

**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 Venticinque del mese di Maggio 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

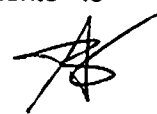
E

LABORATORIO ANALISI EMATOLOGICO MORRONE, erogatore di prestazioni di Laboratorio analisi, in persona del legale rappresentante p.t. dr. Giuseppe Bevilacqua P.I. 00936080795 con sede legale in Crotone Via Roma 111 (di seguito per brevità 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, co. 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;
- 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

1 Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento.

VISTI:

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

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

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo ri lasciati con provvedimento n. 1 del 5 Gennaio 2015 ,per la struttura LABORATORIO ANALISI EMATOLOGICO MORRONE sita in Crotona Via Roma 111 cod. struttura 065E6C cod. NSIS 004000 (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;*

LABORATORIO ANALISI

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. *residenziali*;

n. trattamenti _____ *semiresidenziali*;

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

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

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

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

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

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

p.l. _____ *residenziali*;

n. trattamenti _____ *semiresidenziali*;

n. pl. _____ *residenziali*;

n. trattamenti _____ *semiresidenziali*;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
2 Dr. Sergio ARENA



Assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

n. trattamenti _____ ambulatoriale singolo;

n. trattamenti _____ ambulatoriale di gruppo;

n. trattamenti _____ domiciliari;

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
 - per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al 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

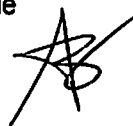
Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

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. 25 del 24/2/2016, per l'anno 2016 è di € 214.486,00 comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 - 3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il "*Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio*".
 4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:
 - 4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
 - 4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.
 - 4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:
 - > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.EA;
 - > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
 - > le modalità di erogazione delle prestazioni.
 - 4.5 per consentire il necessario monitoraggio dell'andamento della spesa nonché l'appropriatezza delle prestazioni erogate, l'Erogatore si obbliga a trasmettere all'ASP e alla Regione i dati di attività con le



modalità e nei termini previsti dalle specifiche disposizioni regionali in merito ed ai fini della trasmissione al Ministero dell'Economia e delle Finanze dei dati di cui all'art. 50, co. 6 e 7 del D.L. 30.9.2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. n. 326/03.

5. Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (distinguere le diverse tipologie): il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. del per l'anno 2016 è di € _____, come di seguito calcolato:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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:
 - a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
 - b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.
3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.
4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.i.).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del



budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;

2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. 502/1992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8

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

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

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2016 e avrà durata sino al 31 dicembre 2016.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2017, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.
3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



Articolo 10

Cessione del Contratto

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

Articolo 11

Cessione dei crediti

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

Articolo 12

Risoluzione per grave inadempimento

1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
 - a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 1) lettere a), b) e c) del presente Contratto;
 - b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 2) lettera g);
 - c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;
 - d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
 - a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
 - b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
 - c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
 - d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);
 - e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
 - f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in carico.
4. Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale contestazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al



comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.

5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13

Controversie

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

Articolo 14

Clausola di salvaguardia

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

Articolo 15

Registrazione

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. imposta di registro di cui al D.P.R.n° 131/1986.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO SUPPLEMENTARE
Dr. Sergio ARENA




EMATOLOGICO Laboratorio Analisi

Codice Struttura	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Volumi prestazioni	Budget 2016
004000	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	19	200,07
004000	90.01.5	ACIDI BILIARI	2	18,1
004000	90.03.4	ACIDO VALPROICO	19	206,72
004000	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	3	55,65
004000	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2751	2751
004000	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	31	44,02
004000	90.05.2	ALDOLASI [S]	3	5,85
004000	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	9	153,99
004000	90.05.5	ALFA I FETOPROTEINA [S/La/Alb]	191	1413,4
004000	90.06.1	ALFA I GLICOPROTEINA ACIDA [S]	41	217,71
004000	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	291	535,44
004000	90.07.5	AMMONIO [P]	9	57,24
004000	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	8	53,6
004000	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	56	738,64
004000	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	9	111,78
004000	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8	66,32
004000	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11	112,97
004000	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	39	416,91
004000	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	61	510,57
004000	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	39	400,53
004000	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDA	201	2271,3
004000	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	4	32,72
004000	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	16	149,76
004000	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	11	81,07
004000	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	121	1156,76
004000	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	61	836,31
004000	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	11	275,66
004000	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	251	3155,07
004000	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	291	3777,18
004000	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	251	3177,66
004000	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	291	3343,59
004000	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	3	43,41
004000	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	351	2600,91
004000	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	8	132,8
004000	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	751	5564,91
004000	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	21	105,42
004000	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	3	15,9
004000	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	2	10,6
004000	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2750	2860
004000	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	35	185,5
004000	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	670	757,1
004000	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	700	987
004000	90.11.1	C PEPTIDE	1	12,15
004000	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	940	1062,2
004000	90.11.5	CALCITONINA	47	677,27
004000	90.12.3	CARBAMAZEPINA	8	96,32
004000	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	5	56,7
004000	90.12.5	CERULOPLASMINA	5	26,5
004000	90.13.2	CICLOSPORINA	10	146,4
004000	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	200	226
004000	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	95	695,4
004000	90.14.1	COLESTEROLO HDL	2150	3074,5
004000	90.14.2	COLESTEROLO LDL	1000	670
004000	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2650	2756
004000	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	23	31,28
004000	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	110	583

