

**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 VENTIRÈ 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

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

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

Premesso che:

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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

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

VISTI:

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

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

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura C.P VILLA DEL ROSARIO, sita in Cotronei, Via laghi silani Trepidò Sottano, cod. struttura CPA014 cod. NSIS CPA014 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

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

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

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

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

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

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

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

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso

per: *n. p.l. residenziali;*

Azienda Sanitaria Provinciale Cotronei
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

n. trattamenti ____ semiresidenziali;

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

3. L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP. Al tal fine, ferma restando l'acquisizione della documentazione di cui al successivo articolo 2),
- 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
- 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
 - 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
 - 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
 - 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 L.E.A;
- > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- > le modalità di erogazione delle prestazioni.

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

5 Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (distinguere le diverse tipologie): il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n.26 del 24 Febbraio 2016 per l'anno 2016 è di € 1.310.736,00 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. 30 x retta giornaliera € 122,42 x n. 10.795 gg. = € 1.310.736
 -50% a carico Fondo Sociale = € 655.368 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 2016 è di € _____.

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

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

8. Per le strutture che erogano prestazioni di **assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso** il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2016 è di € _____.

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

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

9. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, l'Erogatore ha preso atto e con il presente Contratto dichiara espressamente di accettare, per l'erogazione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale, completamente ed incondizionatamente, quale tetto massimo annuo 2016 (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo") l'importo di Euro ().

Azienda Sanitaria Provinciale COTRONEI
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

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 2016, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2015, 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 2016.
12. Al fine di consentire agli aventi diritto continuità nella fruizione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie, sia pur nell'ottica di necessario contenimento della spesa pubblica, le Parti si danno atto che l'Erogatore è tenuto all'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto il corso dell'anno, tenendo conto delle liste d'attesa e delle priorità assistenziali stabilite con apposito atto regionale, fermo restando che le prestazioni erogate oltre il budget (tetto massimo) non sono riconosciute con onere a carico del S.S.R.
13. Le Parti, infatti, convengono espressamente che oltre il tetto massimo (budget) stabilito dal presente contratto/accordo non sono riconosciuti oneri a carico del S.S.R. e, ai fini del rispetto dei tetti di spesa sopra indicati, corrispondenti ai volumi di prestazioni massimi remunerati, si applica il disposto di cui all'art. 8-quinquies, comma 2 lettera e-bis del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i richiamato nelle premesse.
14. Al fine del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 6), l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti del budget, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, e di quella appropriata accertata in contraddittorio con l'ASP.

Articolo 5

Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie

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

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

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

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie e socio sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.
2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna
 - a. 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 1996).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di

risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio
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.
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 regolamenterà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto,

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
D. Sergio ARENA

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 e le difese che avrebbe potuto opporre al cedente.
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 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); 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
 - 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

registro di cui al D.P.R.n° 131/1986.

Articolo 16

Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata :
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

L'Erogatore VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 0269517079

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

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

L'Azienda Sanitaria Locale
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.
88836 COTRONEI (KR)
P IVA 0269517079



Cotronei 23 giugno 2016

Spett.le
AZIENDA SANITARIA DI CROTONE
In persona del D.g.p.t.
Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale il
Granaio
88900 Crotona

Oggetto: *addenda al contratto 2016.*

In relazione al contratto proposto dall'ASP di Crotona in data odierna, la **Società Villa del Rosario S.r.l.**, con sede legale in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c**, C.F e P.I: **02695170791**, che gestisce la **Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario**, con sede in **Cotronei (KR) Località Trepidò-Sottano s.n.c**, come Ente erogatore, dichiara quanto segue:

