

## 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 VENTINOVE del mese di APRILE in Crotona

### TRA

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

### E

Casa di Cura Romolo Hospital, erogatore di prestazioni di assistenza ospedaliera in persona del Legale rappresentante p.t. Sig.ra Carmela Sanguedolce, P.I. 02056980796 con sede legale in Rocca di Neto, Via S.Pertini (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, 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;

ROMOLO HOSPITAL  
L'AZIENDA SANITARIA CALABRA  
C.A. 02056980796

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona  
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Sergio ARENA







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

## ARTICOLO 2

### Documentazione e adempimenti

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



- 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
- e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
  - f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
    - f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;
    - f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;
    - f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;
  - g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L 412/1991;
  - h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.
2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
  3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
  4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
  5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

### Articolo 3

#### Oggetto del Contratto

ROMA  
 Azienda Sanitaria Provinciale  
 CROTONA  
 Erogatore  
 CROTONA

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. Per l'erogazione di prestazioni di assistenza **ospedaliera**: il budget assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n 27 del **24 Febbraio** per l'anno **2016** è di **€ 6.564.936,21 PER ACUZIE e di € 487.444,05 POST ACUZIE**, 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.
  - 1.2. 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.
  - 1.3. 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.27 del 24 Febbraio 2016** per l'anno **2016** è di € **590.946,55** 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, 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:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. 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

ROMA  
 C. 10/10/2015  
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 Dr. Sergio ARENA




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

ROMA 10/11/2010  
C. 10/11/2010



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 ("l'Art. 48-bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre del 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007") e ss. mm. e ii.
4. Ai sensi dell'art. 1, comma 5, lett. b) del DM 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", l'Erogatore è tenuto annualmente a trasmettere alla Regione Calabria, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici e depositato in CCIAA.

  
Rovato  
Comune di  
C...

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Sergio ARENA



## Articolo 9

### Decorrenza e durata

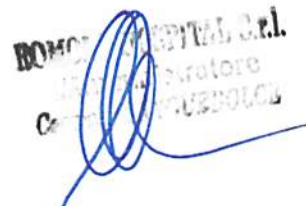
1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2016 e avrà durata sino al 31 dicembre 2016.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia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

BOMBA... S.p.A.  
...ratore  
...SPOLO



## 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 vigore di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
  6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
  7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
  8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

## Articolo 13

### Controversie

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

## Articolo 14

### Clausola di salvaguardia

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



## Articolo 15

### Registrazione

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

## Articolo 16

### 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 romolohospital@legalmail.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzionegenerale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 29 / 4 / 2016

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Sergio ARENA

L'Azienda Sanitaria Locale \_\_\_\_\_

L'Erogatore \_\_\_\_\_

*Carmela Sangreola*

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 \_\_\_\_\_

*Carmela Sangreola*



Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085

Tetto Massimo Annuo 2016 (DCA n. 27 del 24 febbraio 2016)

€ 6.564.936,21

Prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti - Disciplina: UROLOGIA (cod 43)

DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24^ rev.)	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° prestazioni	Importo Totale
303	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE PER NEOPLASIA	ord >1g	7.386,00	20	147.720,00
				ord 0-1g ric dh	2.296,00	0	-
304	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE, NON PER NEOPLASIA CON CC	ord >1g	7.137,00	215	1.534.455,00
				ord 0-1g ric dh	1.857,00	0	-
305	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE, NON PER NEOPLASIA SENZA CC	ord >1g	4.953,00	50	247.650,00
				ord 0-1g ric dh	1.857,00	580	1.077.060,00
308	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA CON CC	ord >1g	4.693,00	1	4.693,00
				ord 0-1g ric dh	2.116,00	0	-
309	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA SENZA CC	ord >1g	3.397,00	8	27.176,00
				ord 0-1g ric dh	2.116,00	0	-
310	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE CON CC	ord >1g	3.290,00	70	230.300,00
				ord 0-1g ric dh	1.148,00	0	-
311	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE SENZA CC	ord >1g	2.350,00	50	117.500,00
				ord 0-1g ric dh	1.148,00	0	-
312	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETÀ > 17 ANNI CON CC	ord >1g	4.825,00	1	4.825,00
				ord 0-1g ric dh	1.499,00	0	-
313	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	ord >1g	3.059,00	40	122.360,00
				ord 0-1g ric dh	1.534,00	0	-
320	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	ord >1g	2.701,00	0	-
				ord 0-1g ric dh	216,00	6	1.296,00
321	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	ord >1g	1.883,00	0	-
				ord 0-1g ric dh	201,00	12	2.412,00
325	11	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	ord >1g	1.878,00	0	-
				ord 0-1g ric dh	203,00	1	203,00
328	11	M	STENOSI URETRALE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	ord >1g	2.317,00	0	-
				ord 0-1g ric dh	197,00	2	394,00
331	11	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	ord >1g	3.379,00	1	3.379,00
				ord 0-1g ric dh	242,00	2	484,00
334	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE CON CC	ord >1g	7.131,00	130	927.030,00
				ord 0-1g ric dh	-	0	-
335	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE SENZA CC	ord >1g	5.997,00	160	959.520,00
				ord 0-1g ric dh	-	0	-