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA



004000	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	28	518
004000	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	55	428,45
004000	90.15.4	CREATININASI (CPK o CK)	395	568,8
004000	90.16.3	CREATININA [S/U/du/La]	2300	2599
004000	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	70	112
004000	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	38	391,4
004000	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA) 9	15	139,05
004000	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	50	777,5
004000	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	30	389,1
004000	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	2	41,18
004000	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	5	4,4
004000	90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3800	12046
004000	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	3	49,8
004000	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]	400	3324
004000	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	100	911
004000	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	8	79,92
004000	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	299	1414,27
004000	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione)	40	245,6
004000	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	80	281,6
004000	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	995	6328,2
004000	90.22.5	FERRO [S]	1600	1824
004000	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	350	934,5
004000	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	90	572,4
004000	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	125	776,25
004000	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	750	780
004000	90.24.5	FOSFORO	270	394,2
004000	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	7	15,47
004000	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1800	2034
004000	90.26.1	GASTRINA [S]	3	42,24
004000	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/du/La]	3100	3627
004000	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	10	71,6
004000	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [9	54,18
004000	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	65	745,55
004000	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	6	59,88
004000	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	500	3705
004000	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	3	48,12
004000	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGICHE: QUANTITATIVO	180	12812,4
004000	90.68.3	IgE TOTALI	90	699,3
004000	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	230	1147,7
004000	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	40	424
004000	90.29.1	INSULINA [S]	25	218,75
004000	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	350	395,5
004000	90.30.2	LIPASI [S]	110	283,8
004000	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTIL	1	5,12
004000	90.32.2	LITTO [P]	10	34,7
004000	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	115	828
004000	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/du/(Sg)Er]	160	248
004000	90.33.4	MICROALBUMINURIA	60	246,6
004000	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	4	41,92
004000	90.35.2	ORMONI: Dosaggi serici dopo stimolo (5)	10	410,6
004000	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	90	1702,8
004000	90.37.4	POTASSIO [S/U/du/(Sg)Er]	1400	1428
004000	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	6000	15480
004000	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	60	154,8
004000	90.38.1	PROGESTERONE [S]	75	684,73
004000	90.38.2	PROLATINA (PRL) [S]	121	862,73
004000	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	8	72,72
004000	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	850	3289,5
004000	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	8	78,48
004000	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFRESI DELLE) [S]	1700	7191


 Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IV COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

Totale Budget al Lordo		Ticket stimato	Budget Netto
004000	PROTEINE [S/U/du/La]	90,38,5	75,71
004000	RAME [S/U]	90,39,4	18,76
004000	REAZIONE DI WAALER ROSE	90,74,2	214
004000	RENINA [P]	90,40,2	116,2
004000	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	90,74,5	77
004000	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglu)	91,08,1	48,18
004000	SODIO [S/U/du/(Sg)Erf]	90,40,4	1275
004000	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S]	91,08,5	970
004000	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	90,75,4	3135
004000	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	90,76,1	712,5
004000	TEST DI RESISTENZA ALTA PROTEINA C ATTIVATA	90,77,2	18,08
004000	TESTOSTERONE [P/U]	90,41,3	880,2
004000	TESTOSTERONE LIBERO	90,41,4	227,52
004000	TIREOGLOBULINA (Tg)	90,41,5	2401,2
004000	TIREOTROPINA (TSH)	90,42,1	8736
004000	TIROXINA LIBERA (FT4)	90,42,3	8904
004000	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	91,09,4	2726,5
004000	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)	90,42,4	506,8
004000	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante cmo)	91,10,4	40,8
004000	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Floccl)	91,11,1	100,8
004000	TRIGLICERIDI	90,43,2	2983,5
004000	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	90,43,3	8320
004000	TROPONINA I	90,82,3	80,22
004000	URATO [S/U/du]	90,43,5	1875,8
004000	UREA [S/P/du]	90,44,1	2260
004000	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	90,44,3	6727
004000	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	90,82,5	2827,5
004000	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	91,14,1	887,7
004000	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	91,17,1	201
004000	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	91,17,2	192,16
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	91,17,5	800,8
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91,18,2	380,38
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	91,18,3	150,15
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91,18,4	1001
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	91,18,5	869
004000	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	91,19,2	210,06
004000	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	91,19,3	504,08
004000	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	91,19,4	1162,05
004000	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	91,19,5	1601,6
004000	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	91,20,2	154,94
004000	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.)	91,21,1	269,6
004000	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	91,22,1	118,8
004000	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	91,22,4	1199
004000	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	91,25,4	9,41
004000	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	91,26,4	1182
004000	VITAMINA D	90,44,5	2537,6
004000	ZINCO [S/U]	90,45,4	16,89
Totale Budget al Lordo		66,776	214,486
Ticket stimato			22,776
Budget Netto			191,710



