

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 VENTITRE del mese di GIUGNO 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 protempore, 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

RSA S.Rita , erogatore di prestazioni di assistenza Socio Sanitaria Residenziale in persona del Legale rappresentante p.t. Avv. Piero Spinelli, P.I. 01792190793 con sede legale in Mesoraca, Via S. Paolo n°22, loc. Filippa (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

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

Premesso che:

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
D. Sergio ARENA

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0967 489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

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

VISTI:

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

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

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura RSA S. RITA, sita in MESORACA, Via San Paolo 22, cod. struttura RSAA11 cod. NSIS RSAA11 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (*barrare la/e casella/e corrispondente/i*)

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

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

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

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. residenziali;

n. trattamenti ____ semiresidenziali;

assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Anziani per n. p.l. **58**;

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

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

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

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

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

p.l. ____ residenziali;

n. trattamenti ____ semiresidenziali;

n. pl. ____ residenziali;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. S. ARENA 2

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792100993
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
Avv. SPIRITELLI PIERO

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

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

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

Azienda Sanitaria Provinciale Grosseto
IL CASELLARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

Articolo 3

Oggetto del Contratto

1. Sino a concorrenza dell'importo massimo stabilito al successivo articolo 4) l'ASP affida all'Erogatore lo svolgimento delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie meglio indicate al superiore articolo 1, a favore degli aventi diritto che, esercitando libera scelta, operano di accedere per il tramite della Struttura dell'Erogatore alle prestazioni del Servizio Sanitario Regionale.
2. L'Erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie per tutta la durata del presente Contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite.
3. L'ASP territorialmente competente s'impegna, in base alla vigente normativa, a remunerare la struttura nei limiti di seguito indicati.

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera: il budget assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2016 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori Regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari).
 - 1.1. Le strutture che erogano prestazioni per acuti nell'ambito della programmazione regionale delle attività ospedaliere per acuti, nella logica dell'integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA, previo preavviso di almeno 24 ore, segnalato dallo stesso PS/DEA e dalla relativa Direzione Sanitaria. L'attività di cui sopra non potrà comunque superare di norma il limite massimo del 15% dell'attività di ricovero consentita alla struttura stessa ed è ricompresa nei limiti del budget assegnato. Tali richieste vanno

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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. ___ del per l'anno 2016 è di _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2016 è di € _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 - 3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il "*Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio*".
 4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:
 - 4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
 - 4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.
 - 4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:
 - > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.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.26 del 24 Febbraio 2016**, per l'anno 2016 è di € **2.716.534,00**, come di seguito calcolato:

51 **RSA Anziani**: pl acquistati n. **58** x retta giornaliera € **153,20** x n. _____ gg. = € **2.716.534,00**
-30% a carico Fondo Sociale = € **1.901.571,00** a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8. 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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. *[firma]* ARENA

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel. Fax 0962 489133 - 45176
88838 MESORIZZO (CS)
P.IVA 01197100793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

- 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

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

"SANTA RITA" Soc. Coop.
 Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0965-489103 - 45176
 89438 NICOLOTTA (KR)
 P.IVA 01/9219073
 IL RAPPRESENTANTE LEGALE
 (Aut. SPIN 1/15)

e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;

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

Articolo 8

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

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

Articolo 9

Decorrenza e durata

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0965/489103 - 45176
88838 MISSORI (CS) (C.R.)
P.IVA 07923760963
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SENELLI PIERO)

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

Azienda Sanitaria Provinciale Calabria
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. STEFANO ARENA

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0984/409703 - 409704
88838 MESORACA (CZ) (C.A.B.)
NIVA 01797190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

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.

Articolo 16

Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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: presidenza@pec.santaritarsa.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzione generale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 23/06/2016

L'Azienda Sanitaria Locale _____

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore _____

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (CR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

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 _____

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (CR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Avv. Piero Spinelli nato a Mesoraca (KR) il 01/08/1952, residente a Mesoraca via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F1571, in qualità di Legale Rappresentante della società Santa Rita Società Cooperativa con sede legale a Mesoraca (KR), via San Paolo n°22, P. Iva 01792190793, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

DICHIARA

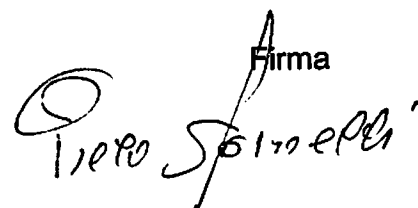
- non aver mai riportato condanne penali.

- non avere procedimenti penali pendenti.

- non essere interdetto dai pubblici uffici.

Inoltre è informato e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e sotto la propria responsabilità

Mesoraca, 13.04.2016

Firma


Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P1 S.A. **1952**)
 a **MESORACA (CR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Piero Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 UFFICIO SINDACO
 IMPRONTA DEL DITO INDICE SINISTRO
ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra



Il sottoscritto Avv. Piero Spinelli nato a Mesoraca (KR) il 01/08/1952, residente a Mesoraca via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I, in qualità di Legale Rappresentante della società Santa Rita Società Cooperativa con sede legale a Mesoraca (KR), via San Paolo n°22, P. Iva 01792190793, trasmette in allegato le autocertificazioni di incompatibilità dei sotto elencati soci:

- Aiello Graziella, nata a Mesoraca (KR) il 20 aprile 1963;
- Aneris Elisabetta, nata a Samugheo (OR) il 10 marzo 1958;
- Angellieri Adriana, nata a Carini (PA) il 23 giugno 1940;
- Ferrazzo Giuseppe, nato a Mesoraca (KR) il 12 luglio 1975 ;
- Lavorato Marianna, nata a Crotone (KR) il 12 luglio 1975;
- Magistro Irene, nata a Siracusa (SR) il 10 agosto 1974;
- Mangano Carmine, nato a Catanzaro (CZ) il 20 settembre 1986;
- Marrazzo Bernardo, nato a Mesoraca (KR) il 23 ottobre 1948;
- Marrazzo Mario, nato a Mesoraca (KR) il 23 febbraio 1951;
- Pace Domenico, nato a Mesoraca (KR) il 01 febbraio 1948;
- Piane Antonio, nato a Mesoraca (KR) il 03 luglio 1951;
- Spinelli Piero, nato a Mesoraca (KR) il 01 agosto 1952

Mesoraca, 13.04.2016

"SANTA RITA" Spc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(AVV. SPINELLI PIERO)

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Marrazzo Mario, nato a Mesoraca (KR) il 23 febbraio 1951 ed ivi residente alla via Nazionale, Codice Fiscale MRRMRA51B23F157J, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **MARRAZZO**
 Nome **MARIO**
 nato il **23-02-1951**
 (atto n. **58** P. **1** S. **A** 1951)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **NAZIONALE 30/A**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PROFESSORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Mario Marrazzo*
MESORACA li **13-01-2016**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 Dir. *Anania Domenico*



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Marrazzo Bernardo, nato a Mesoraca (KR) il 23 ottobre 1948 ed ivi residente alla via Nazionale, Codice Fiscale MRRBNR48R23F157M, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome... **NARRAZZO**.....
 Nome... **BERNARDO**.....
 nato il... **23-10-1948**.....
 (atto n. **251 P. 1 S. A 1948.**)
 a... **MESORACA (KR)**.....
 Cittadinanza... **Italiana**.....
 Residenza... **MESORACA (KR)**.....
 Via... **MAZZONALE 30 i.C.**.....
 Stato civile... **CONIUGATO**.....
 Professione... **MEDICO CHIRURGO**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **164**.....
 Capelli... **Brizzolati**.....
 Occhi... **Castani**.....
 Segni particolari... **NESSUNO**.....



Firma del titolare

[Handwritten signature]

MESORACA il **06-02-2008**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 CAPO UFFICIO
 DEI SERVIZI DEMOGRAFICI E SOCIALI
 - ISTRUTTORE EFFETTIVO -
(Antonio Domenico)

[Handwritten signature]

Scadenza... **05-02-2013**
 Diritti... **5.42**

05/02/2013

AO 4108522

IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 MESORACA

CARTA D'IDENTITA

NAO 4108522

DI
NARRAZZO BERNARDO

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

la sottoscritta Aiello Graziella, nata a Mesoraca (KR) il 20 aprile 1963 ed ivi residente alla via San Paolo n°17/b, Codice Fiscale LLAGZL63D60F157L, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **AIELLO**
 Nome **GRAZIELLA**
 Nato il **20-04-1963**
 (atto n. **50 P. 1 S. A 1963**)
 a **MESORACA (KR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **S. PAOLO 17/B i.A**
 Stato civile **cgt GRANO**
 Professione **INSEGNANTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **165**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare *Aiello Graziella*
MESORACA il **04-01-2007**
 IL SINDACO
Giuseppe G. G. G.

Impronta del dito indice sinistro

Scadenza : 03-01-2012
 Diritti : 5,42

3-1-2017
SINDACO

AN 3415833



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MESORACA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AN 3415833
 DI
AIELLO GRAZIELLA
 in **GRANO**

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Ferrazzo Giuseppe, nato a Mesoraca (KR) il 12 luglio 1975 ed ivi residente alla via Reazio n°65, Codice Fiscale FRRGPP75L12F157R, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **FERRAZZO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **12-07-1975**
 (atto n. **62 P. 1 S. A 1975**)
 a **MESORACA (KR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **REAZIO 65**
 Stato civile **LIBERO**
 Professione **DOTT. ECONOMIA AZIENDAL**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **180**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Giuseppe Ferrazzo*
MESORACA 18-09-2006
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPO UFFICIO
 DEI SERVIZI DEMOGRAFICI E SOCIALI
 - ISTRUTTORE DIRETTIVO
 (Anani Domenico)
Anani Domenico

Scadenza : 17-09-2011
 Diritti : 5,42
 AN 3415550
 IP.25 SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 MESORACA
 CARTA D'IDENTITA
 N° AN 3415550
 DI
 FERRAZZO GIUSEPPE

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Piane Antonio, nato a Mesoraca (KR) il 03 luglio 1951 ed ivi residente alla via D. Pollizzi n°13, Codice Fiscale PNINTN51L03F157X, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome... **PIANE**
 Nome... **ANTONIO**
 nato il... **03-07-1951**
 (atto n. **163 P. 1 S. A. 1951**)
 a... **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza... **MESORACA (KR)**
 Via... **D. POLLIZZI 13**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **GEOMETRA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **179**
 Capelli... **Brizzolati**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare *Piane Antonio*
 MESORACA li **12-05-2015**
 UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
 imp. mod. *Luigi Ferrazzo*
Luigi Ferrazzo

Scadenza : **03-07-2025**
 Diritti : **5,44**



AV 4159823



IPZS spa - OCIV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
MESORACA
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AV 4159823**
 DI
PIANE ANTONIO

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta Magistro Irene, nata a Siracusa (SR) il 10 agosto 1974 e residente a Crotona (KR) in via G. Gentile n°4, Codice Fiscale MGSRNI74M501754J, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