- 1) La sottoscrizione del contratto, e la relativa previsione delle prestazioni erogabili nel corso del 2016, è inferiore alle prese in carico già presenti ad oggi nella struttura, assunte a seguito di regolare invio da parte dell'ASP, verso le quali siamo obbligati alla continuità assistenziale. Le strutture infatti non possono legittimamente dimettere i propri assistiti, senza che vi sia una loro preventiva ricollocazione al fine di garantirne il sacrosanto diritto alla cura. Tale evidenza è stata a suo tempo segnalata alla Regione ed alle ASP competenti per territorio, ma ad oggi non vi è stata alcuna azione da parte di tali soggetti deputati, finalizzata al rinvenire soluzioni di cura idonee nell'interesse dei cittadini.
- 2) Inoltre, il DCA 26/2016 che ha stabilito i tetti di spesa sulla base dei quali è stato formulato il contratto è stato impugnato nei termini di legge, da parte della sigla di rappresentanza del

definita da R



presente Ente erogatore, e pertanto l'odierna sottoscrizione non può che essere sottoposta ad espressa riserva circa l'esito giudiziale del ricorso.

- 3) Si precisa poi che lo schema tipo di contratto previsto dal DCA 92/2015 che oggi si chiede di sottoscrivere è già oggetto di impugnativa da parte delle Associazioni di categoria, prevedendo le clausole vessatorie di cui all'art. 14 comma 1 e comma 1/bis, che non possono evidentemente essere accettate. A ciò occorre aggiungere che lo schema tipo di contratto previsto dal DCA 92/2015 non risponde alle nuove disposizioni contenute nel DCA 26/2016, quali in particolare il riferimento budget/pl accreditati e la suddivisione in dodicesimi del budget, con relativa fatturazione mensile e margine massimo di scostamento. Logica con ogni evidenza totalmente differente da quanto a suo tempo previsto nella stesura dello schema tipo di contratto.
- 4) Infine va evidenziato come le rette del 2015 e quelle del 2016 sono state determinate, come di norma, dalla Regione ma quale risultato della presa di atto degli accordi transattivi conclusi tra le parti e riportati all'interno dei verbali richiamati dal DCA 15/2016, sia nella parte motiva che in quella decisionale, come parte integrante e sostanziale dello stesso. Le Strutture, al fine di venire incontro alle esigenze economiche della Regione, con notevole sacrificio, hanno accettato, tra l'altro, una decurtazione temporanea del 5 per cento sulla retta a valere esclusivamente sul 2015. Invece il contratto che oggi viene proposto continua anche per il 2016 a prevedere tale decurtazione.

Tanto premesso, si dichiara che l'Ente erogatore si trova costretto a sottoscrivere il contratto, al solo fine di evitare la procedura di sospensione o revoca dell'accreditamento prevista dal DCA 92/2015, formulando espressa riserva di porre in essere ogni azione necessaria, anche nelle opportune sedi giudiziali, per la tutela dei diritti della stessa struttura erogatrice, e per il recupero di tutte le somme dovute per le prestazioni realmente effettuate nel corso dell'anno.

ASP di Crotone

ENTE EROGATORE


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



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

OGGETTO: trasmissione documentazione ai sensi dell'art. 2 dello schema tipo di contratto approvato con il DCA N° 92 del 2015.

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

in allegato trasmette i seguenti documenti:

- 1) Elenco del personale;
- 2) Elenco attrezzature;
- 3) Certificazione Rina Services S.p.A;
- 4) Certificazione di iscrizione in CCIAA;
- 5) Dichiarazione sostitutiva antimafia;
- 6) Certificato Generale del Casellario Giudiziale e Certificato Carichi Pendenti dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura;
- 7) Dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro dell'adempimento di cui al D. Lgs 81/2008;
- 8) Dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui all'art. 9 L. n° 68 del 12/03/1999;
- 9) Dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs n° 231/2001 e attestante l'adesione al codice etico;
- 10) Dichiarazione dell' insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L.n.412/1991;
- 11) Decreto di accreditamento;

Cordiali saluti

Cotronei 07/04/2016

VILLA DEL ROSARIO s.r.l.
Loc. Trepidò Sottano
88836 Cotronei (KR)
P.I.: 02695170791



FORMAT INVIO DATI PERSONALE L.R. 24/2008

Villa del Rosario s.r.l.