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morrone.it - sito web: www.morrone.it

Dichiarazione Sostitutiva

(resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto **Bevilacqua Antonio**, nato a Crotona il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotona alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morrone.it e morrone.it@pec.it 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

D I C H I A R A

Che il personale del Laboratorio Ematologico Morrone (come da elenco allegato) non è in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.4, comma 7 Legge 412/1991.

Crotona 30.05.2016



(Dr. Antonio Bevilacqua)

Si allega in copia:

- documento di identità dell'Amministratore
- elenco del Personale.



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotone - email: info@morrone.it - sito web: www.morrone.it

Il sottoscritto Bevilacqua Antonio, nato a Crotone il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotone alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morrone.it e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

Dichiaro

Che l'Elenco del Personale Dipendente, Collaboratori e Consulenze Aggiornato al 30.05.2016 il seguente:

Personale Dipendente Assunto a Tempo Indeterminato

N°	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Residenza	Mansione	Titolo Studio	Ruolo	Tipo di Rapporto Di Lavoro	Ore settimanali
1	PRIMERANO Teresa	Crotone il 8.06.1963	Crotone via S.Aleramo,55	Biologa	Laurea	Direttore T.	Tempo Ind.	30
2	ELIA Angela	Crotone il 16.08.1983	Crotone via Ugo Foscolo,18	Biologia	Laurea	Analista Biologa	Tempo Ind.	20
3	LE ROSE Filomena	Crotone il 7.12.1980	Strongoli via XXIV Maggio, 37	Biologa	Laurea	Analista Biologa	Tempo Ind..	20
4	SCHIPANI Caterina	Crotone il 29.09.1986	Crotone viale M.Graecia	Biologia	Laurea	Analista Biologa	Tempo Ind.	20
5	CAMPAGNA Paola	Crotone il 18.11.1975	Crotone via Saffo, 10/A	Prelevatore	Laurea	Infermiere Pr.	Tempo Ind.	15
6	LICCIARDI Rosina	Pallagorio il 15.07.1971	Crotone vico S. Leonardo, 9	Prelevatore	Laurea	Infermiere Pr.	Tempo Ind.	15
7	VOLANTE Assunta	Crotone il 1.01.1958	Crotone via Verdogne 2 Tr.,13	Ragioneria	Diploma	Accettazione	Tempo Ind.	37
8	PROIETTO Paola	Crotone il 20.08.1963	Crotone via P. Gallupi, 10	Ragioneria	Diploma	Accettazione	Tempo Ind.	25
9	TARUSCIA Rosa	Cotronei il 8.08.1959	Crotone via Disc. S. Leonardo,	Tecnico L.	Diploma	Tecnico Lab.	Tempo Ind.	20

Collaboratori

10	CHIARAVALLOTI Adele	Crotone il 14.04.1990	Mesoraca via Orto Bucco	Biologa	Laurea	Consulente M.	Collaboratore
11	LAMANNA F.sco	Crotone il 6.05.1957	Crotone via IV Novembre, 48	Medico	Laurea	Consulente M.	Collaboratore
12	ROCCA F.sco	Crotone il 23.05.1948	Crotone Largo 1° Maggio n.14	Medico	Laurea	Consulente M.	Collaboratore
13	SCALA Giuseppe	Napoli il 6.05.1953	Catanzaro UMG	Medico	Laurea	Consulente Sc.	Collaboratore