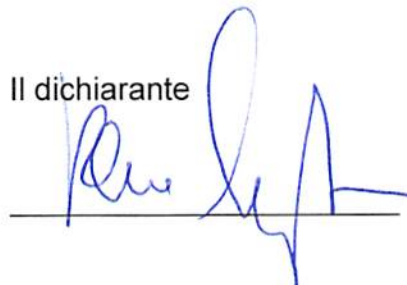
Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta Angellieri Adriana, nata a Carini (PA) il 23/06/1940 e residente a Mesoraca (KR) in via Magna Grecia n°86/c, Codice Fiscale NGLDRN40H63B780Q, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

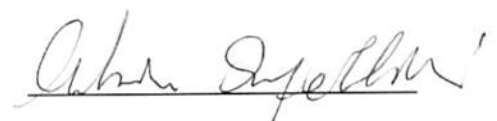
Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **ANGELLIERI**
 Nome **ADRIANA**
 nato il **23-06-1940**
 (atto n. **209** p. **1** s. **A** 1940)
 a **CARINI (PA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **MAGNA GRECIA 86/C**
 Stato civile **cgt MAGISTRO**
 Professione **PENSIONATA**

 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **158**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Adriana Angellieri*
MESORACA li **05-11-2013**
 Impresario **GIULIO DELLO STRACCO**
 indicatario *Luisa Ferraro*
Luigi Ferraro

Scadenza : **23-06-2024**
 Diritti : **5,44**



AU 2523683



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
MESORACA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° **AU 2523683**
ANGELLIERI ADRIANA

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

la sottoscritta Aneris Elisabetta, nata a Samugheo (OR) il 10 marzo 1958 e residente a Crotone in via Taras 1^a trav. N°5, Codice Fiscale NRSLBT58C50H756Z, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Scadenza 27-05-2011

Totale diritti Euro 5,42



AM4974287

Funzione in carica dal Sindaco
Vincenzo Benedetto

SPES - DICHIARAZIONE - ROMA

Validità prevista per i sensi dell'Art. 31 del

D. L. 25/06/2001 n. 112 fino al 27-05-2011

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AM4974287

DI ANERIS ELISABETTA

Cognome ANERIS
 Nome ELISABETTA
 nato il 10-03-1958
 (atto n. 17 P. 1 S. A.)
 a SAMUGHEO (OR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CROTONE
 Via PER CAPOCOLONNA
 Stato civile CONIUGATA
 Professione INSEGNANTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,54
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari



Firma del titolare Elisabetta Aneris
CROTONE, il 27-05-2011

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
D. IL SINDACO
VINCENZO SENATORE



CODICE FISCALE

NRSLBTS8C50H756Z

COGNOME

ANERIS

SESSO

F

NOME

ELISABETTA

LUOGO DI NASCITA

SAMUGHEO

DATA DI NASCITA

10/03/58

PROVINCIA

OR

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta Lavorato Marianna, nata a Crotona (KR) il 12 luglio 1975 e residente a Mesoraca in via Petrarizzo n°17, Codice Fiscale LVRMNN75L52D122U in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **LAVORATO**
 Nome **MARIANNA**
 nato il **12-07-1975**
 (atto n. P. S - 1975)
 a **CROTONE (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **PETRARIZZO 17**
 Stato civile **cgt. DI MARCO**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **165**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Marianna Lavorato*
MESORACA il **25-03-2014**
 Impronta del **IL SINDACO**
 indice su **RESPONSABILE DEL SERVIZIO**
scrutatore Di Anania Domenico



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Mangano Carmine, nato a Catanzaro (CZ) il 20 settembre 1986 e residente a Roma in Piazz.le Dunant n°46, Codice Fiscale MNGCMN86P20C652Z, e domiciliato in Mesoraca trav. San Paolo n°1, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7 che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, in quanto non svolge nessuna attività lavorativa e professionale all'interno della società. Inoltre non vi è conflitto di interesse, in quanto trattandosi di cooperativa senza fini di lucro.

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome.....MANGANO.....
 Nome.....CARMINE.....
 nato il.....20/09/1986.....
 (atto n.....Q2205.....l. s.....A.....)
 a.....CATANZARO(CZ).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ROMA.....
 Via.....LGO. S. LUCA EVANGELISTA 15.....
 Stato civile.....====
 Professione.....====
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,88.....
 Capelli.....Neri.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....====



Firma del titolare *Carmine Mangano*
 ROMA 27 LUG 2019

Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO Istruttore Amministrativo
 ADRIANA CRENCA



Adriana Crenca



IP.2.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Pace Domenico, nato a Mesoraca (KR) il 01 febbraio 1948 ed ivi residente alla via Cutura n°75, Codice Fiscale PCADNC48B01F157X, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante



Cognome **PACE**
 Nome **DOMENICO**
 nato il **01-02-1948**
 (atto n. **49** P1 SA **1948**)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **CUTURA 75**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PENSIONATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **175**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Celesti**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Pace Domenico*

MESORACA li **05-06-2015**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 istruttore *Dir. Asanjo Domenico*

Scadenza : **01-07-2026**
 Diritti : **5,44**



AV 4159899

IPZS - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MESORACA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AV 4159899**
 DI
PACE DOMENICO

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Spinelli Piero, nato a Mesoraca (KR) il 01 agosto 1952 ed ivi residente in via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I, in qualità di socio della Santa Rita Società Cooperativa con sede legale in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR), consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A

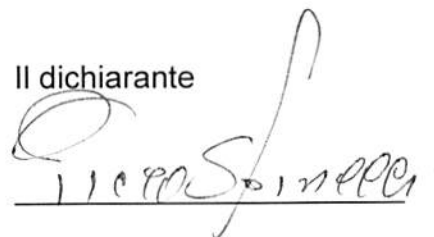
Che non sussistono situazioni di incompatibilità nei confronti della suddetta Società, ai sensi della legge 412/1991 art. 4 comma 7

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante


Piero Spinelli

Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P1 SA. 1952...)
 a **MESORACA (CR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Piero Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 Impronta del dito indice sinistro **LE SINDACO**
ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra



IPZS.144 - OCV - ROMA



Il sottoscritto Avv. Piero Spinelli nato a Mesoraca (KR) il 01/08/1952, residente a Mesoraca via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I, in qualità di Legale Rappresentante della società Santa Rita Società Cooperativa con sede legale a Mesoraca (KR), via San Paolo n°22, P. Iva 01792190793, trasmette in allegato le autocertificazioni antimafia dei sotto elencati soci:

- Aiello Graziella, nata a Mesoraca (KR) il 20 aprile 1963;
- Aneris Elisabetta, nata a Samugheo (OR) il 10 marzo 1958;
- Angellieri Adriana, nata a Carini (PA) il 23 giugno 1940;
- Ferrazzo Giuseppe, nato a Mesoraca (KR) il 12 luglio 1975 ;
- Lavorato Marianna, nata a Crotone (KR) il 12 luglio 1975;
- Magistro Irene, nata a Siracusa (SR) il 10 agosto 1974;
- Mangano Carmine, nato a Catanzaro (CZ) il 20 settembre 1986;
- Marrazzo Bernardo, nato a Mesoraca (KR) il 23 ottobre 1948;
- Marrazzo Mario, nato a Mesoraca (KR) il 23 febbraio 1951;
- Pace Domenico, nato a Mesoraca (KR) il 01 febbraio 1948;
- Piane Antonio, nato a Mesoraca (KR) il 03 luglio 1951;
- Spinelli Piero, nato a Mesoraca (KR) il 01 agosto 1952

Mesoraca, 13.04.2016

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Marrazzo Mario, nato a Mesoraca (KR) il 23 febbraio 1951 ed ivi residente alla via Nazionale, Codice Fiscale MRRMRA51B23F157J, documento n° AV9466728 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 13.01.2016 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma

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

Cognome **MARRAZZO**
 Nome **MARIO**
 nato il **23-02-1951**
 (atto n. **58** p. **1** s. **A** 1951)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **NAZIONALE 30/A**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PROFESSORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

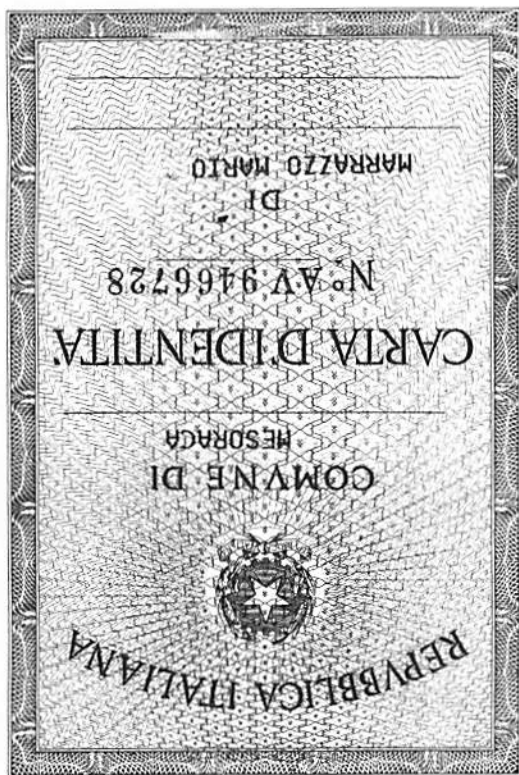
Statura **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Mario Marrazzo*
MESORACA li **13-01-2016**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 DIRIGENTE DEL SERVIZIO
Anania Domenico



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Marrazzo Bernardo, nato a Mesoraca (KR) il 23 ottobre 1948 ed ivi residente alla via Nazionale n°30, Codice Fiscale MRRBNR48R23F157M, documento n° AO4108522 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 06.02.2008 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma


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

Cognome..... **MARRAZZO**.....
 Nome..... **BERNARDO**.....
 nato il..... **23-10-1948**
 (atto n..... **251 P. 1 S. A. 1948.**)
 a..... **MESORACA (KR)**.....
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza..... **MESORACA (KR)**
 Via..... **NAZIONALE 30 i.C.**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **MEDICO CHIRURGO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **164**.....
 Capelli..... **Brizzolati**
 Occhi..... **Castani**
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare *Bernardo Marrazzo*
MESORACA li **06-02-2008**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
IL CAPO UFFICIO
 DEI SERVIZI DEMOGRAFICI E SOCIALI
 - ISTRUTTORE ADETTIVO -
(Anania Domenico)
Fullen

Scadenza : **05-02-2013**
 Diritti : **5-42**

AO4108522

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MESORACA

CARTA D'IDENTITA'

N°AO4108522

DI
MARRAZZO BERNARDO

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta Aiello Graziella, nata a Mesoraca (KR) il 20 aprile 1963 ed ivi residente alla via San Paolo n°17/b, Codice Fiscale LLAGZL63D60F157L, documento n° AN3415833 rilasciato da Comune di Crotone in data 04.01.2007 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

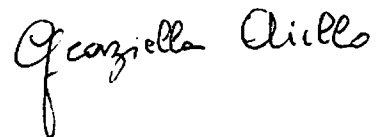
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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

Cognome **AIELLO**
 Nome **GRAZIELLA**
 nato il **20-04-1963**
 (atto n. **507** / **1** / **S** / **A** **1963**)
 a **MESORACA (KR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **S. PAOLO 17/B i. A**
 Stato civile **cgt GRANO**
 Professione **INSEGNANTE**
 CONNOMINATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **165**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari

Firma del titolare, *Diletta Grazziella*
MESORACA il **04-01-2007**
 Al SINDACO
 Impresca del dno
 indice sinistro



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

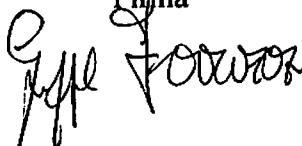
Il sottoscritto Ferrazzo Giuseppe, nato a Mesoraca (KR) il 12 luglio 1975 ed ivi residente alla via Reazio n°65, Codice Fiscale FRRGPP75L12F157R, documento n° AN3415550 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 18.09.2006 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma


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

Cognome... **FERRAZZO**
 Nome... **GIUSEPPE**
 nato il... **12-07-1975**
 (atto n. **62** p. **1** S. A **1975**)
 a... **MESORACA (KR)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **MESORACA (KR)**
 Via... **REAZIO 65**
 Stato civile... **LIBERO**
 Professione... **DOCT. ECONOMIA AZIENDAL**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **180**
 Capelli... **Neri**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare... *Giuseppe Ferrazzo*
MESORACA 18-09-2006

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 CAPO UFFICIO
 DEI SERVIZI DEMOGRAFICI E SOCIALI
 — ISTRUTTORE DIRETTIVO —
 (Anani Domenico)

Scadenza : 17-09-2011
 Diritti : 5,42

Giuseppe Ferrazzo

AN 3415550

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 MESORACA

CARTA D'IDENTITA'

N° AN 3415550

DI
 FERRAZZO GIUSEPPE

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Piane Antonio, nato a Mesoraca (KR) il 03 luglio 1951 ed ivi residente alla via D. Pollizzi n°13, Codice Fiscale PNINTN51L03F157X, documento n° AV4159823 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 12.05.2015 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it


- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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

Cognome... **PIANE**
 Nome... **ANTONIO**
 nato il... **03-07-1951**
 (atto n. **163 P. 1 S. A 1951**)
 a... **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **MESORACA (KR)**
 Via... **D. POLLIZZI 13**
 Stato civile... **CONIUGATO**
 Professione... **GEOMETRA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **179**
 Capelli... **Brizzolati**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare *P. Piane*
 MESORACA li... **12-05-2015**
 Impresario
 individuale
UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
Luigia Ferrazzo
Luigia Ferrazzo



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta Magistro Irene, nata a Siracusa (SR) il 10 agosto 1974 e residente a Crotona (KR) in via G. Gentile n°4, Codice Fiscale MGSRNI74M50I754J, documento passaporto n° AA2325825 rilasciato dalla Questura di Crotona in data 20.05.2008 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma


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

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

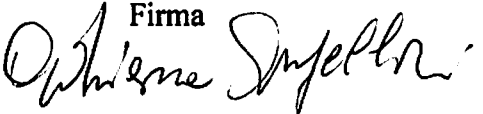
La sottoscritta Angellieri Adriana, nata a Carini (PA) il 23/06/1940 e residente a Mesoraca (KR) in via Magna Grecia n°86/c, Codice Fiscale NGLDRN40H63B780Q, documento n° AU2523683 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 05.11.2013 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma


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

Cognome... **ANGELLIERI**
 Nome... **ADRIANA**
 nato il... **23-06-1940**
 (atto n. **209** p. **1** S. A. **1940**)
 a... **CARINI (PA)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **MESORACA (KR)**
 Via... **MAGNA GRECIA 86/C**
 Stato civile... **cgt MAGISTRO**
 Professione... **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **158**
 Capelli... **Brizzolati**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare... *Adriana Angellieri*
MESORACA li. **05-11-2013**
 Impresario... **UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**
 indice... **Luisa Ferraro**
Luigi Ferraro

Scadenza : **23-06-2024**
 Diritti : **5,44**



AU 2523683

[Redacted Area]

1928 - 001 - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI MESORACA
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 2523683
ANGELLIERI ADRIANA

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Pace Domenico, nato a Mesoraca (KR) il 01 febbraio 1948 ed ivi residente alla via Cutura n°75, Codice Fiscale PCADNC48B01F157X, documento n° AV4159899 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 05.06.2015 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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

Cognome **PACE**
 Nome **DOMENICO**
 nato il **01-02-1948**
 (atto n. **49** P1 SA **1948**)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **CUTURA 75**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PENSIONATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **175**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Celesti**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Pace Domenico*

MESORACA li **05-06-2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 struttoria *Dir. Antonio Domenico*

Scadenza : **01-02-2026**
 Diritti **5,44**

AV 4159899

IPZS SPA - DCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MESORACA

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 4159899

DI
PACE DOMENICO

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta Lavorato Marianna, nata a Crotone (KR) il 12 luglio 1975 e residente a Mesoraca in via Petrarizzo n°17, Codice Fiscale LVRMNN75L52D122U, documento n° AU2533802 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 25.03.2014 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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

Cognome **LAVORATO**
 Nome **MARIANNA**
 nato il **12-07-1975**
 (atto n. P. S. - 1975 ...)
 a **CROTONE (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **PETRARIZZO 17**
 Stato civile **cgt. DI MARCO**
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **165**
 Capelli **Biondi**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare: *Marianna Lavorato*
MESORACA li **25-03-2014**

Impronta del
 indice sinistro

IL SINDACO
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 Anania Domenic



Scadenza **12-07-2024**
 Diritti **5,44**



AU 2533802



IPZS SPA - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MESORACA

CARTA D'IDENTITA'
N° AU 2533802
 DI
LAVORATO MARIANNA

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta Aneris Elisabetta, nata a Samugheo (OR) il 10 marzo 1958 e residente a Crotone in via Taras 1ª trav. N°5, Codice Fiscale NRSLBT58C50H756Z, documento n° AM4974287 rilasciato da Comune di Crotone in data 27.05.2006 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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



Scadenza 27-05-2011

Totale diritti Euro 5,42



AM 4974287



1975 - OFFICINA CV - ROMA

Validità prevista / a sensi dell'Art. 31 del

D. L. 25/06/2008 n° 112 fino al 27-05-2016

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AM 4974287

DI

ANERIS
ELISABETTA

Cognome ANERIS
 Nome ELISABETTA
 nato il 10-03-1958
 (atto n. 17 P. 1 S. A)
 a SAMUGHEO (OR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CROTONE
 Via PER CAPOCOLONNA
 Stato civile CONIUGATA
 Professione INSEGNANTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,54
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari //////////



Firma del titolare Elisabetta Aneris
 CROTONE, il 27-05-2011

Impronta del dito
indice sinistro

L SINDACO
P. IL SINDACO
"VINCENZO SENATORE"



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

NRSLBT58C50H756Z

COGNOME

ANERIS
ELISABETTA
SAMUGHEO
OR

SESSO F

NOME

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

DATA DI NASCITA

10/03/58

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Mangano Carmine, nato a Catanzaro (CZ) il 20 settembre 1986 e residente a Roma in Piazz.le Dunant n°46, Codice Fiscale MNGCMN86P20C652Z, e domiciliato a Mesoraca (KR) in trav. San Paolo n°1, documento n° AR8937107 rilasciato dal Comune di Roma in data 17.07.2010 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

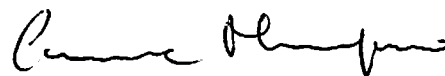
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma



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

Cognome.....MANGANO.....
 Nome.....CARMINE.....
 nato il.....20/09/1986.....
 (atto n.....02205.....l. s.....A.....)
 a.....CATANZARO(CZ).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ROMA.....
 Via.....LGO. S. LUCA EVANGELISTA 15.....
 Stato civile.....====
 Professione.....====
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,88.....
 Capelli.....Neri.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....====



Firma del titolare *Carmine Mangano*
 ROMA 27 LUG 2018

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 Istruttore Amministrativo
 ADRIANA CRENGA



Adriana Crenga



LP.25.32A - OFFICINA CV - ROMA



AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

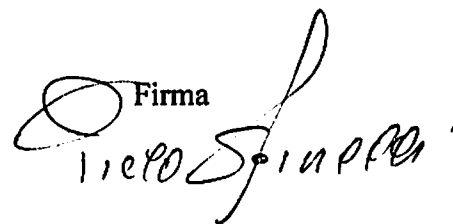
Il sottoscritto Spinelli Piero, nato a Mesoraca (KR) il 01 agosto 1952 ed ivi residente in via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I, documento n° AV9458633 rilasciato da Comune di Mesoraca in data 04.11.2015 (che si allega in copia) in qualità di Socio dell'impresa Santa Rita Società Cooperativa partita IVA 01792190793 avente la sede in Mesoraca (KR) Via San Paolo n°22, email:presidenza@pec.santaritarsa.it

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

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

Data 13.04.2016

Firma


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

Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P.1 S.A. 1952...)
 a **MESORACA (CR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *P. Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 UFFICIO SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra



IPZS spa - O.C.V. - ROMA



-
- ✓ **Elenco delle Attrezzature - Disponibilità di risorse tecnologiche, strutturali, di materiale sanitario e di consumo nonché dei dispositivi medici.**

Risorse tecnologiche e Strutturali.

Il sistema informatico client/server che comprende una stazione server con sistema operativo Windows NT/2000 su piattaforma Microsoft SQL Server, e interfaccia di accesso ai dati è stata realizzata con Microsoft Access e Visual Basic.

Gli altri 9 Personal Computer sono dotati di sistema operativo Windows XP Professional Edition e OFFICE 2000 Professional Edition, collegati tramite una rete Lan 100 mbs.

N° 1 gruppo pompa antincendio – idrostar

N° 1 gruppo elettrogeno – elcos kva100

N° 1 gruppo refrigerante – feroli rla ip 205.4

N° 1 caldaia acqua sanitaria feroli rendimax n36el

N° 1 unità trattamento aria feroli ftp30

N° 1 unità trattamento aria feroli ftp20

N° 1 asciugatore Zanussi t3650 elec

N° 1 ascensore extrema co2k 10210

N° 3 vasche bagno servite ponte giulio pg804

N° 1 montalettighe Ceam Kr-K-8/95 (22n33247)

N° 3 dosatori acqua – Water dispenser Ylr2.8-5

N° 2 fotocopiatrici - Canon

N° 1 Impianto di telesorveglianza – Guardal

N° 1 Frigo – Zanussi Af11021002

N° 1 Frigo congelatore– Zanussi Af1104102

N° 1 Forno Gas Ventilato – Zanussi 24150008

N° 1 Bilancia Digitale – Suprema CS40.

N° 1 Bollitore – Zanussi 291514

N° 1 Piano cottura 4 fuochi – Zanussi 290100

N° 1 Porta scalda pasti – Zanussi 34210301

N° 1 Tritatutto – Duplex

N° 1 Affettatrice Oberwerk

N° 1 Lavastoviglie Zanussi 520

N° 1 Lavastoviglie Alpeninox Ht900r

N° 1 lavapadelle meiko

Materiale Sanitario – q.tà in uso / mese.