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 Dr. Sergio ARENA



Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 Dr. Sergio ARENA

ROMOLO HOSPITAL S.R.L.  
 Direttore  
 Responsabile

DRG		MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 <sup>a</sup> rev.)	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° prestazioni	Importo Totale	
337	12	C	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC	ord >1g	2.652,00	1	2.652,00		
				ord 0-1g	1.109,00	0	-		
339	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETÀ > 17 ANNI	ord >1g	1.062,00	3	3.186,00		
				ord 0-1g	1.193,00	9	10.737,00		
341	12	C	INTERVENTI SUL PENE	ord >1g	3.744,00	88	329.472,00		
				ord 0-1g	2.113,00	0	-		
342	12	C	CIRCONCISIONE, ETÀ > 17 ANNI	ord >1g	864,00	0	-		
				ord 0-1g	960,00	8	7.680,00		
344	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE PER NEOPLASIE MALIGNI	ord >1g	4.146,00	0	-		
				ord 0-1g	1.459,00	40	58.360,00		
345	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	ord >1g	1.737,00	0	-		
				ord 0-1g	1.331,00	110	146.410,00		
350	12	M	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	ord >1g	1.872,00	1	1.872,00		
				ord 0-1g	234,00	2	468,00		
573	11	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA VESCICA	ord >1g	14.889,00	40	595.560,00		
				ord 0-1g	ric dh	0	-		
ARROTONDAMENTO fino al Tetto Massimo Annuo									
TETTO MASSIMO ANNUO 2016									
							1.651	6.564.936,21	
								82,21	
Prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti - Disciplina: UROLOGIA (cod 43)									
Tetto Massimo Annuo 2016 (DCA n. 27 del 24 febbraio 2016)								€	6.564.936,21
Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085									




Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085								
Tetto Massimo Annuo 2016 (DCA n. 27 del 24 febbraio 2016)							€	487.444,05
Prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione post acuzie								
Disciplina: Riabilitazione intensiva (cod. 56) - indirizzo Respiratorio (MDC 4) e Urologico (MDC 11)								
Cod Disc	Posti letto	MDC	Tipologia prestazione	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° giornate di degenza	Importo Totale	
56	12 ord	4	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	Ord	231,00	113	26.103,00	
				Dh	184,80	-	-	
	2 dh	11	RIABILITAZIONE UROLOGICA	Ord	202,00	1.491	301.182,00	
				Dh	161,60	991	160.145,60	
ARROTONDAMENTO fino al Tetto Massimo Annuo						-	13,45	
TETTO MASSIMO ANNUO 2016						2.595	487.444,05	

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone  
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 Dr. Sergio ARENA



Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085					
Tetto Massimo Annuo 2016 (DCA n. 27 del 24 febbraio 2016)					€ 590.946,55
Setting Ambulatoriale (APA - PAC)					
Prestazione	Codice	Descrizione	Tariffa unitaria	N° prestazioni	Limite massimo di spesa
INTERVENTI SUL CRISTALLINO	APA 02	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE - Incluso: impianto di lenti, anestesia, visite e prestazioni pre e post intervento. Non codificabile in associazione a 95.13	884,00	496	438.464,00
INTERVENTI INTRAOCULARI	APA 08	INTERVENTI INTRAOCULARI - (prestazione comprensiva di visita anestesiológica e anestesia, esami pre-intervento, visita di controllo e medicazione). La tariffa comprende anche eventuali farmaci iniettati.	1.000,00	68	68.000,00
Calcolosi Urinaria	PAC 14	Visita, esami di laboratorio e strumentali (Radiografia, Ecografia, Urografia) e terapia	100,00	291	29.100,00
Segni e Sintomi relativi a Rene e Vie Urinarie	PAC 15	Visita, esami di laboratorio e strumentali (Radiografia, Ecografia, Urografia) e terapia	100,00	400	40.000,00
Litotrissia extracorporea del rene, uretere e/o vescica	PAC 98.51	Litotrissia extracorporea del rene, uretere e/o vescica	512,00	30	15.360,00
ARROTONDAMENTO fino al Tetto Massimo Annuo				-	22,55
Tetto Massimo Annuo 2016				1285	590.946,55


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





# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 4944/2016/R

Al nome di:

Cognome **SANGUEDOLCE**  
Nome **CARMELA**  
Data di nascita **15/11/1958**  
Luogo di Nascita **CROTONE (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, 05/05/2016 09:12



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.





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

Il sottoscritt (nome e cognome) CARMELA SANGUEDOLCE  
nata a CROTONE Prov. KR il 15/11/58 residente  
a CROTONE via/piazza MARIO CILIBERTO n. 21  
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE  
della società ROMOLO HOSPITAL S.R.L.

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 le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

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.

29/4/16

data

  
firma leggibile del dichiarante(\*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(\*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori, soci, sindaci direttori tecnici e procuratori.

DICHIARAZIONE RESA DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE AI SENSI DEL  
COMMA 2 DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto CARTELA FANGUENDICE nata/o a CROTONE

il 15/11/58 codice fiscale 5116CML58555D122C

in qualità di:

titolare  legale rappresentante

dell'impresa PORTO HOSPITAL S.R.L. C.F. 08056980796

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia) nei propri confronti e nei confronti di:

CRUGLIANO VALENTINO in qualità di SOCIO

CRUGLIANO MARIA TERESA in qualità di SOCIO

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che nell'impresa non ci sono altri soggetti, oltre a quelli sopra elencati, che rivestano cariche/qualifiche per le quali la legge prevede il possesso dei requisiti morali e l'acquisizione della documentazione antimafia.

25/09/2016 DATA

*Carmina Fanguendice*

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.



DICHIARAZIONE RESA DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE AI SENSI DEL  
COMMA 2 DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000

La/Il sottoscritto CARMELA SANGUEDOLA nata/o a CRISTONE

il 15/11/58 codice fiscale 5060145855501220

in qualità di:

titolare  legale rappresentante

dell'impresa Rottoro Hospital C.F. 02056980796

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni così come previsto dall'articolo 76 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia) nei propri confronti e nei confronti di:

CRUGLIANO VALENTINO in qualità di FIGLIO

CRUGLIANO MARIA TERESA in qualità di FIGLIO

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che nell'impresa non ci sono altri soggetti, oltre a quelli sopra elencati, che rivestano cariche/qualifiche per le quali la legge prevede il possesso dei requisiti morali e l'acquisizione della documentazione antimafia.