| Codice Struttura | Nome | Cognome | Luogo di nascita | Data Nascita | Luogo di Residenza | Codice Fiscale | Titolo di studio | Mansioni | ore settiman. Lavorati | C.C.N.L. Applicato | Denominazione Struttura | Indirizzo Sede Operativa di Lavoro del dipendente |
|------------------|------------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|------------------|-------------------------|--|------------------------|-------------------------|-------------------------|---|
| CPA 14 | Alessandro | Bonofgbo | Crotone | 27/10/1974 | Roma | BNFLSN74R27D122Q | Diploma | Resp Amministrativo | 20 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Luigi | Biancardi | Avella (Av) | 09/04/1966 | Mesoraca | BNCLSU86D09A508P | Laurea | Direttore Sanitario/coordinatore | 14 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Andrea | Caparelli | Mongrassano (Cs) | 09/03/1947 | Castrovillari | CPRNDR47C09F370X | Laurea | Medico specialista in Medicina Interna | 16 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Giuseppe | Ierardi | Crotone | 23/06/1972 | Mesoraca | RRDGPP72H23D122H | Laurea | Medico | 12 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Vincenzo | Ramondo | S.Giovanni in F. | 11/06/1986 | Caccoui | RMNVCN88H11H919Q | Laurea | Medico | 10 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Raffaele | Costa | Catanzaro | 13/08/1962 | CatanzaroLido | CSTRFL62M13C352X | Laurea | Medico specialista in Cardiologia | 15 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Amelia | Avruscio | Cosenza | 22/07/1982 | Rovito (CS) | VRSMLA82L62D086O | Laurea | Psicologa | 20 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Chiara | Costantino | Cotronei | 07/12/1958 | Crotone | CSTCHR58T47D123L | Laurea | Assistente sociale | 38 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Rita Giustina | De Simone | Cosenza | 08/02/1976 | San Giovanni in F. | DSMRGL78B48D086D | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Stefano | Scalzi | Crotone | 21/12/1983 | Castelsilano | SCLSFN83T21D122G | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 38 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Angela Maria Innocenza | Soccomanno | S.Giovanni in F. | 11/11/1989 | San Giovanni in F. | SCCNLM89S51H919N | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 38 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Teresa | Fragale | Cosenza | 15/09/1976 | San Giovanni in F. | FRGTRS70P55D086F | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Christian Deddi | Oliveno | S.Giovanni in F. | 23/07/1990 | San Giovanni in F. | LVRCRS90L23H919R | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 16 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Gianluca | Nicotetti | Cosenza | 05/04/1990 | San Giovanni in F. | NCLGLC90D05D086C | Diploma di Laurea | Infermiera Professionale | 16 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Salvatore | Mancina | Cotronei | 18/08/1966 | Cotronei | MNCSVT68M18D123Y | Diploma di Laurea | Terapista Riabilitazione | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Stella | Belfcastro | Catanzaro | 08/10/1975 | Cotronei | BLCSLL75R48C352R | Laurea | Educatrice | 24 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Marassunta | Albi | Cotronei | 18/12/1974 | Cotronei | LBAMSS74T58D123O | Laurea | Educatrice | 24 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Salvatore | Bellio | Belvedere di Spinello | 02/01/1945 | Belvedere di Spinello | BLLSVT45A02A772H | Diploma | Animatore | 18 | Contratto Professionale | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Sergio | Nicotetti | Cosenza | 01/03/1970 | San Giovanni in F. | NCLSRG70C01D086D | Diploma | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Anna | Oliveno | Crotone | 08/09/1979 | San Giovanni in F. | LVRNNA79M48D122N | Diploma | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Manapia | Bante | S.Giovanni in F. | 08/10/1970 | San Giovanni in F. | BRLMRP70R46H919U | Diploma | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Maria Rosa | Curcio | Petelia Policastro | 30/08/1964 | Petelia Policastro | CRCMRS64M70G508S | Licenza Elementare | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Giuseppe | Covelli | Crotone | 16/05/1981 | Cotronei | CVLGPP81E18D122F | Diploma | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Antonietta | Fragale | Cotronei | 03/09/1963 | Cotronei | FRGNNT63P43D123L | Licenza Media Inferiore | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Maria | Astonno | Catanzaro | 15/05/1978 | Cotronei | STRMRA76E55C352Y | Diploma | Operatore Socio Sant. | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Anna Maria | Greco | Roccamerarda | 07/10/1968 | Cotronei | GRCNMR68R47H983K | Diploma | Auxiliaria | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Giuseppe | Musacchio | Canati | 30/08/1993 | Cotronei | MSCGPP93M30B774P | Diploma | Auxiliario | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Antonio | Scordamaglia | Petelia Policastro | 20/08/1972 | Petelia Policastro | SCRNTN72M20G508K | Licenza Media Inferiore | Auxiliario | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Mario | Ierardi | Petelia Policastro | 15/04/1970 | Petelia Policastro | RRDMRA70D15G509Y | Licenza Media Inferiore | Auxiliario | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Salvo | Fragale | S.Giovanni in F. | 02/08/1989 | San Giovanni in F. | FRGSLV89M0919H | Diploma | Add Segretaria | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |
| CPA 14 | Francesco | Leiacono | Crotone | 02/02/1984 | Cotronei | LCNFNC84B02D122N | Diploma | Add Segretaria | 38 | ANASTE | C.P. Villa del Rosario | Loc.Trepidò Sottano 88836 Cotronei (Kr) |