N° 15 conf. Acqua Ossigenata

N° 5 conf. Betadine

N° 2 conf. Siringhe da 5 ml

N° 2 conf. Siringhe da 10ml

N° 2 conf. Siringhe da 20ml

N° 100 conf. Siringhe Insulina

N° 10 conf. Garza

N° 10 conf. Alcool etilico

N° 3 conf. Cateteri

N° 2 conf. Aghi farfalla

N° 1 conf. Aghi Cannula

N° 1 conf. Deflussori

N° 2 conf. Buste Urina

N° 20 Cerotto

N° 10 Eurofix

N° 150 Guanti in lattice

N° 8 Cotone Idrofilo

N° 5 Disinfettante

N° 30 Pomate varie

N° 2 conf. Strisce reattive

N° 2 conf. Lancette pungidito

N° 30 Mascherine

Materiale di consumo– un uso in un mese.

N° 100 lt Detersivi pavimenti

N° 25 lt Detersivo Piatti

N° 100 lt Candeggina

N° 5 lt Alcool

N° 20 conf. Profumo per ambienti

N° 5 scatole da 1000pz. Sacchi NU

N° 20 Panni vari, spugne e attrezzatura varia compresi i 4 carrelli attrzzati di
Mop e scope e palette.

Dispositivi medici.

N° 1 Defibrillatore – Premedic – Defi - Monitor

N° 1 Monitor Parametri Vitali – David Transport

N° 1 Cardioline – Schiller

N° 1 Sterilizzatrice – Tav Steril

N° 1 Aspiratore – Olympus

N° 1 Spirometro – Spirobank

N° 1 Pompa da Infusione – B/braun

N° 1 Ossimetro – NPB-40

N° 1 Bisturi elettrico- Alsaton SU-80M

N° 1 Aerolizzatore – Alleanza salute

N° 1 Bilancia Pesapersona

N° 1 Ecocardiograph – OLOCA SSP 725

-
- N° 1 Set completo per rianimazione – Tecno Gaz
 - N° 1 Ultrasuono fisso 00192010
 - N° 1 Radar Sinebio 300 01092111
 - N° 1 Corrente Medica Sinebio ES2 001192011
 - N° 1 Corrente Medica Sinebio ES2 001192000
 - N° 1 Trazione 09-396
 - N°1 Magneto Sinebio MT 995 01192011
 - N°1 Laser HPL 1.6 60825-1
 - N° 1 Ultrasuono Sinebio 50 P 00093101
 - N° 1 Iono tens Pagani MT2 sn723
 - N° 1 Iono Tens Pagani MT2 sn724
 - N° 1 Infrarossi / Ultravioletti – Sunlamp Professional BS
 - N° 1 Lettino Movimentazione sollevatore Bobath linac FS-00LA31.40BJM.
 - N° 1 Bilancia Pesapersona
 - N° 1 Tapi Roulant AUG 181992
 - N. 27 Carrozine
 - N. 15 Materassi Antidecubito
 - N. 15 Cuscini Antidecubito
 - N. 15 Tripode – Deambulatori - Bastoni canadesi.
 - N° 3 Sollevatori – Linac intercure 20046
 - N. 1 Carrello attrezzato per la gestione delle emergenze completo di:

- Pallone Autoespandibile con maschere di varie misure.
- Cannule orofaringee di varie misure
- Sfigmomanometro con fonendoscopio
- Lacci, siringhe e agocannule
- Materiale per medicazione
- Farmaci salvavita
- Defibrillatore con pacing esterno

Mesoraca lì 13/04/2016

Il Legale Rappresentante
"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962 489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01702190993
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI P. L.)

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

Informazione antimafia
Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Il sottoscritto Piero Spinelli nato a Mesoraca (KR) il 01/08/1952, residente a Mesoraca via Vico Portico n°2/b, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I, in qualità di Legale Rappresentante della società Santa Rita Società Cooperativa con sede legale a Mesoraca (KR), via San Paolo n°22, P. Iva 01792190793
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

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

Nome: Maria Rosaria - Cognome: Gerace - Luogo e data di nascita: Catanzaro (CZ) il 09/03/1958 – residenza: Mesoraca (KR) via Vico Portico 2/b; (moglie)

Nome: Francesco – Cognome: Spinelli - Luogo e data di nascita: Crotone (KR) il 27/06/1989 – residenza: Mesoraca (KR) via Vico Portico 2/b; (figlio)

Nome: Benedetta Celeste – Cognome: Spinelli - Luogo e data di nascita: Crotone (KR) il 11/07/1994 – residenza: Mesoraca (KR) via Vico Portico 2/b; (figlia)

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.

Mesoraca 13.04.2016

_____ data

"SANTA RITA" Soc. Coop.

Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)

P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
firma _____

Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P1 S.A. **1952**)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Piero Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra



IPZS spa - OCY - ROMA



Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Spinelli Pietro, nato a Mesoraca il 01/08/1952 e ivi residente in via Portico, n.2 B, Codice Fiscale SPNPRI52M01F157I in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa Santa Rita a r.l. con sede in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR) è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A C H E

A tutto il personale dipendente della R.S.A. Santa Rita è stato applicato il contratto di lavoro **ANASTE**.

A U T O R I Z Z A

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante
"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel/Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(AVV. SPINELLI PIERO)

Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P1 S.A. **1952**)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Piero Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 UFFICIO SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra





Via S. Paolo, 22 - MESORACA (KR) - Tel. 0962.489103

Autorizzazione Regione Calabria
Decreto Dirigente Generale n°909 del 04.02.2010 cod. RSAA11
Codice fiscale e Partita IVA 01792190793

	Codice Struttura	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza	Codice Fiscale	Titolo studio	Mansioni	ore settimanali lavorative	CCNL Applicato
1	RSAA11	Leonardo	Brizzi	Crotone	10/08/1982	Mesoraca	BRZLRD82M10D122J	Licenza med.	Ausiliario	38	anaste
2	RSAA11	Mario	Castagnino	Germania	27/09/1966	Mesoraca	CSTMRA66P27Z112B	Licenza med.	Ausiliario	38	anaste
3	RSAA11	Vincenzo	Criniti	Catanzaro	22/03/1992	Mesoraca	CRNVNC92C22E352F	Licenza med.	Ausiliario	38	anaste
4	RSAA11	Antonio	Cropanese	Catanzaro	21/01/1990	Mesoraca	CRPNTN90A21C352E	Diploma mat.	Ausiliario	38	anaste
5	RSAA11	Ernesta	Piane	Mesoraca	22/02/1979	Mesoraca	PNIRST79B62F157R	Diploma mat.	Ausiliario	38	anaste
6	RSAA11	Tommaso	Schipani	Crotone	07/07/1974	Mesoraca	SCHTMS74L07D122I	Diploma mat.	Ausiliario	38	anaste
1	RSAA11	Beatrice	Vaccaro	Roccabernarda	28/10/1963	Roccabernarda	VCCBRC63R68H383E	Licenza med.	Cuoca	38	anaste
1	RSAA11	Salvatore	Amoroso	Catanzaro	13/03/1970	Cotronei	MRSSVT70C13C352N	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
2	RSAA11	Giuseppina	Borza	Catanzaro	13/05/1986	Mesoraca	BRZGPP86E53C352Z	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
3	RSAA11	Roberto	Caligiuri	Petronà	02/02/1973	Petronà	CLGRT73B02G518I	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
4	RSAA11	Ana Ines	Ferrazzo	Cile	06/10/1981	Mesoraca	FRNNNS81R46Z603B	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
5	RSAA11	Angela Rosa	Martino	Mesoraca	20/09/1976	Mesoraca	MRTNLR76P60F157N	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
6	RSAA11	Debora	Pitari	Milano	30/07/1975	Cropani	PTRDBR75L70F205D	Diploma spec.	Educatore Professionale	38	anaste
1	RSAA11	Giovanni	Alessio	Svizzera	04/08/1988	San Giovanni In Fiore	LSSGNN88M04Z133G	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
2	RSAA11	Rossella	Bilotta	Crotone	27/04/1984	Roccabernarda	BLTRSL84D67D122Y	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
3	RSAA11	Teresa	Doria	Catanzaro	18/08/1980	Sellia Marina	DROTRS80M58C352E	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
4	RSAA11	Maria Assunta	Fabiano	Cotronei	31/08/1966	Cotronei	FBNMSS66M71D123E	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
5	RSAA11	Gianmarco	Fico	Catanzaro	30/05/1991	Cropani	FCIGMR91E30C352Z	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
6	RSAA11	Maria Rosaria	Gumari	Catanzaro	14/05/1985	Petilia Pol.	GMRMRS85E54C352J	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
7	RSAA11	Margherita Ant.	Romagnino	Crotone	04/04/1972	Rocca di Neto	RMGMGH72D44D122O	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
8	RSAA11	Rosa	Schipani	Sellia Marina	27/03/1974	Sellia Marina	SCHRSO74C67I590Y	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
9	RSAA11	Paola	Seminara	Crotone	17/06/1985	Roccabernarda	SMNPLA85H57D122G	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
10	RSAA11	Veronica	Simari	Castrovillari	10/06/1988	San Giovanni In Fiore	SMRVNC88H50C349D	Diploma spec.	Infermiere Professionale	38	anaste
11	RSAA11	Rosetta	Pascuzzi	Crotone	20/05/1986	Petilia Policastro	PSCRTT86E60D122X	Diploma spec.	Infermiere Professionale	libero prof.	
12	RSAA11	Rosaria	Grimaldi	Mesoraca	04/12/1973	Mesoraca	GRMRSR73B44F157A	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
1	RSAA11	Annunziata	Condina	Catanzaro	15/02/1965	Catanzaro	CNDNNZ65B55C352K	Laurea	Medico	38	anaste
2	RSAA11	Aldo	Paradiso	Petilia Pol.	01/08/1958	Petilia Pol.	PRDLDA58M01G508S	Laurea	Medico	38	anaste
1	RSAA11	Antonio	Aiello	Crotone	04/05/1973	Mesoraca	LLANTN73E04D122A	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
2	RSAA11	Mirella	Aiello	Mesoraca	21/09/1971	Mesoraca	LLAMLL71P61F157T	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
3	RSAA11	Maria	Brizzi	Mesoraca	12/10/1965	Mesoraca	BRZMRA65R52F157V	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
4	RSAA11	Filomena	Cropanese	Crotone	11/11/1980	Mesoraca	CRPFMN80S51D122D	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
5	RSAA11	Saverio	Cuda	Crotone	19/06/1981	Mesoraca	CDUSVR82H19D122J	Licenza med.	O.S.S.	38	anaste

"SANTA RITA" Soc. Coop.
Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962.489103 - 45176
88838 MESORACA (KR)
P. IVA 01792190793
IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(A. S. GIULIETTI)

