

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 QUINDICI 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 pro-tempore, Dr. Sergio Arena, nato a Isola di Capo Rizzuto il 9/11/1954 P.I. 01997410798 (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

TURANO C & C, erogatore di prestazioni di assistenza Riabilitativa Estensiva Extraospedaliera, in persona del legale rappresentante p.t, Dr. Turano Carmelo P.I. 02382270797 con sede legale in Crotona, Via T.Campanella n°62 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

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

Premesso che:

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

- 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 TURANO c&c sita in Crotona Via T. Campanella cod. struttura CRE053 cod. NSIS 180053 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

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

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

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

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

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

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

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

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per n.

p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

n. pl. _____ residenziali;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

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

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

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

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

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

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

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

Articolo 3

Oggetto del Contratto

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

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

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

comunicate anche alla Regione Calabria, Direzione del Dipartimento tutela della Salute. Il trasferimento da PS/DEA verso la struttura deve essere effettuato garantendo la sicurezza del paziente e la sua trasferibilità.

12. Il volume delle prestazioni erogabili nei limiti del tetto di spesa preventivato, distinte per tipologia e per tipo di ricovero (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG devono obbligatoriamente essere riportate nell'allegato A) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, s'impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 13. Entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, i Direttori Generali/Commissari delle ASP devono garantire il confronto tra gli erogatori privati accreditati e le Direzioni sanitarie dei singoli Presidi Ospedalieri, afferenti il territorio di rispettiva competenza, al fine di concordare forme di collaborazione finalizzate a decongestionare le UU.OO. di degenza per acuti delle strutture pubbliche, favorendo il trasferimento dei pazienti che necessitano di trattamenti in post-acuzie, fruibili presso le strutture accreditate, fermo restando il limite complessivo di budget assegnato.
2. Per l'erogazione delle **prestazioni di APA e PAC**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del per l'anno 2016 è di _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ 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. del per l'anno 2016 è di € _____, come di seguito calcolato:

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

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

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

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

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

6. La struttura eroga prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il budget complessivo assegnato, all'Erogatore, dal decreto commissariale n. 26 del 24 Febbraio 2016 per l'anno 2016 è di € 703.461,00 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. 8.485 x tariffa € 58,36 x n. ___ gg = € 495.198,00;
Ambulatoriale piccolo gruppo	trattamenti	n. ___ x tariffa € ___ x n. ___ gg = € ___ ;
Domiciliare	trattamenti	n. 3047 x tariffa € 68,36 x n. ___ gg = € 208.263,00;

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

7. Per le strutture che erogano **prestazioni psichiatriche**: il budget all'Erogatore dal decreto commissariale n. ___ del _____ per l'anno 2016 è di € _____ .

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

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

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

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

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

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

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

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

10. In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dell'art. 8 – quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

11. Le prestazioni erogate nell'anno 2016, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2015, nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono

Azienda Sanitaria Provinciale Crotono
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno 2016.

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

Articolo 5

Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie

1. Le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.
2. L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.
3. L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R., è subordinata alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore, in conformità a quanto previsto dal 17 novembre 1988 n. 350, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia, ovvero attraverso lettera o verbale di emergenza del sanitario della struttura accettante sul quale dovranno essere specificate le seguenti indicazioni:
 - a. Dati anagrafici del paziente;
 - b. Tipo di trattamento richiesto.
- 3bis** Ai fini dell'appropriatezza e della corretta remunerazione, deve essere previsto, da parte delle UVM competenti per territorio, il controllo della coerenza tra le condizioni cliniche dei pazienti e il ricovero nelle diverse tipologie di strutture private eroganti prestazioni sanitarie e socio sanitarie in regime riabilitativo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare, secondo le modalità previste dai provvedimenti regionali in materia;
4. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie sono erogate dalla struttura secondo le modalità e con le caratteristiche previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia ed, in ogni caso, nel rispetto dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, di qualità e appropriatezza imposti dalla buona e diligente pratica professionale, secondo l'assetto organizzativo e funzionale di cui ai provvedimenti autorizzativi e di accreditamento che la struttura si impegna a rispettare per tutta la vigenza del presente contratto.
5. L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del richiamato Codice:
 - a. l'autenticazione informatica;
 - b. l'adozione di procedure di gestione delle credenziali di autenticazione;
 - c. l'utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
 - d. l'aggiornamento periodico dell'individuazione dell'ambito del trattamento consentito ai singoli

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

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie e socio sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.
2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna a:
 - a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
 - b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.
3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.
4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.i.).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. 502/1992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8

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

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

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2016 e avrà durata sino al 31 dicembre 2016.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2017, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.