29/04/2016 DATA Carmela Sanguedola

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e deve essere corredata da copia integrale di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(articolo 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta CARMELA SANGUENOLCE nata a CROTONE (KR) il 15/11/1958 residente a CROTONE (KR) in Via PIATTA P. CILIBERTO n. 21, in qualità di legale rappresentante della ROBIO HOSPITAL S.R.L., con sede in CROTONE, via NAPOLI N. 6 codice fiscale e P. IVA 02056980796, di seguito "Impresa"

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,
- consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

1) (per imprese con un numero di dipendenti superiore a 35 unità) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 68/1999,

- questa Impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili,
- questa Impresa ha ottemperato alle norme di cui alla legge 68/1999, avendo inviato in data 27/01/2011 all'ufficio competente il prospetto di cui all'art. 9 della medesima legge; non è stato necessario inviare successivamente il prospetto in quanto il quadro numerico di computo è rimasto invariato.
- tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio Provinciale di Crotone.

La sottoscritta CARMELA SANGUENOLCE, nella sua qualità, dichiara altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel bando di gara per la fornitura di n° 8 veicoli non protetti con allestimento speciale per il trasporto di n° 4 detenuti;
- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Amministrazione Contraente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

Crotone, li

23/04/2016

Carmela Sanguenolce

*La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000*



La sottoscritta Carmela Sanguedolce, nata a Crotona il 15 novembre 1958, C.F.: SNG CML 58S55 D122C, in qualità di legale rappresentante della Romolo Hospital s.r.l. dichiara che la precitata società ha adottato il codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione Calabria.

Crotona 29/04/2016

*Carmela Sanguedolce*

9

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

ALLEGATO "B"

Il/la sottoscrittA CARMELA SANGUEDOLCE  
nata a CROTONE il 15/11/58 Residente a CROTONE  
VIA PIAZZA M. CILIBERTO 21 N. 21 CAP 88900

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 convenzionale 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
- non ha    che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

23/09/2016 Carmela Sanguedolce

data



ALLEGATO "B"

Il/la sottoscritt Angelo Maria Teresa  
nat a Catanzaro il 20.6.46 Residente a Via Crotone  
Via Reffo N. 11 CAP \_\_\_\_\_

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 convenzionale 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  
 non ha che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

\_\_\_\_\_

29/04/2016

data

Angelo Maria Teresa

ALLEGATO "B"

Il/la sottoscritt Benigno Totenuo  
nat. a Beolone il 25-8-78 Residente a Beolone  
Via P. Rossi e Libertò 21 N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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 convenzionale 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  
 non ha che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

29/04/2016

data





Modello - dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro (D.Lgs. 81/2008)

LA sottoscrittA (nome e cognome) CARMEIA SANGUENDUCE

nata a CROTONE Prov. KR il 15/11/1958 residente

a CROTONE via/piazza M. CILIBERTO n. 21

in qualità di legale rappresentante della società ROTTOLO HOSPITAL S.R.L.

con sede a CROTONE

in via NAPOLI N. 6

codice fiscale 02056980796

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

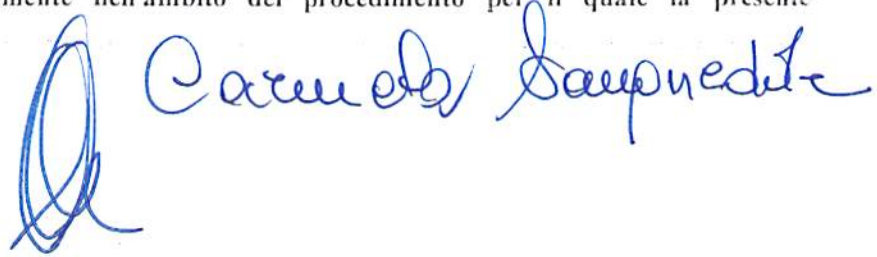
DICHIARA

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

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

29/04/2016

data



Cognome... SANGUEDOLCE  
 Nome... CARMELA  
 nato il... 15-11-1958  
 (atto n. 1069 P. 1 S. A.)  
 a... CROTONE (KR)  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... CROTONE (KR)  
 Via... PIAZZA MARIO CILBERTO, N.21  
 Stato civile... /  
 Professione... IMPRENDITRICE  
 COMMOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... 1,70  
 Capelli... CASTANI  
 Occhi... MARRONI  
 Segni particolari... /



Firma del titolare *Carmela Sanguedolce*  
 CROTONE 11-08-2019  
 Imprimatur del funzionario addetto all'ufficio anagrafe  
*[Signature]*

Scadenza 11-08-2019  
 Totale diritti Euro 10,59  
 AR 0286429  
 [Stamp area]  
 15.11.2019 - OFFICINA C.A. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI CROTONE  
 CARTA D'IDENTITÀ  
 N° AR 0286429  
 DI SANGUEDOLCE CARMELA



**PATENTE DI GUIDA**

**REPUBBLICA ITALIANA**

1. CRUGLIANO

2. VALENTINO

3. 25/08/78 CROTONE (KR)

4a. 14/04/2006

4c. U.C.O.

4b. 13/03/2008

5. U17145826Y

7.