6	RSAA11	Filomena	Dragone	Mesoraca	07/02/1958	Mesoraca	DRGFVN58B47F1570	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
7	RSAA11	Rosa	Esposito	Mesoraca	30/10/1972	Mesoraca	SFRRSO72R70F1570	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
8	RSAA11	Armando	Ferruzzo	Mesoraca	19/09/1977	Mesoraca	FRRRND77P19F157Y	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
9	RSAA11	Francesco	Ferruzzo	Mesoraca	26/07/1968	Mesoraca	FRRFNC68L26F157G	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
10	RSAA11	Francesco	Fico	Mesoraca	29/05/1978	Mesoraca	FCIFNC78E29F157P	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
11	RSAA11	Giuseppe	Fontana	Mesoraca	17/05/1981	Mesoraca	FNTGPP81E17F157I	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
12	RSAA11	Luigi	Garofoli	Roma	22/12/1966	Catanzaro	GRFLGU66T22H501X	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
13	RSAA11	Vincenzina	Grimaldi	Mesoraca	27/03/1971	Mesoraca	GRMVVN71C67F157G	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
14	RSAA11	Santo	Lavigna	Mesoraca	17/09/1967	Mesoraca	LVBMSNG79L59D122Q	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
15	RSAA11	Mariangela	Lombardo	Crotone	19/07/1979	Mesoraca	LNDNF74R69F157Z	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
16	RSAA11	Franca	Londino	Mesoraca	29/09/1974	Mesoraca	LCNMTTR69K58F157W	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
17	RSAA11	Maria Teresa	Lucanto	Mesoraca	18/10/1969	Mesoraca	MRRSNT63R60F205A	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
18	RSAA11	Assunta	Marrazzo	Milano	20/10/1963	Mesoraca	MRRMTR54A43F157M	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
19	RSAA11	Maria Teresa	Marrazzo	Mesoraca	03/01/1954	Mesoraca	MRTDNC71R30D122K	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
20	RSAA11	Domenico	Martino	Crotone	30/10/1971	Mesoraca	MLNPLM66D43F157Q	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
21	RSAA11	Palma	Molinari	Mesoraca	03/04/1966	Mesoraca	RCCPLM76S64G518F	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
22	RSAA11	Palma	Rocca	Petronà	24/11/1976	Petronà	RBRGPP84D10F157W	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
23	RSAA11	Giuseppe	Ruberto	Mesoraca	10/04/1984	Mesoraca	SPRDVD76C12Z404Y	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
24	RSAA11	Davide	Saporito	Stati Uniti	12/03/1976	Mesoraca	SCHTNTN74R40F157D	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
25	RSAA11	Antonia	Schipani	Mesoraca	10/10/1974	Mesoraca	SCHGPP72R16F157V	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
26	RSAA11	Giuseppe	Schipani	Mesoraca	16/10/1972	Mesoraca	SCHGPP85S26D122O	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
27	RSAA11	Giuseppe	Schipani	Crotone	26/11/1985	Mesoraca	SRRFNC86D30C352P	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
28	RSAA11	Francesco	Serravalle	Catanzaro	30/04/1986	Mesoraca	SRRFNC86D30C352P	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
29	RSAA11	Antonia	Spartano	Mesoraca	23/11/1955	Mesoraca	TLNNTN77C15F157J	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
30	RSAA11	Antonio	Talarico	Mesoraca	15/03/1977	Mesoraca	CRVRSR69C71G508W	Diploma spec.	O.S.S.	38	anaste
1	RSAA11	Rosaria	Carvelli	Petilia Pol.	31/03/1969	Petilia Pol.	LIAPLA50D10F157D	Terapista della Riabilitazione	Terapista della Riabilitazione	38	anaste
2	RSAA11	Paolo	Lia	Mesoraca	10/04/1950	Mesoraca	MSRNTS74P55F157C	Terapista della Riabilitazione	Terapista della Riabilitazione	38	anaste
3	RSAA11	Anastasia	Misuraca	Mesoraca	15/09/1974	Mesoraca	BNFTSM62T31H383E	Assistente Sociale	Assistente Sociale	38	anaste
1	RSAA11	Teresa Maria	Bonofiglio	Roccamerarda	11/12/1961	Roccamerarda	LYGTMSS8T55F157T	Laurea	Psicologa	38	anaste
1	RSAA11	Tommasina	Lavigna	Mesoraca	15/12/1958	Mesoraca	LMBRM72P20F157M	Diploma mat.	Responsabile Amministrativo	38	anaste
1	RSAA11	Erminio	Lombardo	Mesoraca	20/09/1972	Mesoraca	TLRPR173M51C352W	Laurea	Fisiatra	18	convenzione
1	RSAA11	Piera	Talarico	Catanzaro	11/08/1973	Catanzaro	GLTNRM47A08F586U	Laurea	Direttore Sanitario	38	convenzione
1	RSAA11	Onofrio Mario	Galati	Montepaone	08/01/1947	Catanzaro		Laurea			

"SANTA RITA" Soc. Coop.
 Via S. Paolo 22 - Tel./Fax 0962 489103 - 451176
 C.A.P. 86040 MESORACA (KR)
 P. IVA 01792190963
 IL RAPPRESENTANTE LEGALE
 (AVV. SPINELLI PIERO)

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Spinelli Pietro, nato a Mesoraca il 01/08/1952 e ivi residente in via Portico, n.2 B, Codice Fiscale SPNPRI52M01F1571 in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa Santa Rita a r.l. con sede in via S. Paolo, 22 – 88838 Mesoraca (KR) è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della normativa sulla privacy.

D I C H I A R A C H E

1. La società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
2. Che non ha presentato domanda di concordato preventivo;
3. Che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 in capo al soggetto che ha la rappresentanza legale della struttura;
4. Che, presso la struttura sopra indicata, alla data odierna, permangono i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici e organizzativi necessari per l'esercizio delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente contratto, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore;
5. Che ha ottemperato 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;

6. Che è stato adottato il 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 30 settembre 2015;
7. Che è stato adottato il codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;
8. Che viene osservata la 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.

SI IMPEGNA

A fornire ogni ulteriore informazione e ad esibire ogni documentazione necessaria a dimostrare il possesso dei requisiti dichiarati.

AUTORIZZA

Ai fini del D.lgs 196/2003, il trattamento, il trasferimento e la comunicazione dei dati sopra riportati, ai fini degli adempimenti correlati e conseguenti al rapporto ex art. 8quinquies Dlgs 502 e sim e, in particolare, per il trattamento dei dati sensibili.

MESORACA li 13.04.2016

Il dichiarante

"SANTA RITA" Soc. Coop.

Via S. Paolo, 22 - Tel./Fax 0962-489103 - 45176

88838 MESORACA (KR)

P.IVA 01792190793

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Avv. SPINELLI PIERO)

La presente dichiarazione è contestuale all'istanza di **"Adempimenti art. 4 L.R. 24/08"** e pertanto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000, presentata via mezzo posta, tramite un incaricato, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento.

Cognome **SPINELLI**
 Nome **PIERO**
 nato il **01-08-1952**
 (atto n. **73** P1 SA **1952**)
 a **MESORACA (CZ)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MESORACA (KR)**
 Via **VICO PORTICO 2/B**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **167**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *P. Spinelli*
MESORACA il **04-11-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
L'ISTRUTTORE
Antonio Mangiacapra



IPZS 644 - OCY - ROMA



Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di CROTONE

Registro Imprese - Archivio ufficiale della CCIAA

VISURA DI EVASIONE

**SANTA RITA -
SOCIETA'COOPERATIVA**

DATI ANAGRAFICI

Indirizzo Sede legale	MESORACA (KR) VIA SAN PAOLO 22 CAP 88052
Indirizzo PEC	presidenza@pec.santaritarsa.it
Numero REA	KR - 138086
Codice fiscale	01792190793
Forma giuridica	societa' cooperativa

Estremi di firma digitale

Signature Not Verified

Digitally signed by ROSA CARVELLI
Date: 2016.03.14 12:06:20 CET
Reason: Conservatore Registro Imprese
Location: C.C.I.A.A. di CROTONE



Indice

1 Informazioni da statuto/atto costitutivo	2
2 Amministratori	4
3 Attività, albi ruoli e licenze	6
4 Sede ed unità locali	7
5 Storia delle modifiche dal 07/03/2016 al 07/03/2016	7

1 Informazioni da statuto/atto costitutivo

Registro Imprese	Data di iscrizione: 19/02/1996 Sezioni: Iscritta nella sezione ORDINARIA
Estremi di costituzione	Data atto di costituzione: 09/04/1991
Sistema di amministrazione	consiglio di amministrazione (in carica)
Oggetto sociale	LO SCOPO CHE I SOCI DELLA COOPERATIVA INTENDONO PERSEGUIRE E' QUELLO DI OTTENERE, TRAMITE LA GESTIONE IN FORMA ASSOCIATA E CON LA PRESTAZIONE DELLA PROPRIA ATTIVITA LAVORATIVA, CONTINUITA DI OCCUPAZIONE E LE MIGLIORI CONDIZIONI ... LA SOCIETA' E' ALTERNATIVAMENTE AMMINISTRATA, CON SCELTA DA ADOTTARSI DALLA DECISIONE DEI SOCI AL MOMENTO DELLA LORO NOMINA, DA UN AMMINISTRATORE UNICO O DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE. ...
Poteri da statuto	

Estremi di costituzione

iscrizione Registro Imprese

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 01792190793
del Registro delle Imprese di CROTONE
Precedente numero di iscrizione: KR010-3464
Data iscrizione: 19/02/1996

sezioni

Iscritta nella sezione ORDINARIA il 19/02/1996

informazioni costitutive

Data atto di costituzione: 09/04/1991

iscrizione Registro Società

Data iscrizione: 05/06/1991

Sistema di amministrazione e controllo

durata della società

Durata: INDETERMINATA

scadenza esercizi

Scadenza primo esercizio: 31/12/1991
Scadenza esercizi successivi: 31/12
Giorni di proroga dei termini di approvazione del bilancio: 60

sistema di amministrazione e controllo contabile

Sistema di amministrazione adottato: tradizionale

forme amministrative

consiglio di amministrazione (in carica)

Numero minimo amministratori: 3

Numero massimo amministratori: 5

collegio sindacale

Numero effettivi: 3

Numero supplenti: 2

Oggetto sociale

LO SCOPO CHE I SOCI DELLA COOPERATIVA INTENDONO PERSEGUIRE E' QUELLO DI OTTENERE, TRAMITE LA GESTIONE IN FORMA ASSOCIATA E CON LA PRESTAZIONE DELLA PROPRIA ATTIVITA' LAVORATIVA, CONTINUITA' DI OCCUPAZIONE E LE MIGLIORI CONDIZIONI ECONOMICHE, SOCIALI, PROFESSIONALI.

AI FINI DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI E MUTUALISTICI, I SOCI INSTAURANO CON LA COOPERATIVA UN ULTERIORE RAPPORTO DI LAVORO, IN FORMA SUBORDINATA E/O AUTONOMA, IVI COMPRESA LA COLLABORAZIONE COORDINATA NON OCCASIONALE, NELLE DIVERSE TIPOLOGIE PREVISTE DALLA LEGGE, OVVERO IN QUALSIASI ALTRA FORMA CONSENTA LA LEGISLAZIONE ITALIANA;

LA COOPERATIVA PUO' OPERARE ANCHE CON TERZI NON SOCI.