9

Azienda Sanitaria Provinciale Calabria
IL COMMISSARIO REGIONALE
Dr. Sergio ARFINA

10

Azienda Sanitaria Provinciale Calabria
IL COMMISSARIO REGIONALE
Dr. Sergio ARFINA



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Direttore Sanitario	Contratto di Collaborazione	10 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Carmelo	Turano	Reggio Calabria	09/01/1953	Crotone	TRNCML53A09H224N	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neurochirurgia e Neurologia	Medico, Neurologo, Psichiatra (D.M. 30/01/98)	Incarico Professionale	28 ore settimanali	n.3038 dal 20/01/1978
Francesco	Pesce Delfino	Roma	0711/1963	Roma	PSCFNC63S07H501Q	Laurea in Medicina e Chirurgia, Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa.	Fisiatra	Incarico Professionale	18 ore settimanali	n.44176 dal 06/07/1992

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Cristina	Olivito	Cosenza	27/01/1980	Figline Vegliaturo Cosenza	LVTCST80A67D086M	Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile	Neuro -psichiatra Infantile	Incarico Professionale	8 ore settimanali	n. 7162 dal 14/03/2006
Federica	Scala	Crotone	27/08/1984	Crotone	SCLFRC84M67D122D	Laurea in Scienze delle Politiche e Dei Servizi sociali	Assistente Sociale	Contratto Lavoro Studi Professionali	16 ore settimanali	n.2765 dal 23/02/2013
Antonia	Mazzoccoli	Catanzaro	03/10/1980	Strangoli	MZZNTN80R43C352H	Laurea in Psicologia	Psicologa	Contratto Lavoro Studi Professionali	28 ore settimanali	n.1085 dal 29/04/2008

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Andreina	Apicella	Soverato	17/06/1968	Crotone	PCLNRN68H57I872O	Laurea in Logopedista	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	30 ore settimanali	
Teresa	Olivito Spadafora	Cosenza	19/11/1977	Crotone	LVTTRS77S59D086R	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Olga	Scicchitano	Crotone	27/05/1984	Crotone	SCCLGO84E67D122U	Laurea in Neuro e Psicomotricità dell'età Evolutiva	Psicomotricista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Ambrogio	Paolo	Cassano Allo Ionio Cs	11/10/1968	Trebisacce Cs	MBRPLA68R11C002I	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE E ORDINE PROFESSIONALE
Emanuela	Simonetta	Crotone	14/11/2086	Crotone	SMNMNL86S54D122S	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Carmelo	Garofalo	Catanzaro	02/07/1983	Petilia Policastro	GRFCML83L02C352W	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	30 ore settimanali	
Celeste	Dominijanni	Catanzaro	21/09/1986	Soverato	DMNCST86P61C352V	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	
Kassia	Geremicca	Genova	25/01/1980	Crotone	GRMKSS80A65D969Y	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Mirarchi	Anna Teresa	Catanzaro	12/07/1990	Cropani	MRRNTR90L52C352L	Laurea in logopedia	Logopedista	Contratto di lavoro ANASTE	37,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Eugenio	Muzzi	Catanzaro	15/01/1978	Amaroni	MZZGNE78A15C352Z	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Laura	Gnutti	Rho(MI)	25/10/1981	Cropani Marina	GNTLRA81R65H264F	Laurea in Terapista Occupazionale	Terapista Occupazionale	Contratto di lavoro ANASTE	38 ore settimanali	
Edelwais	Mauro	Catanzaro	21/09/1985	Borgia	MRADWS85P61C352B	Laurea in Fisioterapia	Fisioterapista	Contratto di lavoro ANASTE	25 ore settimanali	
Antonio	Squillace	Crotone	09/10/1984	Crotone	SQLNTN84R09D122E	Diploma Professionale Industria e l'artigianato	Addetto alla custodia e manutenzione locali	Contratto di lavoro ANASTE	35 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

**Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000**

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

*Via T. Campanella, 52 - Crotone - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784*

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Daniela	Iaconianni	Crotone	04/07/1982	Crotone	CNNDNL82L44D122Q	Scienze dell'educazione e della Formazione	Responsabile delle Risorse Umane & qualità	Incarico Professionale	18 ore settimanali	
Vincenzo	Marzano	Crotone	14/01/1982	Crotone	MRZVCN82A14D122J	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Salvatore	Curcio	Crotone	22/01/1981	Casabona	CRCSV81A22D122I	Qualifica di Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	Contratto Lavoro Studi Professionali	30 ore settimanali	
Gessjca	Proietto Donato	Crotone	30/05/1974	Crotone	PRTGSJ74E70D122F	Diploma Ragioniere Perito Commerciale	Settore Amministrativo	Contratto Lavoro Studi Professionali	27,5 ore settimanali	