9. A B

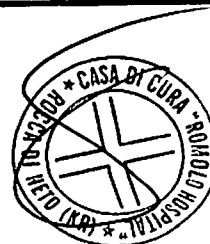
8. CROTONE (KR)

VIA C ALVARO

## ELENCO ATTREZZATURE

LABORATORIO					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
LA01	Contaglobuli Celtac-E	Nikon Kohden	Celltac-F	11462	Lab. Analisi
LA02	Hydrasys LC x Elettroforesi	Hydrasys LC	Sebla	1092	Lab. Analisi
LA03	Centrifuga	5702	Eppendorf	5702Z1023191	Lab. Ananalisi
LA04	Analizzatore	Minividas	Blomerieux	201882	Lab. Ananalisi
LA05	Analizzatore chimica clinica	Thermo	Konelab 2001	N1021061	Lab. Ananalisi
LA06	Termostato/Incubatore	Inter	Continental	91659	Lab. Ananalisi
LA07	Pipette Brand	Transferrete	Brand		Lab. Ananalisi
LA08	Pipette gilson	P200	Gilson		Lab. Ananalisi
LA09	Pipette Hamilton	Precision Pipette Tips	Hamilton		Lab. Ananalisi
LA10	Agglutinoscopio	Fas	L\2		Lab. Ananalisi
LA11	Coagulometro	Behring		35CA258	Lab. Ananalisi
LA12	Microscopio		Nikon	209381	Lab. Ananalisi
LA13	Agitatore	712		1290	Lab. Ananalisi
LA14	Coagulometro		Behnk Electronic	1182	Lab. Ananalisi
LA15	Rotomixer		Hook e Tucker	506	Lab. Ananalisi
LA16	Frigorifero		Fiocchetti		Lab. Ananalisi
LA17	Stampante per Contaglobuli	HP	HP LASER JET	1022	Urologia
LA18	PC completo di sistema per elettroforesi	IBM			Lab. Ananalisi
LA19	Stampante per Elettroforesi	HP	HP LASER JET	1020	Lab. Ananalisi
LA20	Scanner GT 9600 per Elettroforesi	EPSON			Lab. Ananalisi
LA21	PC per Strumento di Chimica Clinica	Dell			Lab. Ananalisi
LA22	Stampante per Strumento di Chimica Clinica	Tally Genicom	Monochrome Laser	9022	Lab. Ananalisi

15/11/2013





**REPARTO UROLOGIA**

Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
RU01	Emoteca	Emoteca 100	Fiocchi	53379	Urologia
RU02	Defibrillatore	CU-ER5	Medical Sistem	SSE 51 A 2K4	Urologia
RU03	Sterilizzatrice a secco	Panacea	CBM	2073	Urologia
RU04	Elettrocardiografo	Cardimax FX7202	Fukuda	500005751	Urologia
RU05	Elettrocardiografo	Cardimax FX7302	Fukuda		Urologia
RU06	Gricode	Dolphin 6000	Honeywell	12348D830F	Urologia
RU07	Elettrocardiografo	FX-3010	Fukuda		Urologia
RX08	Frigo Portatile		Evermed	11023277	Urologia
RU09	Sigillatrice		Gima	217	Urologia
RU10	Frigorifero	820	Elettrolux	041100S1	Urologia
RU11	Etichettatrice	GK420t	Zebra		Urologia
RU12	Uroflussimetro wireless	Flowzig	Medica/Menfis	FZC1055	IV Piano
RU13	Defibrillatore D1	D1	Mindray	FQ-4C002174	2° Piano
RU14	Nebulizzatore	Nocospray	Okypharma	37M716	2° Piano
RU15	Etichettatrice	GK420t	Zebra	29j111500321	Ambulatorio

15 APR 2016



<b>RADIOLOGIA</b>					
<b>Codice Archivio</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Modello</b>	<b>Marca</b>	<b>Serie/Matricola</b>	<b>Ubicazione</b>
RX01	Telecomandato	Mercuri 332 Kv 100 Filter 1,5	Villa Sistemi Medicali	77778	Radiologia
RX02	Ortopantomografo	Rotograph 230 serie D.M espo. 15 sec Filter 2mm A1	General Medica Merate	6302	Radiologia
RX03	Amplificatore di brillantezza Mobile	Siremobil ISO-C	Siemens	389036 S20	S.O.
RX04	Tac Aquilon Lightining	TSX-035A/AC	Toshiba	4CA15Z2022	Radiologia
RX05	Stampante Laser per Lastre	Drystar 5300	AGFA	DY3921	Radiologia
RX06	Stampante Laser per Lastre	Drystar 5302	AGFA	DD4562	Radiologia
RX07	Gruppo CR	CR 30-x	AGFA	30CR2373	Radiologia
RX08	Ecografo	Adara Sonoline	Siemens	ECE2724	S.O.
RX09	Ecografo SSA 340A	ECC OCEE	Toshiba	019m/d0524215	Reparto Urologia
RX10	Ecografo	Sonoline	Siemens	G60s	Cardiologo Ambulatorio
RX11	Ecografo	Presa Und Premiere	Aloha	M00117	Ambulatorio IV Piano (259)
RX12	Ecografo	Nemio SSA550A	Toshiba	P5614506	Reparto Urologia
RX13	Iniettore Automatico	Envision CT	Medrad	17250	Radiologia
RX14	Amplificatore di brillantezza Mobile	Siremobil Compact L	Siemens	33223	S.O.
RX15	Stampante Ecografo Adara	P91W	Mitsubishi		S.O.
RX16	Stampante	P91E	Mitsubishi	P500W	S.O.
RX17	Litotritore	Lithostar Modularis	Mitsubishi		S.O.
RX18	Ecografo	Xario	Toshiba	splm502005/SSA-660A	Ambulatorio IV Piano
RX19	Rimage 20001		Rimage	10029318	1 Piano
RX20	Dell PC x Rimage			GUQ425J	1 Piano
RX21	Stampante	CP900	Mitsubishi	D015058	Reparto Urologia
RX22	Stampante	P93	Mitsubishi	270694	Reparto Urologia
RX23	Sistema Packs				
RX24	Stampante x Amplificatore	UP-971AD	Sony		S.O.

