI PUBBLICI E ISTITUTI
 DI CREDITO.
 N) VIGILARE PERCHE' I PATI INTERVENUTI TRA COOPERATIVE CONSORZIATE, RELATIVE
 ALL'ESECUZIONE DI LAVORI, SIANO SCRUPolosAMENTE RISPETTATI.
 O) DIFONDERE I PRINCIPI DELLA SANA COOPERAZIONE, IN PARTICOLARE TRA I
 LAVORATORI.
 P) REALIZZARE E GESTIRE IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI BENI E SERVIZI IN TUTTI I
 SETTORI DI ATTIVITA' DELLE ASSOCIATE, NONCHÉ DELLA COOPERATIVA MEDESIMA.
 Q) SVOLGERE ATTIVITA' DI VOLONTARIATO, SIA AUTONOMAMENTE SIA IN COLLABORAZIONE
 CON ALTRI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO.
 R) FAVORIRE L'ACCESSO AL CREDITO DELLE COOPERATIVE SORTE FORNENDO, SE DEL CASO,
 GARANZIE, ACCETTANDO DEPOSITI DEI SOCI E CONCEDERE PRESTITI, MUTUI ED
 ANTICIPAZIONI IN GENERE.
 PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROPRIE ATTIVITA', LA COOPERATIVA SI DOTERA' DI
 ADEGUATI APPARATI TECNICI DI STUDIO, DI PROGETTAZIONE E DI INTERVENTO, NONCHÉ
 DI UNA ADEGUATA STRUTTURA PER LA COMMERCIALIZZAZIONE E LA VENDITA DI OGNI
 PRODOTTO O TECNOLOGIA NECESSARIA PER LE ATTIVITA' SOPRA ELENCAITE. ESSA SI
 PROPONE, AL RIGUARDO, ANCHE IL COMPLETO DI QUALIFICARE L'OFFERTA DI SERVIZI
 SVOLGENDO OGNI COMPLETO PROMOTZIONALE CON IMPRESE DEL SETTORE, ANCHE ASSUMENDO
 INCARICHI DI RAPPRESENTANZA E DI AGENZIA.
 LA COOPERATIVA PUO' SVOLGERE, SEMPRE CON INDIRIZZO MUTUALISTICO, QUALUNQUE
 ALTRA ATTIVITA' CONNESSA AGLI SCOPPI SOPRA ELENCAITI E QUANT'ALTRO UTILE O
 NECESSARIO AL FINE DI DIFONDERE I PRINCIPI DELLA COOPERAZIONE MUTUALISTICA.
 PUO', QUINTI, COMPIERE TUTTI GLI ATTI E CONCLUDERE TUTTE LE OPERAZIONI
 CONTRATTUALI DI NATURA IMMOBILIARE, MOBILIARE E FINANZIARIA, NECESSARIE ED
 UTILI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI SCOPPI E DELLE ATTIVITA' SOCIALI.
 LA COOPERATIVA PUO', INOLTRE, DARE ADESIONE OLTRECHÉ A SOCIETA', ANCHE AD ENTI
 E AD ORGANISMI ECONOMICI DIRETTI A CONSOLIDARE E SVILUPPARE IL MOVIMENTO
 COOPERATIVO ED A POTENZIARE E COORDINARE LE ATTIVITA' MUTUALISTICHE, PRESTANDO
 ANCHE FIDUCISSIONI A FAVORE DI DETTI ENTI ED ORGANISMI. LE ADESIONI AGLI
 ORGANISMI ED ENTI SARANNO DELIBERATE DAL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.
 LA COOPERATIVA 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.

poteri da statuto

ALL'AMMINISTRATORE UNICO, AGLI AMMINISTRATORI DISGIUNTI, O AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SPETTANO I PIU' AMPI POTERI PER LA GESTIONE E L'AMMINISTRAZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DELLA SOCIETA', E PIU' PRECISAMENTE GLI SONO CONFERITI I POTERI PER L'ATTUAZIONE ED IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI, ESSENDO AD ESSO CONFERITO TUTTO CIO' CHE LA LEGGE ED IL PRESENTE STATUTO NON RISERVI INDETERMINATEMENTE ALL'ASSEMBLEA.

ALL'AMMINISTRATORE UNICO AGLI AMMINISTRATORI DISGIUNTI, O AI MEMBRI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE SPETTA IL RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE A CAUSA DELL'UFFICIO.

ALL'AMMINISTRATORE UNICO AGLI AMMINISTRATORI DISGIUNTI, O AI MEMBRI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE NON SPETTANO COMPENSI PER LA CARICA, A MENO CHE NON VENGA DIVERSAMENTE DELIBERATO DALL'ASSEMBLEA DEI SOCI;

AD ECCEZIONE DELL'AMMINISTRATORE UNICO, QUALUNQUE ALTRA FORMA ABBA L'ORGANO AMMINISTRATIVO, PER GLI ATTI DI CUI ALL'ULTIMO COMMA DELL'ARTICOLO 2475 C.C. DEVE ESSERE ADOTTATO IL SISTEMA COLLEGALE.

LA FIRMA E LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO ALL'AMMINISTRATORE UNICO, AGLI AMMINISTRATORI NOMINATI IN FORMA DISGIUNTA O AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PER L'ESECUZIONE DELLE DELIBERE DEL CONSIGLIO MEDESIMO E POTRA' ALTRESI' SPETTARE A UNO O PIU' MEMBRI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, ALL'UOVO DELEGATI, TANTO CONGIUNTAMENTE CHE DISGIUNTAMENTE.