Responsabile Dr. Carmelo Turano

*Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000*

Ente di Certificazione RINA





Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. SRL

Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale

Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 -
C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	QUALIFICA MANSIONE	C.C.N.L. APPLICATO	ORE LAVORATIVE	N.ISCRIZIONE ORDINE PROFESSIONALE
Simona	Proietto Donato	Crotone	20/08/1975	Crotone	PRTSMN75M60D122K	Diploma di Operatore Turistico	Addetta Accettazione Pazienti U.R.P	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Pamela	Proietto Donato	Crotone	01/02/1981	Crotone	P RTPML81B41D122I	Diploma di Tecnico della Gestione Aziendale	Addetta alla Accettazione Pazienti e U.R.P	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	
Melania	Foresta	Crotone	23/05/1991	Crotone	FRSMLN91E63D122V	Diploma di liceo linguistico	Centralinista addetta alla segreteria	Contratto Lavoro Studi Professionali	40 ore settimanali	

Crotone, 14/06/2016

Il Direttore Sanitario
Dott. Carmelo Turano
TURANO & C. S.R.L.
Via T. Campanella, 52
09620092
C.F. e P. IVA 02382270797

Responsabile Dr. Carmelo Turano
Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Fellow Western Ontario University
Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000
Ente di Certificazione RINA





DESCRIZIONE DEGLI STRUMENTI PRESENTI IN RIABILITAZIONE
LETTINO DA MASSAGGIO 3 ZONE
CICLETTE OPAL 200 KETTLER BASIC
ELETTROTERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
ELETTROTERAPIA / ULTRASUONITERAPIA
CICLETTE TOORX
ELLITTICA ENERGETICS
LASER LEVEL - EZ1 EASYONE 5W
MAGNETOTERAPIA PORTATILE LEVEL - SLEEP WELLNESS
MOTO MED VIVA1 RECK
TAPIS ROULANT ORTOPEDICO RUNNER MTR
LASER ASA MIX 5 - 07
TECNO SIX RED CORAL DIATERMIA SIXTUS
CTU MEGA 16 POMPA DIAMAGNETICA
MAGNETOTERAPIA FISSA R980 COSMOGRAMMA
FARMA SONOST 3000
EUSTIM ELETTROTERAPIA
ESTENSORE FISIOTEK 2000T
LETTINO BOBATH UNION 120
LETTINO BOBATH UNION 120
LETTINO THER 2
LETTINO THER 2
LAMPADA AD INFRAROSSI
ELETTROSTIMOLATORE
COMUNICATORE PARTNER 4PLUS
SATURIMETRO DA DITO
ELETTROSTIMOLATORE- SONDA ANALE
ELETTROSTIMOLATORE SONDA PERIPROBE VAGINALE

Data 14/06/2016

Firma
TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONI
T.F. e P. via 02382276797

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di CROTONE

Registro Imprese - Archivio ufficiale della CCIAA

VISURA ORDINARIA SOCIETA' DI CAPITALE

TURANO & C. S.R.L.

9M3V62

Il QR Code consente di verificare la corrispondenza tra questo documento e quello archiviato al momento dell'estrazione. Per la verifica utilizzare l'App RI QR Code o visitare il sito ufficiale del Registro Imprese.

DATI ANAGRAFICI

Indirizzo Sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
Indirizzo PEC	centroturano@lamiaptec.it
Numero REA	KR - 158784
Codice fiscale	02382270797
Partita IVA	02382270797
Forma giuridica	societa' a responsabilita' limitata
Data atto di costituzione	10/11/2000
Data iscrizione	15/12/2000
Data ultimo protocollo	29/07/2015
Presidente Consiglio Amministrazione	TURANO CARMELO Rappresentante dell'Impresa

ATTIVITA'

Stato attività	attiva
Data inizio attività	31/01/2001
Codice ATECO	86.22
Codice NACE	86.22
Attività import export	-
Contratto di rete	-
Albi ruoli e licenze	-
Albi e registri ambientali	-

L'IMPRESA IN CIFRE

Capitale sociale	15.300,00
Addetti al 31/12/2015	21
Soci	2
Amministratori	3
Titolari di cariche	0
Sindaci, organi di controllo	0
Unità locali	1
Pratiche RI dal 06/04/2015	1
Trasferimenti di quote	2
Trasferimenti di sede	0
Partecipazioni (1)	-

CERTIFICAZIONE D'IMPRESA

Attestazioni SOA	-
Certificazioni di QUALITA'	sì

DOCUMENTI CONSULTABILI

Bilanci	2013 - 2012 - 2011 - 2010 - 2009 - ...
Fascicolo	sì
Statuto	sì
Altri atti	13

Le informazioni, sopra riportate, sono tutte di fonte Registro Imprese o REA (Repertorio Economico Amministrativo); si possono trovare i dettagli nella Visura o nel Fascicolo d'Impresa