15 APR 2016





<b>RIABILITAZIONE</b>					
<b>Codice Archivio</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Modello</b>	<b>Marca</b>	<b>Serie/Matricola</b>	<b>Ubicazione</b>
RR01	Saturimetro	N-595	Nellcor	G03824618	Reparto II Piano
RR02	Spirometro	Masterscope Body	Cardinal Healt	970111	Reparto II Piano
RR03	Monitor Multiparametrico	Infinity Gamma XXL	Drager	6001802474	Reparto Urologia
RR04	Monitor Multiparametrico	Infinity Gamma XXL	Drager	6002002382	Reparto Urologia
RR05	Elettrogardiografo	ECG9620N	Nihon Kohden	6268	Reparto II Piano
RR06	Cicloergometro	DavenBike27	Balbo Sport Ability	SP877	Palestra
RR07	Cicloergometro	Recline 500 MD	Technogym	DAD5ML13000001	Palestra
RR08	Emogasanalizzatore	Istat I Serie 300	Abbott	329950	Reparto II Piano
RR09	Sollevatore Elettricon	Keycare KR200			Reparto II Piano
RR13	Video Broncoscopio EXERA II	BF IT 180 3630960	Olympus	2244747	Economato
RR16	Aspiratore	Polivac 50LT	Alsa	892	S.O.
RR17	Somno Check 2		Weinmann	1587	Reparto II Piano
RR18	Tapis Roulant	Macro 6 HRC	Fassi	C12729100093R	Palestra
RR20	PC Sist Urodinamico/Uroflussimetro	Pico Smart	Menfis	YC0165	Ambulatorio Piano 0
RR21	Lettino Elettrico	KE-Kreat	Lemi	13W30059629	1 Piano
RR22	Etichettatrice	GK420T	ZEBRA	29J1112601036	1 Piano
RR23	Carrello Emergenza		Favero	9CL6001	Reparto II Piano
RR24	Carrello Terapia		Favero	9CL6003	Reparto II Piano
RR25	2 Carrelli Servizio		Favero	9CM0012	Reparto II Piano
RR26	Carrello Giro Visita				Reparto II Piano
RR27	Defibrillatore	Beneheart D6	Mindray	DG-27006425	Reparto II Piano
RR28	12 Letti				Reparto II Piano
RR29	12 Comodini				Reparto II Piano
RR30	Pelvytutor	IIURO_002	Ebneuro	PT101214-26	Riabilitazione
RR32	Computer DELL 755			F86QL3J	Riabilitazione
RR33	Monitor DELL 17"	CN-OTP223-73731-818-8TKC		818-8TKC	Riabilitazione

15 APR 2016



RIABILITAZIONE					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
RR34	Stampante HP	6940		MY83KCR1BT	Riabilitazione
RR35	Siringa Calibrazione LT3			95315983	Economato
RR36	Stampante x EmogasAnalizzatore	mcp9819-065	Martel		Riabilitazione

15 APR 2016





<b>OCULISTICA</b>					
<b>Codice Archivio</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Modello</b>	<b>Marca</b>	<b>Serie/Matricola</b>	<b>Ubicazione</b>
OC01	Tavolo Riunito Con Frontifocometro		Sbisà		IV Piano- Amb. Ocu
OC02	Tavola Ottometrica	41283	Sbisà	3085	IV Piano- Amb. Ocu
OC03	Microscopio	S5	Carl-Zeis	305911-12	S.O.
OC04	Biometro	A-1000	Sonomed	a1-0889-0813	IV Piano- Amb. Ocu
OC05	Faco	Infinity	Alcon	N.S.0801022201X	S.O.
OC06	Cassetta Lenti		C.I.O.M.	3006	IV Piano- Amb. Ocu
OC07	Occhiale di Prova		C.I.O.M.		IV Piano- Amb. Ocu
OC08	Frontifocometro	A corona intera	MSD	106358	IV Piano- Amb. Ocu
OC09	Faco	Infinity	Alcon	N.S.1302085601X	S.O.

15 APR 2016







**SALA OPERATORIA**

Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
SO27	Compressore	6-j ems	jun air	353031	S.O.
SO28	Letto Chirurgico	Nuova BN			
SO29	Letto Alphaclassic		Maquet	10395	S.O.
SO30	AIda Compact II - Sistema Medicale	20096120	storz	ksa22328	S.O.
SO31	Stampante x amplif.brillanza	up-960 ce	sony		S.O.
SO32	Ventilatore	zeus	drager	arza-0005	S.O.
SO33	Pensile x Chirurgia	Agila	drager		S.O.
SO34	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629394	S.O.
SO35	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629386	S.O.
SO36	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629393	S.O.
SO37	Elettrobisturi Valleylab	force triad	valleylab	t8c6051e	S.O.
SO38	Nebulizzatore	Easy Dental	Medibios	B.15.0204	S.O.
SO39	Analizzatore x emogas	i-stat 1 mn 300	abbott	319659	S.O.
SO40	Stampante x analizzatore emog.	mcp9819-065	martel	290690104	S.O.
SO41	Stampante	f151300	canon	maea239990	S.O.
SO42	Sterilizzatrice	5000s	statim	141408b00020	S.O.
SO43	Fonte Luminosa	482b	storz	18440	S.O.
SO44	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	6001761277	S.O.
SO45	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	6001751778	S.O.
SO46	Ventilatore Taema	extend	taema	xt0770 09/3t	S.O.
SO47	Pompa volumetrica	agila volumat mc	fresenius	019160/20465187	S.O.
SO48	Pompa volumetrica	agila volumat mc	fresenius	019160/20465178	S.O.
SO49	Pompa siringa	Injectomat Mc	fresenius	018160/20550824	S.O.
SO50	Pompa siringa	Injectomat Mc	fresenius	018160/20550830	S.O.
SO51	Laser green light pv			7496	S.O.
SO52	Fluido Riscaldatore	IPX1		681230	S.O.