Consulenze

ROCCA Francesco	Medico Competente	Laurea	Medicina del Lavoro	
Studio CARNE'	Commercialista per la Contabilità	Laurea	Contabilità	Fornitura Servizi
Studio COLACINO	Commercialista per le Paghe	Laurea	Buste Paghe	Fornitura Servizi
Studio SCARNATI	Consulenza Informatica	Laurea	S. Informativo	Fornitura Servizi
Studio Rocco MEO	Consulenza Sito Internet	Laurea	Sistema WEB	Fornitura Servizi
Studio Rocco SGRO'	Consulenza Qualità	Laurea	Qualità	Fornitura Servizi
MULTISERVICE	Impresa	Pulizia Sede	Fornitura Servizi	
SALVAGUARDIA A.	Azienda Specializzata per lo smaltimento rifiuti speciali	Ritiro Rifiuti Speciali	Fornitura Servizi	
PROGETTO ECOL.	Azienda Specializzata per lo smaltimento rifiuti speciali	Ritiro Rifiuti Speciali	Fornitura Servizi	

e non si trova in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.4, comma 7 Legge 412/1991.

Si allega copia del documento di identità.

Dr. Antonio Bevilacqua

Cognome **BEVILACQUA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **09-11-1958**
 (atto n. 1029 P. 1 S. A...)
 a **CROTONE (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **XXV APRILE N.167**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///////**



Firma del titolare *Antonio Bevilacqua*
CROTONE il **22-08-2008**

Impresione del dito indice sinistro

Il SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dr.ssa Maria Pia Santini




Bevilacqua

Bevilacqua



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morrone.it - sito web: www.morrone.it

Dichiarazione sostitutiva

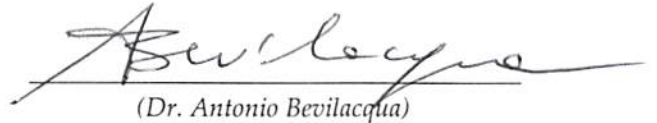
(resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto **Bevilacqua Antonio**, nato a Crotona il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotona alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morrone.it e morrone.it@pec.it 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

D I C H I A R A

Che la suddetta società osserva la normativa in materia antinfortunistica, impiantistica, 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 D. Lgs. n° 81 del 09/04/2008.

Crotona 30.05.2016



(Dr. Antonio Bevilacqua)

Si allega copia del documento di identità.

Cognome **BEVILACQUA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **08-11-1956**
 (atto n. 1029 P. 1 S. A)
 a **CROTONE (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **XXV APRILE N.167**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///////**



Firma del titolare *Antonio Bevilacqua*
CROTONE il **22-08-2008**

Impresca del dito indice sinistro

Il SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
D.ssa Maria Pia Santilli
Bevilacqua

Scadenza **22-08-2018**

Totale diritti Euro **5,42**

AO 8596997

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CROTONE

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AO 8596997**

DI
BEVILACQUA
ANTONIO

Bevilacqua

Bevilacqua



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morrone.it - sito web: www.morrone.it

Dichiarazione sostitutiva

(resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto **Bevilacqua Antonio**, nato a Crotona il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotona alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morrone.it e morrone.it@pec.it 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

D I C H I A R A

Che il socio **BEVILACQUA Antonio** della suddetta società possiede quote azionarie e non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.4, comma 7 Legge 412/1991.

Crotona 30.05.2016

(Dr. Antonio Bevilacqua)

Si allega copia del documento di identità.

Cognome **BEVILACQUA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **09-11-1958**
 (atto n. **1029** P. **1** S. **A**)
 a **CROTONE (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **XXV APRILE N.157**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **//////////**



Firma del titolare *Antonio Bevilacqua*
CROTONE il **22-08-2008**

Impresione del dito indice sinistro

IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dr.ssa Maria Pia Santini




Antonio Bevilacqua

Antonio Bevilacqua



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morroneclab.it - sito web: www.morroneclab.it

Mod. dichiarazione sostitutiva per la richiesta di cui agli artt. 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 aggiornato al D.Lgs. 15 novembre 2012, n.218.

Dichiarazione sostitutiva

(resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto **Bevilacqua Antonio**, nato a Crotona il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotona alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morroneclab.it e morroneclab@pec.it 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

D I C H I A R A

che il soggetto rappresentato:

- ha per oggetto sociale **Esami di Laboratorio Clinico**
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, o nei cui riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, oppure non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- è regolarmente iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA di **CROTONA** con numero REA (Repertorio Economico Amm.vo) **135910 dal 30.11.1990;**

D I C H I A R A

altresì, che il soggetto rappresentato è:

- una **società in accomandita semplice** e che i soggetti, ai fini della verifica antimafia, sono i seguenti (indicare, ai sensi dell'art. 85, comma 2, lett. f), e comma 3, del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., il direttore tecnico, ove previsto, i soci accomandatari nonché i familiari conviventi per ciascuna delle persone indicate)