RIGUARDO AI RAPPORTI MUTUALISTICI LA COOPERATIVA DEVE RISPETTARE IL PRINCIPIO DELLA PARITA' DI TRATTAMENTO TRA I SOCI COOPERATORI.

CONSIDERATA L'ATTIVITA' MUTUALISTICA DELLA SOCIETA', COSI' COME DEFINITA ALL'ARTICOLO PRECEDENTE, NONCHE' I REQUISITI E GLI INTERESSI DEI SOCI COME PIU' OLTRE DETERMINATI, LA COOPERATIVA HA COME OGGETTO:

A) SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, ANZIANI, DISABILI PSICOFISICI;

B) SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE;

C) ASSISTENZA SOCIO PSICOLOGICA;

D) SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A MINORI, ANZIANI, HANDICAPPATI;

E) REALIZZAZIONE E/O GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI: PER MINORI, CENTRI DIURNI, COMUNITA' ALLOGGIO, CASA ALBERGO, CASA PROTETTA PER ANZIANI, AUTOSUFFICIENTI E NON; CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI PER HANDICAPPATI NON AUTOSUFFICIENTI E NON AUTONOMI; GRUPPI APPARTAMENTO, CASE FAMIGLIA, COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI MENTALI, COMUNITA' TERAPEUTICHE PER TOSSICODIPENDENTI, STRUTTURE LAVORATIVE O COMMERCIALI COLLEGATE; ALL'ATTIVITA' DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI;

F) STUDI E RICERCHE NEL SETTORE DELL'ASSISTENZA SOCIALE.

G) CONSULENZE, REDAZIONE E GESTIONE DI PIANI E PROGRAMMI SOCIO-ASSISTENZIALI E RIABILITATIVI PER ENTI PUBBLICI E PRIVATI;

H) PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PUBBLICI E PRIVATI;

I) EDITORIA E PUBBLICAZIONI INERENTI TUTTE LE PROBLEMATICHE SOCIO-SANITARIE.

LA COOPERATIVA POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E NEGOZI GIURIDICI NECESSARI O UTILI ALLA REALIZZAZIONE DEGLI SCOPI SOCIALI, IVI COMPRESA LA COSTITUZIONE DI FONDI PER LO SVILUPPO TECNOLOGICO O PER LA RISTRUTTURAZIONE O PER IL POTENZIAMENTO AZIENDALE E L'ADOZIONE DI PROCEDURE DI PROGRAMMAZIONE PLURIENNALE FINALIZZATE ALLO SVILUPPO O ALL'AMMODERNAMENTO AZIENDALE, AI SENSI DELLA LEGGE 31/01/1992, N. 59 ED EVENTUALI NORME MODIFICATIVE ED INTEGRATIVE; POTRA', INOLTRE, EMETTERE OBBLIGAZIONI ED ALTRI STRUMENTI FINANZIARI ED ASSUMERE PARTECIPAZIONI IN ALTRE IMPRESE A SCOPO DI STABILE INVESTIMENTO E NON DI COLLOCAMENTO SUL MERCATO; LA COOPERATIVA PUO' RICEVERE PRESTITI DA SOCI, A TITOLO ONEROSO O GRATUITO, CON O SENZA OBBLIGO DI RIMBORSO, FINALIZZATI AL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, SECONDO I CRITERI ED I LIMITI FISSATI DALLA LEGGE E DAI REGOLAMENTI. LE MODALITA' DI SVOLGIMENTO DI TALE ATTIVITA' SONO DEFINITE CON APPOSITO REGOLAMENTO APPROVATO DALL'ASSEMBLEA DEI SOCI. LE SOMME RICEVUTE A TITOLO DI FINANZIAMENTO DOVRANNO ESSERE RESTITuite DALLA COOPERATIVA ENTRO I TERMINI STABILITI DAI CONTRATTI STIPULATI IN FORMA SCRITTA (SCRITTURA PRIVATA O SCAMBIO DI CORRISPONDENZA);

LA COOPERATIVA PUO' ADERIRE AD UN GRUPPO COOPERATIVO PARITETICO AI SENSI DELL'ARTICOLO 2545-SEPTIES DEL CODICE CIVILE.

Poteri

poteri da statuto

LA SOCIETA' E' ALTERNATIVAMENTE AMMINISTRATA, CON SCELTA DA ADOTTARSI DALLA DECISIONE DEI SOCI AL MOMENTO DELLA LORO NOMINA, DA UN AMMINISTRATORE UNICO O DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

GLI AMMINISTRATORI SONO INVESTITI DEI PIU' AMPI POTERI PER LA GESTIONE DELLA SOCIETA', ESCLUSI SOLO QUELLI RISERVATI ALLA DECISIONE DEI SOCI DALLA LEGGE; GLI AMMINISTRATORI POSSONO DELEGARE PARTE DELLE PROPRIE ATTRIBUZIONI, AD ECCEZIONE DELLE MATERIE PREVISTE DALL'ART. 2381 DEL CODICE CIVILE, DEI POTERI IN MATERIA DI AMMISSIONE, RECESSO ED ESCLUSIONE DEI SOCI E DELLE DECISIONI CHE INCIDONO SUI RAPPORTI MUTUALISTICI CON I SOCI, AD UNO O PIU' DEI SUOI COMPONENTI, OPPURE AD UN COMITATO ESECUTIVO FORMATO DA ALCUNI DEI SUOI COMPONENTI, DETERMINANDONE IL CONTENUTO, I LIMITI E LE EVENTUALI MODALITA' DI ESERCIZIO DELLA DELEGA.

GLI AMMINISTRATORI, QUALORA LO RITENGANO OPPORTUNO PER MIGLIORARE LA QUALITA' E L'EFFICACIA DEI SERVIZI FORNITI DALLA COOPERATIVA, POTRANNO ISTITUIRE APPOSITI COMITATI SCIENTIFICI, DETERMINANDONE, CON APPOSITA DELIBERA, L'ORDINAMENTO E LE RELATIVE MANSIONI.

NEL CASO IN CUI LA COOPERATIVA SIA AMMINISTRATA DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, LE DECISIONI DELLO STESSO, SALVO QUANTO PREVISTO NEL SUCCESSIVO ART. 38, SONO ADOTTATE MEDIANTE CONSULTAZIONE SCRITTA OVVERO SULLA BASE DEL CONSENSO ESPRESSO PER ISCRITTO, SECONDO QUANTO VERRA' DECISO DALLO STESSO CONSIGLIO NELLA PRIMA RIUNIONE DOPO LA NOMINA. IN CASO DI MANCANZA SOPRAVVENUTA DELL'AMMINISTRATORE UNICO O DI TUTTI GLI AMMINISTRATORI, IL RICORSO ALLA DECISIONE DEI SOCI DEVE ESSERE FATTO D'URGENZA DAL COLLEGIO SINDACALE, SE NOMINATO, IL QUALE PUO' COMPIERE NEL FRATTEMPO GLI ATTI DI ORDINARIA AMMINISTRAZIONE. IN CASO DI MANCANZA DEL COLLEGIO SINDACALE, L'AMMINISTRATORE UNICO O IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E' TENUTO A FARE RICORSO ALLA DECISIONE DEI SOCI E RIMANE IN CARICA FINO ALLA SUA SOSTITUZIONE.

L'AMMINISTRATORE UNICO O IL PRESIDENTE DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO HANNO LA RAPPRESENTANZA DELLA COOPERATIVA DI FRONTE AI TERZI E IN GIUDIZIO. L'AMMINISTRATORE UNICO O IL PRESIDENTE PERCIO' SONO AUTORIZZATI A RISCOUTERE, DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O DA PRIVATI, PAGAMENTI DI OGNI NATURA ED A QUALSIASI TITOLO, RILASCIANDONE LIBERATORIE QUIETANZE.

ESSI POSSONO COMPIERE TUTTI GLI ATTI CHE RIENTRANO NELL'OGGETTO SOCIALE. POSSONO, INOLTRE, APRIRE ED UTILIZZARE CONTI CORRENTI BANCARI, RICHIEDERE ED UTILIZZARE AFFIDAMENTI BANCARI E/O PRESSO ISTITUTI FINANZIARI; ESSI HANNO ANCHE LA FACOLTA' DI NOMINARE AVVOCATI E PROCURATORI NELLE LITI ATTIVE E PASSIVE RIGUARDANTI LA SOCIETA' DAVANTI A QUALSIASI AUTORITA' GIUDIZIARIA E AMMINISTRATIVA, ED IN QUALUNQUE GRADO DI GIURISDIZIONE; IN CASO DI ASSENZA O DI IMPEDIMENTO DEL PRESIDENTE, TUTTI I POTERI A LUI ATTRIBUITI SPETTANO AL VICE PRESIDENTE;

L'AMMINISTRATORE UNICO O IL PRESIDENTE, PREVIA APPOSITA DELIBERA DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO, POTRA' CONFERIRE SPECIALI PROCURE, PER SINGOLI ATTI O CATEGORIE DI ATTI, AD ALTRI AMMINISTRATORI OPPURE AD ESTRANEI, CON L'OSSERVANZA DELLE NORME LEGISLATIVE VIGENTI AL RIGUARDO.

Altri riferimenti statutari

clausole di recesso

Informazione presente nello statuto/atto costitutivo

clausole di esclusione

Informazione presente nello statuto/atto costitutivo

2 Amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione

SPINELLI PIERO

Rappresentante dell'impresa

Vice Presidente Del Consiglio
D'amministrazione

MAGISTRO IRENE

Consigliere

PACE DOMENICO

Consigliere

FERRAZZO GIUSEPPE

Forma amministrativa adottata
consiglio di amministrazione

Numero amministratori in carica: 4

Elenco amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione
SPINELLI PIERO

Rappresentante dell'impresa
Nato a MESORACA (KR) il 01/08/1952
Codice fiscale: SPNPRI52M01F157I
MESORACA (KR) VIA PORTICO S.N.C. CAP 88838

domicilio

carica

consigliere
Nominato con atto del 01/07/2013
Data iscrizione: 19/09/2013
Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

carica

presidente consiglio amministrazione
Nominato con atto del 03/07/2013
Data iscrizione: 19/09/2013
Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

Vice Presidente Del Consiglio
D'amministrazione
MAGISTRO IRENE

Nata a SIRACUSA (SR) il 10/08/1974
Codice fiscale: MGSRNI74M50I754J
CROTONE (KR) VIA G. GENTILE 4 CAP 88900

domicilio

carica

consigliere
Nominato con atto del 01/07/2013
Data iscrizione: 19/09/2013
Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

carica

vice presidente del consiglio d'amministrazione
Nominato con atto del 03/07/2013
Data iscrizione: 19/09/2013
Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

Consigliere
PAGE DOMENICO

Nato a MESORACA (KR) il 01/02/1948
Codice fiscale: PCADNC48B01F157X
MESORACA (KR) VIA CUTURA 75 CAP 88838

domicilio

carica

consigliere
Nominato con atto del 01/07/2013
Data di prima iscrizione 29/06/2010
Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

Consigliere
FERRAZZO GIUSEPPE

Nato a MESORACA (KR) il 12/07/1975
Codice fiscale: FRRGPP75L12F157R

domicilio

MESORACA (KR) VIA REAZIO 65 CAP 88838

carica

consigliere

Nominato con atto del 01/07/2013

Data iscrizione: 19/09/2013

Durata in carica: fino approvazione del bilancio al 31/12/2015

3 Attività, albi ruoli e licenze

Addetti 63

Data d'inizio dell'attività dell'impresa 14/02/1996

Attività prevalente

SERVIZI DI ASSISTENZA ED OSPITALITA' DEGLI ANZIANI; CASA DI RIPOSO PER ANZIANI,
RESIDENZA SOCIO ASSISTENZIALE NON AUTOSUFFICIENTI E DISABILI.