L'ORGANO AMMINISTRATIVO POTRA' ANCHE NOMINARE DIRETTORI, ISTITORI, PROCURATORI AD NEGOTIAM ED AD LITEM E MANDATARI IN GENERE PER DETERMINATI ATTI O CATEGORIE DI ATTI, ANCHE CON FACOLTA' DI SOSTITUZIONE.

Altri riferimenti statutari

modifiche statutarie, atti e fatti soggetti a deposito

ADEGUAMENTO DELLO STATUTO ALLE NUOVE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE IN MATERIA DI COOPERATIVE

3 Amministratori

MAESANO SALVATORE
BIAMONTE CARLA
PUCCIO AURORA

Rappresentante dell'impresa

Forma amministrativa adottata consiglio di amministrazione

Numero amministratori in carica: 3
Durata in carica: 3 anni

Elenco amministratori

MAESANO SALVATORE

residenza

carica

Rappresentante dell'impresa
Nato a ROGHUDI (RC) il 03/01/1953
Codice fiscale: MSNSVT53A03H489Q
CATANZARO (CZ)
VIA A. FARES 40 CAP 88100

presidente consiglio amministrazione

Nominato con atto del 22/11/2013
fino al 22/11/2016
Durata in carica: 3 anni
Data presentazione carica: 12/12/2013

BIAMONTE CARLA

Nata a CATANZARO (CZ) il 25/08/1970
Codice fiscale: BMNCRL70M65C352W

residenza TIRIOLO (CZ)
VIA DEI BRETTEI 27 CAP 88056

carica **consigliere**
Nominato con atto del 22/11/2013
fino al 22/11/2016
Durata in carica: 3 anni
Data presentazione carica: 12/12/2013

PUCCIO AURORA
Nata a PIANO DI SORRENTO (NA) il 22/05/1967
Codice fiscale: PCCRRA67E62G568R

residenza TIRIOLO (CZ)
VIALE MAZZINI 127 CAP 88056

carica **consigliere**
Nominato con atto del 22/11/2013
fino al 22/11/2016
Durata in carica: 3 anni
Data presentazione carica: 12/12/2013

4 Attività, albi ruoli e licenze

Addetti	27
Data d'inizio dell'attività dell'impresa	01/02/1992

Attività

Inizio attività
(informazione storica) Data inizio dell'attività dell'impresa: 01/02/1992

attività esercitata nella sede legale

ATTIVITA' DI STUDIO, RICERCA, PROGRAMMAZIONE, FORMAZIONE PROFESSIONALE E PROGETTAZIONE CON ELABORAZIONE DI PROGRAMMI DI INTERVENTO IN TUTTI I SETTORI SOCIO-SANITARI E DEI SERVIZI ALLE IMPRESE ATTRAVERSO L'USO DI TECNICHE E METODICHE INNOVATIVE.
CON DECORRENZA 22.11.1993 AGG.: INTERVENTI INTEGRATI PER LA PREVENZIONE DELLE TOSSICODIPENDENZE E PER LA REINTEGRAZIONE SOCIALE DI TOSSICODIPENDENTI.

classificazione ATECORI 2007 dell'attività
(informazione di sola natura statistica) Codice: 88 - assistenza sociale non residenziale
Importanza: P - primaria Registro Imprese

Addetti
(informazione di sola natura statistica) Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2015
(Dati rilevati al 30/09/2015)

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	Valore medio
Dipendenti	27	27	28	27
Indipendenti	0	0	0	0
Totale	27	27	28	27

Addetti nel comune di TIRIOLO (CZ) Sede

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	Valore medio
Dipendenti	27	27	28	27
Indipendenti	0	0	0	0
Totale	27	27	28	27

Albi e Ruoli

Albo Società Cooperative

Iscritta con il numero: A114125
Data di iscrizione: 24/03/2005
Sezione: cooperativa a mutualita' prevalente di cui agli art. 2512 e seg.
Categoria: cooperative sociali
Categoria attività esercitata: altre cooperative-gestione di servizi (tipo a)

5 Sedi secondarie ed unita' locali

Unita' Locale n.1

VIA DEL PROGRESSO SNC LIMBADI (VV) CAP 89844

Unita' Locale n.1

*informazioni estratte dal Registro
Imprese di VIBO VALENTIA
indirizzo*

Centro Servizio
Data apertura: 11/04/2011

estremi di iscrizione

Attività esercitata

*Classificazione ATECORI 2007
dell'attività
(informazione di sola natura
statistica)*

LIMBADI (VV)
VIA DEL PROGRESSO SNC CAP 89844
frazione SAN NICOLA DE LEGISTIS
Numero Repertorio Economico Amministrativo: VV - 167535

- INTERVENTI INTEGRATI PER LA PREVENZIONE DELLE TOSSICODIPENDENZE E PER LA REINTEGRAZIONE SOCIALE DI TOSSICODIPENDENTI.

Codice: 87.2 - strutture di assistenza residenziale per persone affette da ritardi mentali, disturbi mentali o che abusano di sostanze stupefacenti

Importanza: P - primaria Registro Imprese

Data inizio: 11/04/2011

6 Aggiornamento Impresa

Data ultimo protocollo

07/07/2015