15 APR 2016



**SALA OPERATORIA**

Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
SO53	Monitor	trinitron	sony	2006561	S.O.
SO54	Monitor	trinitron	sony	2011478	S.O.
SO55	Monitor Parametri vitali	sc 6002 xl	siemens	5510119972	S.O.
SO56	Stampante	up-20	sony	23393	S.O.
SO57	Ventilatore Siemens	servovent.900c	Siemens	evv02186963	S.O.
SO58	Lampade Scialitiche Solare	Solare 700	drager		S.O.
SO59	Base Primea	Orchestra	Fresenius	19893100	S.O.
SO60	Pompa siringa 1	DPS	fresenius	19836660	S.O.
SO61	Pompa siringa 2	DPS	fresenius	19836679	S.O.
SO62	Pompa volumetrica1	mvp+ms	fresenius	19805533	S.O.
SO63	Pompa volumetrica 2	mvp+ms	fresenius	19805534	S.O.
SO64	Diafanoscopio		dupi-x	1216	S.O.
SO65	Autoclave	400	Cisa	6094	S.O.
SO66	Imbustatrice	d 351	gima	0217	S.O.
SO67	Videoprocessore Exera CV-180	2277462	Olympus	7205953	S.O.
SO68	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	5397538154	S.O.
SO69	Autoclave	innovation 3690 H	cisa	19980	S.O.
SO70	Monitor		trinitron	2101309	S.O.
SO71	Portabombola	29003fh	storz		S.O.
SO72	Sterilcontainer		KLS Martin		S.O.
SO73	Monitor LCD OEV261H		Olympus		S.O.
SO74	Letto Alphamaxx	Alphamaxx	Maquet	113312B10 1213	S.O.
SO75	Fonte Luminosa 24W	KH MX24		00931025	S.O.
SO76	Fonte Luminosa 300 W	KH XLM 300		00931410	S.O.
SO77	Monitor Infinity 700				S.O.
SO78	Ventilatore Maquet	flow-I C20	Maquet Italia	1918	S.O.

15 APR 2016

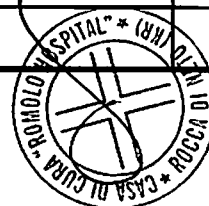




**SALA OPERATORIA**

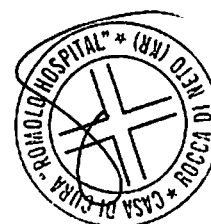
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
SO79	Aspiratore Dominant Flex	Dominant flex	Medela	1483853	S.O.
SO80	Laser Olmio Sphinx Junior	Sphinx JR30	Lisa Laser Products	113	S.O.
SO81	Stampante Mitsubishi P93	P93	Mitsubishi	776C266A40	S.O.
SO82	Stampante Mitsubishi CP900	CP900	Mitsubishi	0015058	S.O.
SO83	Sterilizzatrice Sterrad	Sterrad 100 S	Johnson	9737322	S.O.
SO84	Lampade scialtliche Polaris	100/200	drager		S.O.
SO85	Monitor Sony	PVM-20M2MMDDE	sony	2011478	S.O.
SO86	Stampante	UP-2100P	sony	57216	S.O.
SO87	Defibrillatore Esaote	MDF	Esaote	31766	S.O.
SO88	DVDR Philips	3380	Philips	vn1q0715115946	S.O.
SO89	Monitor Sony	pvm-1443md	sony	2101305	S.O.
SO90	Termosaldatrice	HS 1000	Asp Johnson&Johnson	19629393	S.O.
SO91	Pensili	Movida e Agilla	drager		S.O.
SO92	Stampante UP-895CE	UP-895CE	Sony	96259	S.O.
SO93	Fonte Luminosa 300 W CLV-180	Exera II	Olympus	7205953	S.O.
SO94	Trave Gemina Duo		drager		S.O.
SO95	Carrello Operativo Mobile WM-NP2	K10021613	Olympus	19778003740	S.O.
SO96	Pensili Movita		Drager		S.O.
SO97	Lampade Scialtliche Polaris 200	Polaris 200	drager		S.O.
SO98	Sistema OR1 Rack di Sala Operatoria integrata a controllo remoto composta da:		storz		S.O.
	- Rack OR1 Portasistema		storz		S.O.
	- Monitor 19" Touchscreen		storz		S.O.
	- Monitor OR1		storz		S.O.
	- Monitor 26" Full HD		storz		S.O.
	- Monitor OR1		storz		S.O.
	- Telecamera OR1 HD		storz		S.O.
	- Monitor 42" Medica		storz		S.O.

15/01/2010



**SALA OPERATORIA**

<b>Codice Archivio</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Modello</b>	<b>Marca</b>	<b>Serie/Matricola</b>	<b>Ubicazione</b>
SO100	Aspiratore Dominant Flex	Dominant Flex	Medela	1583408	S.O.
SO101	Braccio Laterale	AC496	Storz		S.O.
SO102	Vaporizzatore x anestetico Sevorane	MK01073	Abbott	ARYL-0044	S.O.
SO103	Vaporizzatore x anestetico Suprane	FG6682287	Baxter/Maquet	3310	S.O.