Cognome	Nome	Luogo / Data di nascita	Residenza	Carica / Qualifica	Relazione di parentela
Primerano	Teresa	Crotona 8.06.1963	Crotona	Direttore Tecnico	nessuno
Bruno	Chiara	Crotona 07.03.1961	Crotona	nessuna	Moglie
Bevilacqua	Ester	Crotona 15.03.1991	Crotona	nessuna	Figlia
Bevilacqua	Loira	Crotona 04.02.1997	Crotona	nessuna	Figlia

di aver preso conoscenza di quanto previsto dall'informativa sulla privacy (art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 - codice in materia di protezione dei dati personali) e di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati forniti, con le modalità ivi indicate.

Crotona 30.05.2016

(Dr. Antonio Bevilacqua)

Si allega copia del documento di identità.

Cognome **BEVILACQUA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **09-11-1958**
 (atto n. 1029 P. 1 S. A)
 a **CROTONE (KR)** ()
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **XXV APRILE N.167**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

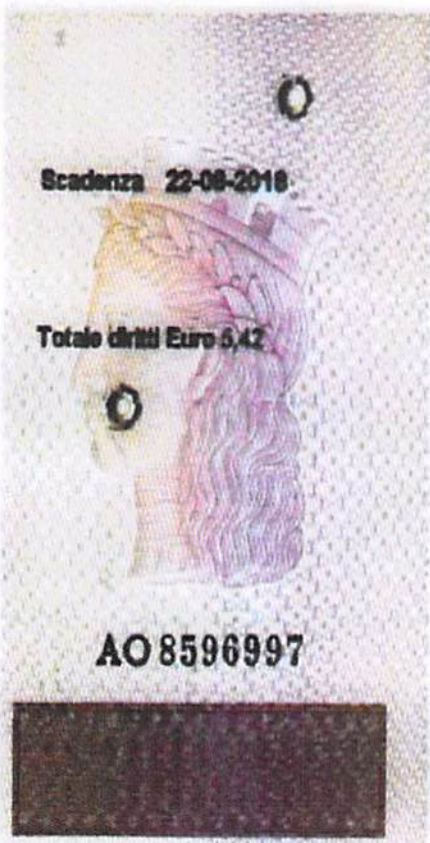
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///////**



Firma del titolare *Antonio Bevilacqua*
CROTONE il **22-08-2008**

Imposta del dito indice sinistro **IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
 Dr.ssa Maria Pia Santini**
Antonio Bevilacqua



Antonio Bevilacqua

Antonio Bevilacqua



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morrone.it - sito web: www.morrone.it

Dichiarazione sostitutiva

(resa ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto **Bevilacqua Antonio**, nato a Crotona il 9.11.1956 ed ivi residente alla via XXV Aprile n.157 e CF BVLNTN56S09D122X, socio accomandante della società Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. su delega di socio accomandatario Bevilacqua Giuseppe CF BVLGPP53S09D122O socio accomandatario e legale rappresentante del Laboratorio di Analisi Cliniche Ematologico Morrone di Bevilacqua Giuseppe & C. S.a.s. con sede legale in Crotona alla via Roma n.111 C.F. e P.IVA 00936080795 ed accreditato al S.S.N. col codice regionale 065E6C tel.096224586 fax 096224586 indirizzo e-mail info@morrone.it e morrone.it@pec.it 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

D I C H I A R A

Che il socio BEVILACQUA Antonio della suddetta società possiede quote azionarie e non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.4, comma 7 Legge 412/1991.

Crotona 30.05.2016

(Dr. Antonio Bevilacqua)

Si allega copia del documento di identità.

Cognome **BEVILACQUA**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **09-11-1958**
 (atto n. 1029 P. 1 S. A)
 a **CROTONE (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **XXV APRILE N.167**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///////**



Firma del titolare *Antonio Bevilacqua*
CROTONE il **22-08-2008**

Impresca del dito indice sinistro

Il SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Dr.ssa Maria Pia Santini




Bevilacqua

Antonio



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotone - email: info@morroneclab.it - sito web: www.morroneclab.it

Elenco Attrezzature presso il Laboratorio Ematologico Morrone di via Roma n.111 in Crotone