Il servizio di pulizia viene gestito con ditta esterna.

VILLA DEL ROSARIO S.r.l.

88836 COTRONEI (KR)

02 0791

[Handwritten signature]



Elenco delle dotazioni tecnologiche possedute.

PALESTRA FKT

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

INFERMERIA

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

Cotronei, 07/04/2016

Con osservanza


VILLA DEL ROSARIO s.r.l.

Loc. Trepidò Sottano
88836 Cotronei (KR)
P.I.: 02695170791



CERTIFICATO N. 14561/06/S
CERTIFICATE No.

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

VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

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

NELLE SEGUENTI UNITÀ OPERATIVE / IN THE FOLLOWING OPERATIONAL UNITS

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

È CONFORME ALLA NORMA / IS IN COMPLIANCE WITH THE STANDARD

ISO 9001:2008

E AL DOCUMENTO SINCERT RT-04

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

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

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

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

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

L'uso e la validità del presente certificato sono soggetti al rispetto del documento RINA: Regolamento per la Certificazione di Sistemi di Gestione per la Qualità

The use and validity of this certificate are subject to compliance with the RINA document: Rules for the certification of Quality Management Systems

| | |
|-------------------------------------|------------|
| Prima emissione 1st Issue | 18.05.2006 |
| Emissione corrente Current Issue | 19.05.2015 |
| Data scadenza Expiry Date | 14.05.2018 |

Ing. Michele Francioni
(Chief Executive Officer)

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

CISQ is a member of

— I Net —

www.iqnet-certification.com

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

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

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

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

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

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

EA:38

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

CISQ is the Italian Federation of management system Certification Bodies



SGQ N° 002 A SSN N° 001 G
SGA N° 002 D DAP N° 001 H
PRD N° 002 B FRS N° 006 G
SCR N° 003 F LAB N° 0832

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC

Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreements



www.cisq.com

Form: CERS/SGE-09/2013



CISQ is a member of

Net

www.iqnet-certification.com

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

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

CERTIFICATO N. OHS-2063 CERTIFICATE No.

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

VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

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

nelle seguenti unità operative / *in the following operational units*

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

è conforme alla norma / *is in compliance with the standard*

BS OHSAS 18001:2007

E AL DOCUMENTO SINCERT RT-12

per le seguenti attività / *for the following activities*

EA:38

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

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

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

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

La validità del presente certificato è subordinata a sorveglianza periodica annuale / semestrale ed al riesame completo del sistema di gestione con periodicità triennale
The validity of this certificate is dependent on an annual / six monthly audit and on a complete review, every three years, of the management system
L'uso e la validità del presente certificato è soggetto al rispetto del documento RINA: Regolamento per la Certificazione dei Sistemi di Gestione della Sicurezza e Salute sul luogo di lavoro
The use and validity of this certificate are subject to compliance with the RINA document: Rules for the Certification of Occupational Health and Safety Management Systems

| | |
|--|------------|
| Prima emissione <i>First Issue</i> | 16.07.2014 |
| Emissione corrente <i>Current Issue</i> | 16.07.2014 |
| Data scadenza <i>Expiry Date</i> | 15.07.2017 |