**ELENCO PERSONALE**  
**U.O. UROLOGIA**  
**CASA DI CURA**  
**ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	C.C.N.L. Applicato
Talarico	Mario	Olivadi (Cz)	29/06/1948	Crotone	TLRMRA48H29G034Z	Specialista in Cardiologia	Direttore Sanitario	18	Libero Profess.
Costanzo	Nicola	Lamezia Terme (CZ)	10/02/1971	Catanzaro	CSTNCL71B10M208S	Specialista in Anestesia	Resp. Servizio di Anest. e Rianimaz.	30	Libero Profess.
Infelise	Francesco	Soveria Mannelli	20/11/1981	Taverna (Cz)	NFLFNC81S20I874E	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	38	Libero Profess.
Abdalla	Karim	Misurata (Libia)	21/03/1972	Catanzaro	BDLKRM72C21Z326I	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	12	Libero Profess.
Giacomelli	Antonio	Cosenza	12/08/1980	Scigliano (CS)	GCMNTN80M12D086P	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	10	Libero Profess.
Greco	Francesco	Lecce	28/07/1977	Crotone	GRCFNC77L28E506P	Specialista in Urologia	Responsabile U.O. di Urologia	38	Libero Profess.
Aiello	Vincenzo	Rocca di Neto	18/06/1958	Crotone	LLAVCN58H18H403G	Specialista in Urologia	Urologo	38	A.I.O.P.
Altieri	Vincenzo Maria	Napoli	28/03/1981	S. Giuliano di Puglia (CB)	BTNMSM64S20C352Y	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Alba	Stefano	Monopoli	20/09/1978	Monopoli (BA)	LBASFN78P20F376L	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Bottone	Francesco	Napoli	20/09/1982	Cardito (NA)	BTFNC82P20F839F	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Genovese	Maristella	Vibo Valenzia	30/04/1969	Crotone	GNVMST69D70F537C	Specialista in Urologia	Urologo	38	A.I.O.P.
Brancadoro	Celestino	Catanzaro	20/09/1969	Crotone	BRNCST69P20C352P	Specialista in Urologia	Urologo	38	A.I.O.P.
Scandale	Pietro	Petilia Policastro (Kr)	21/04/1949	Crotone	SCNPTR49D21G508P	Specialista in Oculistica	Responsabile U.O. di Oculistica	38	Libero Profess.
Scandale	Maurizio	Crotone	04/03/1981	Crotone	SCNMRZ81C04D122T	Specialista in Oculistica	Oculista	18	Libero Profess.
Clericò	Nicola	Gasparina (Cz)	05/12/1955	Catanzaro	CRLNCL55T05D932A	Specialista in Oculistica	Oculista	20	Libero Profess.
Carioti	Giuseppe	Catanzaro	23/01/1966	Cotronei (Kr)	CRTGPP66A23C352G	Laurea in Medicina	Medico	38	Libero Profess.
Quero	Michele	Massafra (TA)	30/01/1983	Rocca di Neto (Kr)	QRUMHL83A30F027B	Laurea in Medicina	Medico	38	A.I.O.P.
Altieri	Augusto	Sassinoro (BN)	01/01/1948	Rotello (CB)	LTRGST48A01I455R	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Sorrentino	Tommaso	Crotone	16/04/1987	Crotone	SRRTMS87D16D122V	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Chiaravalloti	Fernando	Crotone	02/08/1982	Rende (CS)	CHRFNN82M02D122I	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Pingitore	Armando	Catanzaro	28/10/1981	Montepaone Lido (CZ)	PNGRND81R28C352J	Specialista in Radiologia	Resp. Radiologo	20	Libero Profess.



15 APR 2016

**ELENCO PERSONALE**  
**U.O. UROLOGIA**  
**CASA DI CURA**  
**ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	C.C.N.L. Applicato
Gallo	Fausto	San Giovanni in Fiore (Cs)	15/02/1971	S.G.in Fiore	GLLFST71B15H919S	Tecnico di Radiologia	Capo Tecnico di Radiologia	36	A.I.O.P.
Salviati	Alessandro	Crotone	23/09/1988	Cotronei (Kr)	SLVLSN88P23D122O	Tecnico di Radiologia	Tecnico di Radiologia	20	A.I.O.P.
Rota	Maria Antonietta	Bergamo	28/05/1965	Crotone	RTOMNT65E68A794W	Laurea in Scienze Biologiche	Direttore Laboratorio Analisi	38	A.I.O.P.
Martino	Massimo	Castellamare di Stabia (Na)	02/01/1978	Cariati (Cs)	MRTMSN78A02C129L	Tecnico di Laboratorio di Analisi	Tecnico Laboratorio Analisi	36	A.I.O.P.
Fiorello	Antonio	Crotone	23/07/1987	Crotone	FRLNTN87L23D122T	Diploma Perito Chimico	Assist. Tecnico Laboratorio Analisi	36	A.I.O.P.
Varano	Anna	Crotone	06/05/1969	Rocca di Neto ( Kr)	VRNNA69E46D122M	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale - Capo Sala	36	A.I.O.P.
Astorino	Eliana	Crotone	01/09/1983	Isola C.R. (Kr)	STRLNE83P41D122J	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Aurora	Francesca	Erding (Germania)	24/06/1982	Casabona (Kr)	RRAFNC82H64Z112H	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Barbara	Valentino	Rocca di Neto	13/07/1990	Rocca di Neto (Kr)	BRBVNT90L13D122Q	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	18	A.I.O.P.
Chiaravalloti	Rosalba	Crotone	13/07/1978	Crotone	CHRRLB78L53D122P	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Costa	Francesca	Cosenza	16/01/1981	Casabona (Kr)	CSTFNC81A56D086C	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Costanzo	Battista	Germania	24/12/1978	S. G.in Fiore (Cs)	CSTBTS78T24Z112V	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale - Capo Sala Ferrista	36	A.I.O.P.
Dell'Aquila	Ivan	Cariati	13/10/1989	Cirò Marina	DLLVNI89R13B774T	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	18	A.I.O.P.
Ferraggina	Valentina	Crotone	14/02/1987	Crotone	FRRVNT87B54D122S	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Misiano	Domenico	Crotone	27/01/1974	Casabona (Kr)	MSNDNC74A27D122C	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Perri	Giampiero	Crotone	28/01/1978	Crotone	PRRGR78A28D122H	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Scavello	Maria	Crotone	08/02/1977	Casabona (Kr)	SCVMRA77B48D122X	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Scullino	Rossella	Crotone	29/11/1985	Crotone	SCRSL85569D122B	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Sitra	Francesco	Crotone	18/05/1976	Crotone	STRFNC76E18D122Y	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiere Professionale	18	A.I.O.P.
Stefanizzi	Giuseppe	Crotone	11/07/1990	Rocca di Neto ( Kr)	STFGPP90L11D122A	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiere Professionale	18	A.I.O.P.