	Descrizione	Metodo	Modello	Ditta
1	Analizzatore Automatico di Chimica Clinica	Biochimico/turbidimetrico	Konelab 20i	Dasit
1	Analizzatore Automatico per Immunodosaggi	Metodo E.L.I.S.A. in Micropiastra	Alisei Q.S.	Radim S.p.a.
1	Cappa a flusso laminare	Flusso Laminare verticale	Minilab 156	FASTER
1	Analizzatore Automatico per Coagulazione	Coagulativo,cromogenico,immunol.	ACL 200	Instrumentation Laboratory
1	Sper Aution Analyzer		SA 4220	Menarini
1	Elettroforesi		Diafero 150	Dasit
1	Orion Diagnostic Turbox			
1	Analizzatore Automatico Ematologico (Contaglobuli)	Impedenziometrico/laser	HMX AL	Beckman Coulter
1	Gammacounter	Spettrofotometro	266	Kontron
1	Maxi Mixer			
1	Myco card reader II			
1	Analizzatore per la det. dell'Ammonio	AA-4120	Checker II	Menarini
1	Agitatore a rulli		718	
1	Termostato			ISCO
5	Pipette automatiche	Tipo automatico	Assortimento vario	Eppendorf - Sokorex - ecc.
1	Frigorifero con congelatore	"Da -20°C a +8°C"		Hoover
1	Frigorifero con congelatore	"Da -20°C a +8°C"		Confeè
1	Centrifuga refrigerata	Automatica	Rotina 38R	Hettich Zentrifugen
1	Centrifuga refrigerata	Automatica	ACL 4237 R	ACL
1	Centrifuga	Automatica	ACL PK 120	ACL
1	Microscopio	BIO CC4-S13		Exacta-Optech
1	Microscopio	BIO LG4-S4 + mby 52 ac		Exacta-Optech
1	Microscopio	BIO LG4-S6		Zeiss
7	Personal Computers	PC	Windows	HP+vari
1	Server	Con nterfacciamento al L.I.S.	SYSTEM X 3400	IBM
2	Stampante a colori	HP Officejet PRO	X551dw	HP
1	Stampante Bianco e Nero	HP Laserjet	P3015	HP
1	Stampante a colori	HP Laserjet 100 color MFP	M 175 a	HP
1	Stampante a colori	HP Laserjet PRO 200 Color	M 251 mv	HP
2	Stampante a colori	HP Laserjet	P 1102 w	HP
1	Fotocopiatrice	Laserjet	MF 3110	CANON
1	Scanner per lettura Impegnative del Medico	Fronte/Retro	Epson	Epson
2	Scanner per lettura Tessera Sanitaria	Barcode	GT-S55	Epson
1	Etichettatrice	Laserjet	GC 420 d	Zebra
1	Fax+Telefono+Fotocopiatore	FAX-1360	FAX-1360	Brother

10	Banchi da lavoro			
1	Sistema Elettronico a video Elimina-Code	Illuminazione a LED	TURN System	Arema
1	Sistema Sonoro per chiamare a voce il paziente in attesa	digitale	integrato nel software	RB Software Center S.A.S.
2	Altoparlanti	per chiamare i pazienti nella sala d'attesa	integrato nel software	RB Software Center S.A.S.
1	Software di Gestione del Laboratorio	Gestionale Applicativo per Reti	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
10	Interfacciamenti tra Attrezzature e Software	Interfacciamento	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
1	Sistema Informatico per Referti On-Line	Referto On-Line	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
5	Gruppi di continuità individuali	EDP	Pro-V60	vari
1	Bilancia Analitica	Meccanica	Family	SECA
1	Lampada per prelievi tipo scialitica Polare	Modello su piantana a rotelle	A/50-M	R.I.M.S.A.
1	Poltrona specifica per prelievi	Per prelievi	EZ-2 PLUS	GODEX
2	Letto per prelievi	Tipo ginecologico/regolabile	PBX308+	Flexivox
3	Tavolini con cuscini per prelievi	Tavolini con cuscini per prelievi		
1	Montacarico di piano			
6	Impianti di Climatizzazione	INVERTER a Risparmio Energetico	INVERTER	SAMSUNG
1	Impianto di Climatizzazione	FER da 24000 BTU	24000 BTU	FER
6	Scrivanie	120x90	120x90	120x90
20	Sedie all'interno del Laboratorio	Per uso interno	Mascagni	Mascagni
30	Sedie in Sala di Attesa per il pubblico	Per uso Sala di Attesa	Mascagni	Mascagni
1	Armadio	Per conservazione documenti		
1	Armadio	Per indumenti del personale		
1	Bacheca esterna	Per esposizione orario di apertura	Tipo fisso Alluminio/vetro	
1	Espositore multiplo	Per esposizione volantini informativi	Plexiglass	
1	Monitor 42" per informazioni video	Per informazioni video		



LABORATORIO ANALISI CLINICHE MORRONE

del Dr. Giuseppe BEVILACQUA & C. S.a.s.