Attività

Inizio attività

(informazione storica)

Data inizio dell'attività dell'impresa: 14/02/1996

attività prevalente esercitata dall'impresa

SERVIZI DI ASSISTENZA ED OSPITALITA' DEGLI ANZIANI; CASA DI RIPOSO PER ANZIANI,
RESIDENZA SOCIO ASSISTENZIALE NON AUTOSUFFICIENTI E DISABILI.

certificazioni di qualità, ambientali ed altro in corso di validità

(fonte Accredia, ultimo aggiornamento 16/02/2016)

Numero certificato: 10927/04/S

Data di prima emissione: 12/05/2004

Certificato emesso dall'organismo di certificazione: RINA SERVICES S.P.A.

Codice fiscale: 03487840104

Schema di Accredimento:

SGQ - Certificazione Di Sistemi Di Gestione Per La Qualita'

Settori certificati:

38 - Sanita' Ed Altri Servizi Sociali

38 - Sanita' Ed Altri Servizi Sociali

classificazione ATECORI 2007 dell'attività

(informazione di sola natura statistica)

Codice: 87.1 - strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani

Importanza: P - primaria Registro Imprese

Data inizio: 14/02/1996

Codice: 87.3 - strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili

Importanza: S - secondaria Registro Imprese

Data inizio: 08/08/1999

Addetti

(informazione di sola natura statistica)

Numero addetti dell'impresa rilevati nell'anno 2015

(Dati rilevati al 30/09/2015)

	I trimestre	II trimestre	III trimestre	Valore medio
Dipendenti	64	65	62	63
Indipendenti	0	0	0	0
Totale	64	65	62	63

Albi e Ruoli

Albo Società Cooperative

Iscritta con il numero: A200756
Data di iscrizione: 07/01/2005
Sezione: cooperative diverse da quelle a mutualita' prevalente
Categoria: cooperative di produzione e lavoro
Numero totale dei soci: 12

Licenze

licenze/autorizzazioni

Licenza/autorizzazione: REGIONE
Numero: 808 del 14/02/1996

licenze/autorizzazioni

Licenza/autorizzazione: REGIONE
Numero: 2812 del 21/06/1999

4 Sede ed unità locali

Indirizzo Sede Legale	MESORACA (KR) VIA SAN PAOLO 22 CAP 88052
Telefono	0962 488103
Indirizzo PEC	presidenza@pec.santaritarsa.it
Partita IVA	01792190793
Numero REA	KR - 138086
Data iscrizione	27/06/1991

Sede

Iscrizione REA

Numero repertorio economico amministrativo (REA): 138086
Data iscrizione: 27/06/1991

Impresa di provenienza

Provincia di provenienza: CATANZARO
Numero repertorio economico amministrativo: CZ - 138086

sede legale

MESORACA (KR)
VIA SAN PAOLO 22 CAP 88052
Telefono: 0962 488103

Indirizzo elettronico partita Iva

Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: presidenza@pec.santaritarsa.it
01792190793

5 Storia delle modifiche dal 07/03/2016 al 07/03/2016

Protocolli evasi nell'anno 2016	1
---------------------------------	---

Atti Iscritti e/o depositati nel Registro Imprese

Protocollo n. 1734/2016
del 07/03/2016

moduli

S2 - modifica societa' , consorzio g.e.i.e, ente pubblico econ.
P - iscrizione nel ri e rea di atti e fatti relativi a persone
Numero modelli: 1

atti

C1 - comunicazione unica presentata ai fini r.i.
• cessazione amministratori
Data atto: 24/02/2016
Data iscrizione: 14/03/2016
scritta

Iscrizioni

Data iscrizione: 14/03/2016

VARIAZIONE ORGANI SOCIALI
SITUAZIONE PRECEDENTE:
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
NUMERO COMPONENTI IN CARICA: 5
DURATA 3 ANNI
AMMINISTRATORE UNICO
NUMERO COMPONENTI IN CARICA: 0
COLLEGIO SINDACALE :
EFFETTIVI : 3
SUPPLENTI : 2
IN CARICA : 0
SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE ADOTTATO:
CONTROLLO CONTABILE: (ASSENTE)

Data iscrizione: 14/03/2016

• LOMBARDO ARMODIO
Codice fiscale: LMBRMD58M09F157L

CESSAZIONE DALLA CARICA O QUALIFICA DI:
CONSIGLIERE DATA NOMINA 01/07/2013 DURATA: FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO AL
31/12/2015

Informazioni Comunicazione
Unica altri Enti

Classificazione dichiarata ai fini
IVA dell'attività prevalente
(informazione di sola natura
statistica)

Sedi secondarie e unità locali
cessate

Codice: 87.10.00 - strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani
Data riferimento: 05/06/2010

Non sono state richieste informazioni su unità locali cessate



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

Dipartimento " Tutela della Salute, Politiche Sanitarie "

DECRETO DEL DIRIGENTE

Assunto il 03 FEB 2010 Prot. 34

CODICE N° _____

DIPARTIMENTO n° 13

SETTORE n° 4

SERVIZIO n° 11

" Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria "

N° 309 del 04 FEB 2010

OGGETTO: Legge 296/2006 - Finanziaria 2007, art. 1 comma 796, lettera t) - Accredito Definitivo delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private della Regione Calabria.

*Settore Ragioneria
Ai sensi dell'art. 44 L.R. 4.2.02 n. 8
Si esprime parere favorevole in ordine alla
regolarità contabile e, nel contempo, si attesta che
per l'impegno assunto esiste copertura finanziaria*

*Il Dirigente del Settore
Dott.ssa Angela Nicoluce*



COMPTON
ANNO 2010

IL DIRIGENTE GENERALE

RILEVATO CHE la Legge 296/2006 - Finanziaria 2007, art. 1 comma 796, lettera s) stabilisce, tra l'altro: *"...a decorrere dal 1° gennaio 2008, cessano i transitori accreditamenti delle strutture private già convenzionate, ai sensi dell'articolo 6, comma 6, della Legge 23 dicembre 1994, n° 724 non confermati da accreditamento provvisori o definitivi disposti ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni..."*;

CHE: la Legge 296/2006 - Finanziaria 2007, art. 1 comma 796, lettera t) stabilisce, tra l'altro *"...le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che dal 1° gennaio 2010 cessino gli accreditamenti provvisori delle strutture private, di cui all'articolo 8-quater, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, non confermati dagli accreditamenti definitivi di cui all' art. 8- quater, comma 1 del medesimo decreto legislativo n. 502 del 1992..."*;

CHE la Legge 296/2006 - Finanziaria 2007, art. 1 comma 796, lettera u) stabilisce, tra l'altro: *"...le regioni provvedono ad adottare provvedimenti finalizzati a garantire che, a decorrere dal 1° gennaio 2008, non possano essere concessi nuovi accreditamenti ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, in assenza di un provvedimento regionale di ricognizione e conseguente determinazione ai sensi del comma 8 dell'art. 8-quater, comma 8 decreto legislativo n. 502 del 1992..."*;

DATO ATTO CHE con nota prot. n°18232 del 11 giugno 2009, avente per oggetto: *"Avvio procedure verifica possesso requisiti per il rilascio dell'Accreditamento definitivo (Legge Finanziaria 2007)"* il Dipartimento Tutela della Salute, ha invitato i Direttori Generali e Commissari Straordinari delle AA.SS., competenti per territorio, ad attivare le procedure, relative alla verifica sul possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi, per il rilascio dell'accREDITamento definitivo per come previsto dalla vigente normativa per le strutture sanitarie e socio-sanitarie private provvisoriamente accreditate;

CHE nella stessa nota dipartimentale si specificava, altresì, che i sopralluoghi delle Commissioni Aziendali per l'autorizzazione e l'accREDITamento, a tal fine preposte, dovevano essere effettuati applicando i criteri del D.P.R. 14 gennaio 1997 così come recepiti dalla Regione Calabria con Delibere di Giunta Regionale distinte per ciascuna tipologia di struttura sanitaria e socio-sanitaria, che il Verbale di sopralluogo della Commissione Aziendale, debitamente firmato da tutti i suoi componenti, doveva essere completo della documentazione tecnica e giuridica relativa alle strutture, e far parte integrante della deliberazione adottata dalla Azienda Sanitaria;

CHE, altresì, con nota prot. n°13926 del 18 giugno 2009, avente per oggetto: *"Istanza di AccredITamento definitivo (Legge Finanziaria 2007)"* il Dipartimento Tutela della Salute, ha comunicato ai Rappresentanti Legali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie accreditate provvisoriamente che, qualora interessati all'ottenimento dell'accREDITamento definitivo, avrebbero dovuto presentare istanza su apposita modulistica prevista dalla D.G.R. n°659/2004, completa della documentazione tecnica, giuridica e della dichiarazione resa ai sensi della normativa vigente, attestante il possesso dei requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi riferiti alla struttura di che trattasi;

PRESO ATTO CHE i Direttori Generali e Commissari Straordinari delle A.A.SS. hanno trasmesso le delibere di parere favorevole per l'accreditamento definitivo delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, ricadenti nel territorio di competenza, per come richiesto con nota dipartimentale prot. n°18232 del 11 giugno 2009;

PRESO ATTO, altresì, che dalle istruttorie tecniche eseguite dalle Commissioni Aziendali preposte, competenti per territorio consegue che le strutture, di cui all'Allegato "A", risultano in possesso dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dalle vigenti normative;

VISTO l'art. 2, comma 90 della Legge Finanziaria 2010 che testualmente recita: *"All'articolo 1, comma 796, lettera t), della legge 27 dicembre 2006, n. 296, le parole: << 1 gennaio 2010 >> sono sostituite dalle seguenti: << 1 gennaio 2011 >>"*, con il quale viene prorogato di un anno, fino al 31 gennaio 2010, il termine per l'adozione dei provvedimenti regionali diretti a fare cessare gli accreditamenti provvisori delle strutture private, non confermati da accreditamenti definitivi;

VISTO il T.U. delle Leggi Sanitarie R.D. 27 luglio 1934, n° 1265 e s.m.i.