Ing. Michele Francioni
(Chief Executive Officer)

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

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

CISQ is the Italian Federation of management system Certification Bodies



SCQ N° 002 A BSI N° 001 G
SCA N° 002 D DAP N° 001 H
PRQ N° 002 B PRS N° 006 C
SCR N° 003 F LAB N° 0832

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



www.cisq.com

Form. CERS/IGOE-09/2013



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/96/2016/CKR0006

1/2/2016

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

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

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

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 08/02/2005

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-164952

Denominazione: VILLA DEL ROSARIO S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

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

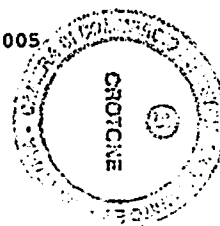
indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: VILLADELROSARIO.SRL@PEC.IT

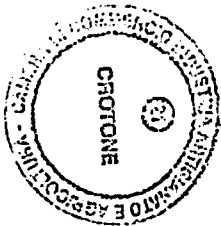
Costituita con atto del 19/01/2005

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

OGGETTO SOCIALE:

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





Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/96/2016/CKR0006

1/2/2016

GENERE.

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

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRAZIONE PLURIPERSONALE COLLEGIALE

- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
- numero componenti in carica: 3

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

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

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

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

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



Camera di Commercio
Crotone

Prot.: CEW/96/2016/CKR0006

1/2/2016

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

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

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

ATTIVITA'

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

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

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

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

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

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



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/96/2016/CKR0006

1/2/2016

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

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

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

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

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

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

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***

IL DELEGATO ALLA FIRMA
T.M. Leone Orisapuli

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

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

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



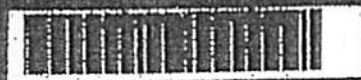
Firma del titolare *Massimo Cotronei*

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

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI COTRONEI
 UFFICIO STATO CIVILE ANAGRAFE

Angela Rizzuto
Roberto Rizzuto



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

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

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

Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**
 Data di scadenza **02/05/2017**
 Data di nascita **06/08/1971**

Diritti Euro 5,80

Scade il 03/05/2021



AS 2845757

IPZS SPA - OFFINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

COTRONEI

CARTA D'IDENTITA
 N° AS 2845757

BAFFA MASSIMILIANO

informazione antimafia
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

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

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

DICHIARA

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

DICHIARA, ALTRESI',

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

Nome: Giovanna Maria Rita (Figlia)

Cognome: Baffa

Nata a: Cotronei il 10.04.1965

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

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

Cotronei 07/04/2016

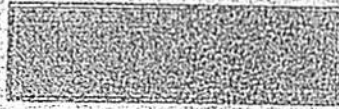


firma leggibile del dichiarante

Diritti Euro 5,80

Scade il 01/03/2019

AO8593198



IPES 1990 - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
COTRONEI

CARTA D'IDENTITA'

N° AO8593198

DI

LUCETTA
ADELE

Cognome... LUCETTA
 Nome... ADELE
 nato il... 15-09-1932
 (atto n. 303 P. S.)
 a... PETILIA POLICASTRO (KR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... COTRONEI (KR)
 Via... Via San Giuseppe n. 30
 Stato civile... CONIUGATA
 Professione... PENSIONATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1.56
 Capelli... CASTANO CHIARI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...