Via Roma, 111 - Tel/Fax 0962.24586 - 88900 Crotona - email: info@morroneclab.it - sito web: www.morroneclab.it

Elenco delle Attrezzature acquistate il 4.03.2016 con tutto il Laboratorio Autorizzato Italsistemi di via Amedeo Avogadro in Crotona

N°	Descrizione	Metodo	Modello	Ditta
1	Analizzatore Automatico Chimica Clinica e Immunochimica	Metodo C.L.I.A.	Cobas 6000	Roche SpA
1	Analizzatore Automatico per Elettroforesi, CDT, ...	Elettroforetico	MiniCap Flex Piercing	Sebia
1	Analizzatore Automatico Ematologico (Contaglobuli)	Citometria a flusso/resistivo	Sysmex XT 1800i	Dasit
1	Analizzatore Automatico per VES	Sedimentazione	Roller 20	Alifax
1	Analizzatore Automatico per Coagulazione	Coagulativo,cromogenico,immunol.	ACL Elite Pro	Instrumentation Laboratory
1	Analizzatore Automatico per Immunodosaggi	Metodo E.L.F.A.	Vidas 30	BioMérieux
1	Analizzatore Automatico per Id. Batterica e Antibiogramma	Identificazione con lettore ottico	Mini Api	BioMérieux
1	Analizzatore Automatico per Esame delle Urine	Chimico-fisico	AX-4280	Menarini
1	Sistema Automatico Multiparametrico	Immunoenzimatico	Chorus Trio	Servizi Diagnostici Srl
1	Citofluorimetro	Sistema fluidico a focalizzazione idrodinamica	FACSCALIBUR	BD
1	GC/MS per la Tossicologia	Gas Cromatografia e Sp. di Massa	X2222	Shimadzu
1	Assorbimento Atomico	Assorbimento Atomico		Shimadzu
1	Microscopio per esami di Immunofluorescenza	Sistema di Microscopia a Fluorescenza	Modular System	Leica Microsystems
1	Microscopio per esami di Spermogramma	Microscopia a Contrasto di Fase	OPTO-LAB 4083-B5	Exacta-Optech
1	Microscopio per esami Residui Urinari	Microscopia a Contrasto di Fase e Fluorescenza	BX41 TF	Olympus
1	Sistema integrato al microscopio Olimpus	Lettura in Fluorescenza	U-LH100HG	Olympus
1	Centrifuga Refrigerata		ROTINA 420R	Hettich Zentrifugen
2	Centrifuga Refrigerata		UNIVERSAL 320R	Hettich Zentrifugen
1	Centrifuga		100	Hettich Zentrifugen
1	Centrifuga		100	Hettich Zentrifugen
1	Centrifuga		100	Hettich Zentrifugen
1	Bilancia Analitica	Meccanica	Family	Imetec
1	Software di Gestione del Laboratorio	Gestionale Applicativo per Reti	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
10	Interfaccamenti tra Attrezzature e Software	Interfacciamento	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
1	Sistema Informatico per Referti On-Line	Referto On-Line	WGES.LA.AN	RB Software Center S.A.S.
1	Server	Server	SYSTEM X 5000	IBM
1	Gruppo di Continuità	EDP centralizzato con 8 batterie	UPS/ADV - 510.3	EDP
3	Armadi Frigorifero +4/+8 °C	Frigorifero +4/+8 °C		Afinox
1	Analizzatore per la det. dell'Emoglobina Glicosilata	Metodo manuale	365	Axis-Schild POC
1	Lettino per prelievi	Per prelievi	DoctorShop	DoctorShop
1	Centrifuga refrigerata	Automatica	CL 10	Thermo Scientific
1	Termostato			Continental Equipement
1	Termostato			Vishara
1	Autoclave	TKA	745210	