VISTO il D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

VISTO il D.P.R. 14 gennaio 1997;

VISTO il D.P.G.R. 24.6.1999, n° 354;

VISTO il D.P.C.M. 29 novembre 2001;

VISTE le Delibere di Giunta della Regione Calabria n°133 del 15.2.1999, n°3137 del 07.9.1999, n°685 del 30.07.2002, n°695 del 10.9.2003, n°659 del 14.9.2004, n°364 del 01 giugno 2004, n°925 e n°926 del 24.10.2005, n°331 del 06.05.2006, n°579 del 08.08.2006, n°520 del 30.07.2007, n°105 e n°106 del 19.02.2007, n°141 del 31.03.2009, n°275 del 05.04.2008 e n°745 del 04.11.2009;

VISTO il Regolamento Regionale 01.09.2009 n°13 "Regolamenti e manuali per l'accreditamento del sistema sanitario regionale";

VISTO il D.D.G. Dipartimento Sanità del 28.10.2003, n°15292;

VISTA la Legge Regionale 04.09.2001 n°19;

VISTA la Legge Regionale 13.5.1996, n°7 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n°34 del 2002 e s.m.i. e ritenuta la propria competenza;

VISTA la Legge Regionale 11.3.2004, n°11 (Piano Regionale per la Salute 2004-2006);

VISTA la Legge Regionale 05.10.2007 n°22;

VISTA la Legge Regionale 21.06.2008 n°15;

VISTA la Legge Regionale 18.07.2008 n°24;

VISTA la D.G.R. 28.07.2008 n°528;

VISTO il D.P.G.R. 06.08.2008 n°162;

RITENUTO, nel presente provvedimento, di dover:

- autorizzare procedimenti amministrativi, in itinere, di trasferimento di sede, ampliamento strutturale, trasformazioni e variazioni societarie di cui all'art. 9 della L.R. n°24/2008, per come previsto dalla vigente normativa;
- assegnare provvisoriamente i codici a tutte le strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- assegnare provvisoriamente i codici di cui alla trasmissione dei flussi informativi sanitari;

• successivamente, ricodificare ex novo tutte le strutture sanitarie e socio-sanitarie accreditate definitivamente con i codici di cui alla trasmissione dei flussi informativi sanitari compresi quelli afferenti al Nuovo Sistema Informativo Sanitario da inviare al Ministero della Salute;

RITENUTO, altresì, che gli aventi titolo possano richiedere, eventuali e motivate, modifiche o integrazioni al presente Decreto entro 30 giorni dalla pubblicazione;

RITENUTO, infine, di dover procedere all'accreditamento definitivo, per le strutture sanitarie e socio sanitarie di cui all'Allegato "A", ai sensi della Legge 296/2006 - Finanziaria 2007, art. 1 comma 796, lettera t);

SU proposta del Dirigente di Settore

D E C R E T A

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende ripetuto e confermato:

DI APPROVARE l'Allegato "A" "*Registro delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private accreditate definitivamente nella Regione Calabria*" che forma parte integrante del presente Decreto;

DI ACCREDITARE definitivamente, ai sensi del comma 796 lettera t) della Legge 27.12.2006 n°296 (Finanziaria 2007), le strutture sanitarie e socio-sanitarie private, di cui all'Allegato "A", sulla base delle delibere dei Direttori Generali e Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie della Regione Calabria;

DI RIBADIRE, infine, che i soggetti interessati potranno richiedere al Dipartimento n°13, Tutela della Salute, eventuali e motivate, modifiche ed integrazioni del presente Decreto, entro 30 (trenta) giorni, dalla pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria a mezzo Raccomandata A.R.;

DI STABILIRE che l'Allegato "A", del presente provvedimento, sarà aggiornato con cadenza semestrale, visto l'art. 2, comma 90 della Legge Finanziaria 2010 che proroga di un anno, fino al 31 gennaio 2010, il termine per l'adozione dei provvedimenti regionali diretti a fare cessare gli accreditamenti provvisori delle strutture private, non confermati da accreditamenti definitivi;

DI PRESCRIVERE che:

- le strutture devono adeguarsi a quanto stabilito dal Regolamento Regionale 01.09.2009 n°13 "Regolamenti e manuali per l'accreditamento del sistema sanitario regionale", pena revoca dell'accreditamento;
- le strutture residenziali riabilitative di Salute Mentale dovranno adeguarsi alle direttive emanate dalla D.G.R. n°141 del 31.03.2009 entro il termine perentorio stabilito dalla stessa, pena sospensione dell'autorizzazione, dell'accreditamento ed annullamento dell'accordo contrattuale;

DI PRECISARE che, le strutture interessate, sono tenute al pagamento della tassa annuale di cui alla L.R. 10.04.1995 n°11 sulla base delle tariffe pubblicate sul BUR Calabria del 24.12.2001, supplemento straordinario al n.105 del 15.12.2001;

DI PRECISARE, altresì, che i Rappresentanti Legali delle strutture private devono ottemperare a quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale 18.07.2008 n°24, pena revoca dell'accREDITAMENTO;

DI DISPORRE che il Dipartimento Tutela della Salute e l'Azienda Sanitaria competente per territorio hanno l'obbligo di procedere alla verifica del volume di attività, della qualità dei risultati nonché del mantenimento dei requisiti, effettuando sopralluoghi di controllo, anche senza preavviso, precisando a tal uopo che il rifiuto a sottoporsi a tali sopralluoghi costituisce motivo per l'immediata revoca dell'accREDITAMENTO;

DI RIBADIRE che qualora, a seguito delle verifiche di cui al capoverso precedente, risulti la mancata corrispondenza dei requisiti previsti si procederà alla revoca dell'accREDITAMENTO;

DI PRECISARE

o che l'accREDITAMENTO non comporta l'obbligo per le Aziende e gli Enti del servizio sanitario a procedere alla stipula degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies del D.Lgs 502/92 e s.m.i. , della L.R. n°24 del 18.07.2008 e che l'Azienda Sanitaria, prima della sottoscrizione di tali accordi, è tenuta ad accertare l'esistenza in bilancio delle necessarie risorse finanziarie;

o che, ai sensi di quanto disposto dalla Legge Regionale 18.07.2008 n°24 l'accREDITAMENTO, ha validità triennale dalla data di adozione del presente provvedimento, fatte salve eventuali modifiche degli indici di programmazione Regionale e/o Aziendale, che dovranno essere recepite dalle strutture pena revoca dell'accREDITAMENTO;

o che, ai sensi di quanto disposto dall'art.11, comma 7 della Legge Regionale 18.07.2008 n°24, l'accREDITAMENTO, anche definitivo, è soggetto a rinnovo ogni tre anni dalla data del relativo provvedimento, sulla base di apposita istanza che i Rappresentanti Legali delle strutture interessate devono presentare almeno sei mesi prima della data di scadenza dell'accREDITAMENTO al Dipartimento regionale Tutela della Salute;

DI DARE ATTO che ogni modifica e variazione dei presupposti su cui è fondato il presente provvedimento nonché ogni violazione delle prescrizioni del presente decreto, comporta la revoca dell'accREDITAMENTO;

DI NOTIFICARE copia del presente provvedimento alle Aziende Sanitarie competenti per territorio, che dovranno provvedere per la successiva notifica ai Rappresentanti Legali delle strutture che insistono nel territorio di competenza;

DI NOTIFICARE, altresì, copia del presente provvedimento al Dipartimento Bilancio e Patrimonio – Servizio Tributi ed al Dipartimento Politiche Sociali n°10 della Regione Calabria, al Ministero della Salute, all'AGE.N.A.S. Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali di Roma;

DI AUTORIZZARE la pubblicazione del presente decreto sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE DI SETTORE
(*Dot. Antonietta Benufo*)

- DR. ANDREA GUERZONI -

CENTRI DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA EXTRAOSPEDALIERA

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP	Ciclo cont.	Ciclo dir.	Amb. sing.	Amb. grup.	Domic.
1	Centro di Riabilitazione ANMIC	Via Roma	Crotone	CRE014	Squillacioti Giuseppe	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°165 del 24.10.2009			80		60
2	Villa San Giuseppe	Loc. Mola	Crotone	CRE015	Baffa Salvatore	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°215 del 29.10.2009			36		
3	Presidio di Riabilitazione Centro San Giuseppe	Loc. Mola	Crotone	CRE016	Baffa Salvatore	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°215 del 29.10.2009	56				
4	Starbene s.r.l.	Largo Covelli, 4	Crotone	CRE019	De Martino Vito Domenico	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°164 del 21.10.2009			36		
5	Sasà Martino	Via della Repubblica, 10	Rizzuto	CRE052	Antonio Grimaldi	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°169 del 21.10.2009			24		48
6	Turano C. & C. s.r.l.	Via Tommaso Campanella, 52	Crotone	CRE053	Turano Carmelo	Centri di Riabilitazione Estensiva	Delibera n°170 del 21.10.2009			36		12

RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI PER ANZIANI

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP
1	Centro S. Giuseppe	Contrada Mola	Crotone	RSAA10	Baffa Salvatore	Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani	Delibera n°215 del 29.10.2009
2	Santa Rita	Via S. Paolo, 22 Contr. Filippa	Mesoraca	RSAA11	Mangano Antonio	Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani	Delibera n°173 del 26.10.2009
3	Villa San Giuseppe	Contrada Mola	Crotone	RSAA12	Baffa Salvatore	Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani	Delibera n°215 del 29.10.2009

RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI PER DISABILI

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP
1	Santino Covelli	Loc. Carusa	Crotone	RSAD03	Mons. Cesare Olivetti	Residenza Sanitaria Assistenziale per disabili	Delibera n°199 del 29.10.2009



Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
STRUTTURE RESIDENZIALI RIABILITATIVE PSICHIATRICHE

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP	P.L.
1	"Verzino Solidale"	Loc. Serra Pennuti	Verzino	SRRP12	Ferraro Paolo	Residenza Psichiatrica ad alto trattamento ed elevata intensità assistenziale	Delibera n°230 del 12.11.2009	10

CASE PROTETTE PER ANZIANI

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP	P.L.
1	Giardino s.n.c. dei F.lli G. & A. Oliveti	Via Laghi Siani	Cotronei	CPA10	Oliveti Annibale	Casa Protetta per anziani	Delibera n°231 del 12.11.2009	47
2	Savelli Hospital Srl	Via Roma	Savelli	CPA11	Baffa Gaetano	Casa Protetta per anziani	Delibera n°214 del 29.10.2009	56
3	Villa Ermeinda	Via Pozzosecagno	Curo	CPA12	Scorza Ferdinando	Casa Protetta per anziani	Delibera n°181 del 26.10.2009	60
4	San Teodoro s.r.l.	Loc. San Lorenzo	Corenzia	CPA13	Baffa Salvatore	Casa Protetta per anziani	Delibera n°212 del 29.10.2009	40
5	Villa del Rosario s.r.l.	Loc. Trepido Sottano	Cotronei	CPA14	Lopez Mario Riccardo	Casa Protetta per anziani	Delibera n°213 del 29.10.2009	36

CASE PROTETTE PER DISABILI

n.	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	CITTA'	CODICE	LEGALE RAPPRESENTANTE	TIPOLOGIA	ESTREMI DELIBERAZIONE ASP	P.L.
1	Spirito Santo	Via Canusa	Cotronei	CPD02	Mons. Cesare Oliveti	Casa Protetta per disabili	Delibera n°199 del 29.10.2009	55
2	Canusa	Via Canusa	Cotronei	CPD03	Mons. Cesare Oliveti	Casa Protetta per disabili	Delibera n°199 del 29.10.2009	60