Firma del Titolare... *Lucetta Adele*
 COTRONEI... il... 02/03/2009

IL SINDACO
 D'ORDINE IL SINDACO
 PIETRO ENO GARIBUSSI




REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

5

Godice Fiscale... LCHDLA32P55G508U Sesso F

Cognome... LUCETTA
 Nome... ADELE
 Data di nascita... 15/09/1932

Data di scadenza... 08/12/2018

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome... LUCETTA
 Nome... ADELE
 Data di nascita... 15/09/1932
 Godice Fiscale... LCHDLA32P55G508U SSN-MIN SALUTE - 500001
 Numero di identificazione della tessera... 80380001800034652843
 Data di scadenza... 08/12/2018

informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

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

DICHIARA

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

DICHIARA, ALTRESI',

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

Nome: Massimiliano (Marito)

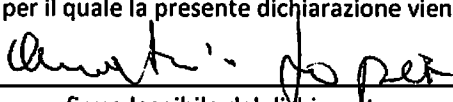
Cognome: Baffa

Nato a: Cotronei Prov. KR il 06.08.1971

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

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


Cotronei 07/04/2016



firma leggibile del dichiarante

Diritti Euro 5,80

Scade il 23/01/2023



AT 4522570

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
COTRONEI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT-4522570

DI
LOPEZ
ANASTASIA

Cognome LOPEZ

Nome ANASTASIA

nato il 23-01-1978

(atto n. 3 p. 2 s. A)

a CATANZARO (CZ)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza COTRONEI (KR)

Via Piazza Indipendenza n. 8

Stato civile CONIUGATA

Professione AVVOCATO


CONNECATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,73

Capelli CASTANI

Cocchi CASTANI

particolari




Firma del titolare *Anastasia Lopez*

COTRONEI li. A. 13/03/2011

ISTRUTTORE DIRETTIVO

Impronta del dito indice sinistro *Anastasia Lopez*



MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

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

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

Villa del Rosario s.r.l. ,

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

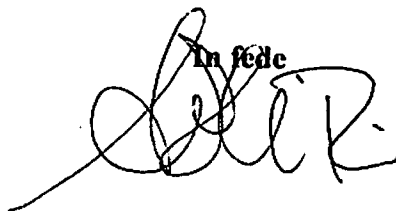
ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

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

In fede


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

Polini 08/04/2016

Cognome DELLI PONTI
 Nome ALESSANDRA
 nato il 08/06/1974
 (atto n. 1625 P 1 S A)
 a BOLOGNA (BO)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SASSO MARCONI (BO)
 Via 8 MARZO n. 16
 Stato civile Coniugata
 Professione AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.60
 Capelli CASTANI
 Occhi VERDI
 Segni particolari =====

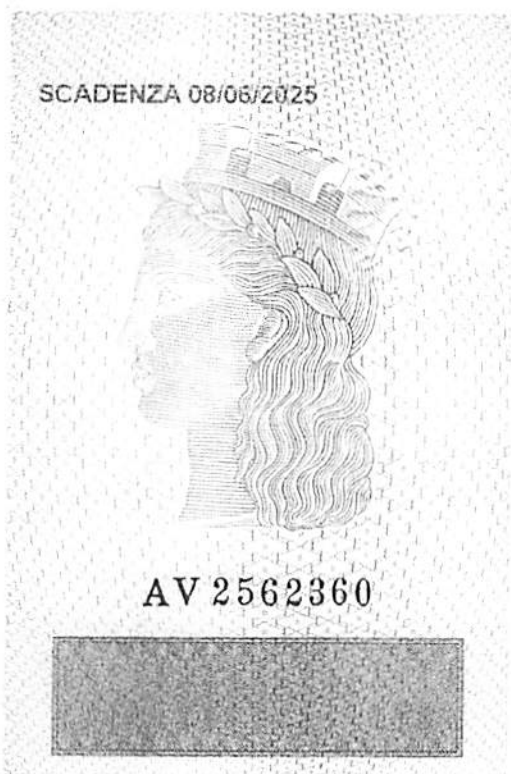


Firma del titolare *Alessandra Delli Ponti*
SASSO MARCONI 20/09/2014

Impronta del dito
 Indice sinistro

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

COMUNE DI SASSO MARCONI
 Dir. Segr. e
 Dir. El. S. 18





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 4123/2016/R

Al nome di:

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

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

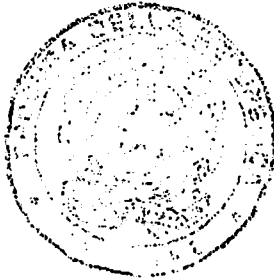
Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