15 APR 2016



**ELENCO PERSONALE  
U.O. UROLOGIA  
CASA DI CURA  
ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	C.C.N.I. Applicato
Milone	Stefania	Crotone	19/06/1974	Rocca di Neto (Kr)	MLNSFN74H59D122L	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Sacco	Vincenzo	Rocca di Neto	03/10/1970	C.da S. Anna (Kr)	SCCVCN70R03H403J	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Tornicchio	Salvatore	Crotone	03/11/1968	Rocca di Neto (Kr)	TRNSVT68S03D122U	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Toscano	Delia	Belvedere Spinello (Kr)	24/03/1961	Rocca di Neto (Kr)	TSCDLE61C64A772J	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Verteramo	Teresa	Rocca di Neto	28/08/1968	Rocca di Neto (Kr)	VRTTRS68M68H403T	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Serratore	Stefano	Bari	26/12/1968	Crotone	SSRSFN68T26A662F	Perito Elettrotecnico	Manutentore	36	A.I.O.P.
Crugliano	Maria Teresa	Catanzaro	20/06/1976	Crotone	CRGMTR76H60C352Q	Diploma di Ragioneria	Assistente alla Direzione	36	A.I.O.P.
Serratore	Roberto	Crotone	19/04/1974	Crotone	SRRRRT74D19D122L	Diploma di Ragioneria	Coordinatore Amministrativo	36	A.I.O.P.
Briguglio	Mariangela	Crotone	30/10/1964	Crotone	BRGMNG64R70D122L	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
Iona	Maria	Rocca di Neto	26/04/1963	Rocca di Neto (Kr)	NIOMRA63D66H403Y	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
Maione	Milena	Taurianova (Rc)	31/07/1973	Crotone	MNAMLN73L71L063N	Laurea in Economia	Impiegata	38	A.I.O.P.
Parise	Francesca	Casabona (Kr)	19/01/1958	Casabona (Kr)	PRSFNC64H68B857G	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
De Meco	Carmine	Crotone	16/10/1965	Isola C.R. (Kr)	DMCCMN65R16D122H	Diploma Scuola Media	Addetto disbrigo pratiche	18	A.I.O.P.
Ceron	Marisa	Gardone Val Trompia	22/09/1953	Gardone Val Trompia (BS)	CRNMRS53P62D918Y	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.

15 APR 2010



**ELENCO PERSONALE  
U.O. DI RIABILITAZIONE  
CASA DI CURA  
ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Attività	Ore lavorative	C.C.N.L. Applicato
Messina	Mauro	Taurianova	12/10/1972	Isola Capo Rizzuto (KR)	MSSMRA72R12L063W	Spec. In Med. Fisica e Riabilitaz.	Fisiatra Responsabile	18	Libero Profess.
Fragala'	Eugenia	Catania	14/11/1984	Catania	FRGGNE84S54C351I	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Sotero	Rosa	Crotone	05/07/1981	Crotone	STRRSO81L45D122D	Spec.in Broncopneumologia	Medico Broncopneumologo	12	Libero Profess.
Ventura	Benedetta	Crotone	18/12/1982	Crotone	VNTBDT82T58D122D	Spec.in Psicoterapia Familiare	Psicologo	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Belcastro	Meriann	Cosenza	09/09/1973	S.Giovanni in Fiore	BLCMNN73P49D086G	Laurea in Scienza della Nutrizione	Dietista	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Talarico	Maria josè	Quito (Ecuador)	18/09/1986	Crotone	TLRMJS86P58Z605H	Laurea in Scienze del Serv. Soc.	Assistente Sociale	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Giosuè	Antonella	Firenze	07/04/1970	Crotone	GSINNL70D47D612J	Fisioterapista	Fisioterapista	36	A.I.O.P.
Racco	Francesco Antonio	Crotone	01/09/1975	Crotone	RCCFNC75P01D122Z	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le Caposala	36	A.I.O.P.
Sorrentino	Daria	Crotone	08/06/1985	Crotone	SRRDRA85H48D122S	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Guadagnino	Domenico	Crotone	07/06/1980	Rocca di Neto ( Kr)	GDGDNC80H07D122R	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le	36	A.I.O.P.
Arcuri	Saveria	Cosenza	01/07/1967	S.Giovanni in Fiore	RCRSVR67L41D086Q	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le	36	A.I.O.P.
Basile	Luisa	Crotone	05/07/1957	Rocca di Neto ( Kr)	BSLLSUS7L45D122M	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Mannarino	Tiziana	Crotone	22/07/1973	Cotronei (Kr)	MNNTZN73L62D122V	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Montesano	Marinella	Rocca di Neto	08/02/1978	Rocca di Neto ( Kr)	MNTMNL78B48H403D	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Parise	Rosina	Casabona (Kr)	13/10/1958	Crotone	PRSRSN58R53B857B	Diploma di Ragioneria	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.

15 APR 2016