50	Banchi da lavoro			
1	Bilancia Analitica	Tipo Monopiatto a Lettura Ottica	210	O.r.m.a. Bilance
1	Box porta batterie per gruppo di continuità EDP	Contenitore batterie	BOX-BTT 8/100	EDP
1	Microscopio Ottico	Microscopio Ottico	8000	Bausc & Lomb
1	Agitatore orizzontale	A rulli	718	Asal S.r.l.
1	Agitatore verticale	Vortex	Super Mixer	Continental Instruments
1	Apparecchio Telefonico/Fax	Multifunzione	FAX-1360	Brother
1	Armadio	Per conservazione materiale vario		
1	Armadio	Per conservazione vetreria		
1	Fotocopiatrice multifunzione	Multifunzione	HP LaserJet P3015	Hewlett-Packard
1	Fotocopiatrice multifunzione	Multifunzione	Laser Base MF3110	Samsung
3	Lavabi in acciaio		FARYA	FARYA
1	Lettino per prelievi	Tipo ginecologico/regolabile	PBX308+	Flexivox
3	Scrivanie			
4	Sedie			
1	Vetreria/mat. vario			
30	Pipette automatiche	Tipo automatico	Assortimento vario	Eppendorf - Sokorex - ecc.
1	Poltrona per prelievi	Tipo per prelievi	DoctorShop	DoctorShop
1	Impianto di Climatizzazione	INVERTER a Risparmio Energetico	INVERTER	HAIR
1	Impianto di Climatizzazione	INVERTER a Risparmio Energetico	INVERTER	SAMSUNG
1	Impianto di Climatizzazione	INVERTER a Risparmio Energetico	INVERTER	GREEN ENERGY

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

BEVILACQUA ANTONIO



**PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **BEVILACQUA ANTONIO**
data nascita: **09/11/1956**
luogo nascita: **CROTONE - 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 27/05/2016 alle ore 10:08:08 risultano i procedimenti penali in allegato.

Per uso Amministrativo:

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

(Procura Unificata) Proc: PM 2012/3574 DIB 2015/19 TRIBUNALE CROTONE

Dati identificativi dell'imputato

Codice CUI:

Nominativo: BEVILACQUA ANTONIO

Data: 09/11/1956

Comune: CROTONE - KR ITALIA

Riepilogo richiesta

Data: 23/07/2014

Tipo: Citazione diretta a giudizio

Esito:

Note:

Data Revoca:

Tipo sentenza:

Data previsto Deposito: 22/03/2016

Data Udiienza: 22/01/2016

Tipo Parte:

Tipo impugnazione:

Data proposta impugnaz.:

Data Irrevocabilita:

Provvedimento

Data Provvedimento: 22/01/2016

Tipo Provvedimento: Sentenza

Motivo provvedimento:

Note Provvedimento: (Asso.. perche' il fatto non sussiste (art. 530
cpp.))

Reati Qualificazione Giuridica del Fatto

CP 374COMMESSO IN DATA 1/6/2015 PRESSO CROTONE (KR)

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

(Procura Unificata) Proc: PM 2012/861 GIP 2012/1867 DIB 2013/362
TRIBUNALE CROTONE

Dati identificativi dell'imputato

Codice CUI:

Nominativo: BEVILACQUA ANTONIO

Data: 09/11/1956

Comune: CROTONE - KR ITALIA

Riepilogo richiesta

Data: 07/06/2012

Tipo: Rinvio a giudizio (U.P.)

Esito:

Note:

Data Revoca:

Tipo sentenza:

Data previsto Deposito:

Data Udienza: 19/02/2013

Tipo Parte:

Tipo impugnazione:

Data proposta impugnaz.:

Data Irrevocabilita:

Provvedimento

Data Provvedimento: 19/02/2013

Tipo Provvedimento: Sviluppo

Motivo provvedimento: RINVIO A GIUDIZIO

Note Provvedimento:

Reati Qualificazione Giuridica del Fatto

CP 373ACCERTATO IN EPOCA ANTERIORE O PROSSIMA AL 13/9/2010 PRESSO CROTONE (KR)

(Procura Unificata) Proc: PM 2012/861 GIP 2012/1867 DIB 2013/362
TRIBUNALE CROTONE

Dati identificativi dell'imputato

Codice CUI:

Nominativo: BEVILACQUA ANTONIO

Data: 09/11/1956

Comune: CROTONE - KR ITALIA

Riepilogo richiesta

Data: 28/02/2013

Tipo: Sv. Rinvio a giud.: Giudizio ordinario

Esito:

Note:

Data Revoca:

Tipo sentenza:

Data previsto Deposito: 08/02/2016

Data Udienza: 10/12/2015

Tipo Parte:

Tipo impugnazione:

Data proposta impugnaz.:

Data Irrevocabilità:

Provvedimento

Data Provvedimento: 10/12/2015

Tipo Provvedimento: Sentenza

Motivo provvedimento:

Note Provvedimento: (Assol. perche' il fatto non sussiste (art. 530
cpp.))

Reati Qualificazione Giuridica del Fatto

CP 373ACCERTATO IN EPOCA ANTERIORE O PROSSIMA AL 13/9/2010 PRESSO CROTONE (KR)

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, 27/05/2016

Compilatore (751)



Il Cancelliere
Francesco ROTUNDO