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

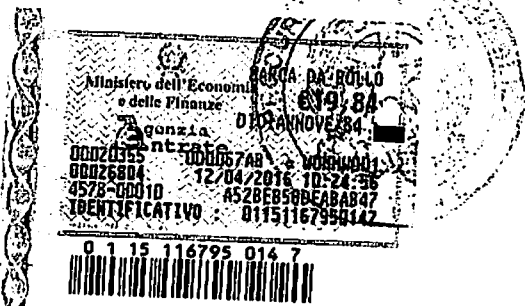
CROTONE, 12/04/2016 13:46



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco **COTUNDO**

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.



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



**PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

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

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 13/04/2016 alle ore 09:20:21:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

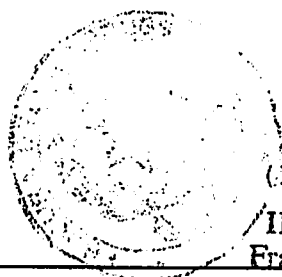
Per uso Amministrativo.

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

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE li, 13/04/2016

Compilatore (751)



(Il Cancelliere)
IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 4122/2016/R

Al nome di:

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

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

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

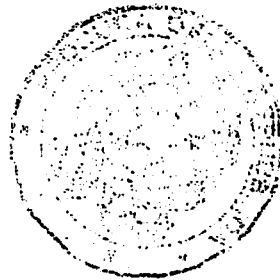
NULLA

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

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

diritto di certificato diritto di urgenza

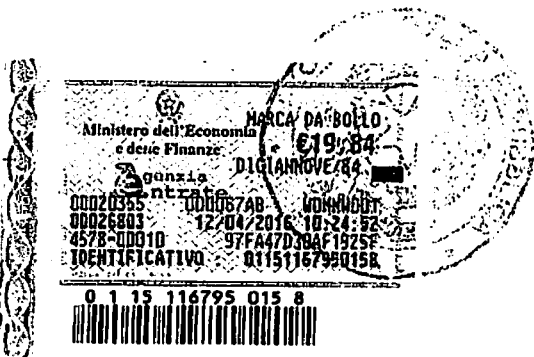
CROTONE, 12/04/2016 13:45



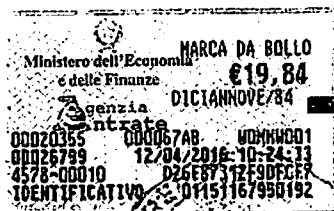
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO

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



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



N. prot. 701/16

**PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

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

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 13/04/2016 alle ore 09:29:04:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

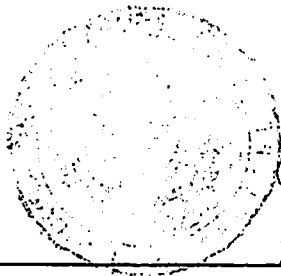
Per uso Amministrativo.

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

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE li, 13/04/2016

Compilatore (751)



Il Cancelliere)
IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO

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



N. prot. 699/16

PROCURA della REPUBBLICA CROTONE

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

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

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 13/04/2016 alle ore 09:16:42:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

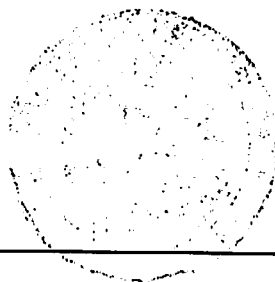
Per uso Amministrativo.

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

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE li, 13/04/2016

Compilatore (751)



(Il Cancelliere)

IL CANCELLIERE
Francesco ZOTUNDO

LUCETTA ADELE 13/04/2016 09:16:42

Pagina 1 di 1



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 4124/2016/R

Al nome di:

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

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

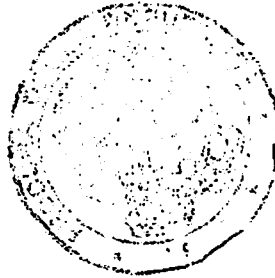
Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

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

CROTONE, 12/04/2016 13:48



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco [Signature]

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





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

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

(AI SENSI DEL D.LGS 81/2008)

• A tal proposito dichiarano l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi dell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al d.LGS. 9 aprile 2008 n. 81;

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

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

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

Cotronei, lì 07/04/2016

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa
Rappresentante Legale

VILLA DEL ROSARIO s.r.l.
Loc. Trepidò Sottano
88836 Cotronei (KR)
P.I.: 02695170791

Villa del Rosario s.r.l.

www.villadelrosario.org

Gestione Residenze Socio-sanitarie - Centri di Riabilitazione
Località Trepidò Sottano - 88836 Cotronei (Kr) - Centralino 0962.46.121 - P. Iva 02695170791



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

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

DICHIARA

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

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

Cotronei, li 07/04/2016

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa

Rappresentante Legale

Massimiliano Baffa
VILLA DEL ROSARIO S.R.L.
Loc. Trepidò Sottano
88836 Cotronei (KR)
P.I.: 02695170791



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

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

DICHIARA

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

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

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

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

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

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

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

Cotronei, li 07/04/2016

Allegati:

- Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.

Massimiliano Baffa
Rappresentante Legale

VILLA DEL ROSARIO
Loc. Trepidò Sottano
88836 Cotronei (KR)
P.I.: 02695170791



Villa del Rosario s.r.l.

www.villadelrosario.org


Gestione Residenze Socio-sanitarie - Centri di Riabilitazione
Località Trepidò Sottano - 88836 Cotronei (Kr) - Centralino 0962.46.121 - P. Iva 02695170791

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

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Massimiliano Baffa*
COTRONEI il **04/05/2011**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
UFFICIO SINDACALE AMM.VO.
COMUNE DI COTRONEI
 Ufficio Stato Civile Anagrafe
Angela Rizzuto



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

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BFFMSM71M06D123N** Sesso **M**
 Cognome **BAFFA**
 Nome **MASSIMILIANO**
 Data di scadenza **02/05/2017**
 Data di nascita **06/08/1971**

Diritti Euro 5,80
 Scade il 03/05/2021



AS 2845757

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
COTRONEI
CARTA D'IDENTITÀ
 N° AS 2845757
BAFFA MASSIMILIANO

Dichiarazione dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell' Art.4 comma 7 L. n. 412/1991

Il sottoscritto Massimiliano Baffa C.F. BFFMSM71M06D123N nato a Cotronei Prov. KR il 06.08.1971
residente a Cotronei P.zza Indipendenza, 8

In qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art. 4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n. 412:

- Ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

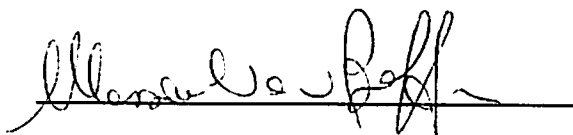
- Ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionali con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- Ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con la stessa
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

Cotronei 07/04/2016



firma leggibile del dichiarante

Dichiarazione dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell' Art.4 comma 7 L. n. 412/1991

La sottoscritta Lopez Anastasia nata a Catanzaro il 23.01.1978, residente a Cotronei P.zza Indipendenza, 8
In qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art. 4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n. 412:

- Ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

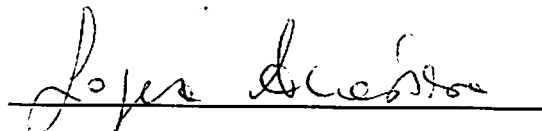
- Ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionali con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- Ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con la stessa
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

Cotronei 07/04/2016


firma leggibile del dichiarante

Dichiarazione dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell' Art.4 comma 7 L. n. 412/1991

La sottoscritta Adele Luchetta C.F. LCHDLA32P55G508U nata a Petilia Policastro Prov. KR il 15.09.1932 residente a Cotronei località Mola n.snc,

In qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art. 4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n. 412:

- Ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

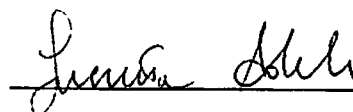
- Ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionali con il SSN
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- Ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con la stessa
 Non ha

In caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

Cotronei 07/04/2016



firma leggibile del dichiarante