(1) Da elenchi soci e trasferimenti di quote

Indice

1 Sede	2
2 Informazioni da statuto/atto costitutivo	2
3 Capitale e strumenti finanziari	5
4 Soci e titolari di diritti su azioni e quote	5
5 Amministratori	6
6 Trasferimenti d'azienda, fusioni, scissioni, subentri	7
7 Attività, albi ruoli e licenze	8
8 Sedi secondarie ed unita' locali	8
9 Aggiornamento impresa	9

1 Sede

Indirizzo Sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
Indirizzo PEC	centroturano@lamiaptec.it
Partita IVA	02382270797
Numero REA	KR - 158784

iscrizione REA	Numero repertorio economico amministrativo (REA): KR - 158784
sede legale	CROTONE (KR) VIA TOMMASO CAMPANELLA 52 CAP 88900
indirizzo elettronico	Indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: centroturano@lamiaptec.it
partita iva	02382270797

2 Informazioni da statuto/atto costitutivo

Registro Imprese	Data di iscrizione: 15/12/2000 Sezioni: Iscritta nella sezione ORDINARIA
Estremi di costituzione	Data atto di costituzione: 10/11/2000
Sistema di amministrazione	consiglio di amministrazione (in carica)
Oggetto sociale	- PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE; SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, DISABILI PSICOFISICI; SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE; SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ...
Poteri da statuto	ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E' AFFIDATA LA GESTIONE DELLA SOCIETA': A TAL FINE POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E TUTTE LE OPERAZIONI SIA DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON LA SOLA ESCLUSIONE DI QUEGLI ATTI E DI QUELLE ...

Estremi di costituzione

iscrizione Registro Imprese	Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02382270797 del Registro delle Imprese di CROTONE Data iscrizione: 15/12/2000
-----------------------------	---

sezioni	Iscritta nella sezione ORDINARIA il 15/12/2000
Informazioni costitutive	Data atto di costituzione: 10/11/2000
Sistema di amministrazione e controllo	
durata della società	Data termine: 31/12/2030
scadenza esercizi	Scadenza primo esercizio: 31/12/2000 Scadenza esercizi successivi: 31/12
sistema di amministrazione e controllo contabile	Sistema di amministrazione adottato: amministrazione pluripersonale collegiale
forme amministrative	consiglio di amministrazione (in carica) Numero minimo amministratori: 3 Numero massimo amministratori: 5
Oggetto sociale	<ul style="list-style-type: none">- PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE; SERVIZI DI ASSISTENZA AI MINORI, DISABILI PSICOFISICI; SERVIZI DI SEGRETARIATO SOCIALE; SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE A MINORI, ANZIANI, HANDICAPATI; ASSISTENZA SOCIO-PSICOLOGICA; REALIZZAZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI, CASE DI CURA MONO O POLISPECIALISTICHE, STRUTTURE RESIDENZIALI O AMBULATORIALI PER MINORI, DISABILI, ANZIANI, CENTRI DIURNI, COMUNITA' ALLOGGIO, CASA ALBERGO, CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI PER HANDICAPPATI NON AUTOSUFFICIENTI, GRUPPI APPARTAMENTO, CASE FAMIGLIA, COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI MENTALI, COMUNITA' TERAPEUTICHE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI DIPENDENZA, STRUTTURE LAVORATIVE O COMMERCIALI O DI ACCOGLIENZA COLLEGATE ALL'ATTIVITA' DELLE STRUTTURE SANITARIE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI;- PRESTARE CONSULENZA E REDIGERE PIANI E PROGRAMMI SOCIO-ASSISTENZIALI PER ENTI PUBBLICI E PRIVATI; ASSUMERE DA AMMINISTRAZIONI STATALI, ANCHE AUTONOME, DA REGIONI, PROVINCE, COMUNI E DA QUALSIASI ENTE PUBBLICO, NONCHE' DA PRIVATI, INCARICHI PER REDIGERE PIANI E STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE, PIANIFICAZIONE E PROGETTAZIONE NEL SETTORE DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI, L'APPALTO DI LAVORI, O LA CONCESSIONE DI SERVIZI, L'ESECUZIONE DI FORNITURE, LA COSTRUZIONE E GESTIONE DI IMPIANTI DI QUALSIASI GENERE, NEI SETTORI O SERVIZI SOCIO SANITARI; GESTIRE PROGETTI E SPERIMENTAZIONI NEL SETTORE SOCIALE E SANITARIO ANCHE IN PARTENARIATO CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI- SEGRETARIATO SOCIALE, CENTRI DI AGGREGAZIONE SOCIALE; ASSISTENZA SOCIO-PEDAGOGICA; PREVENZIONE, PROMOZIONE ED AGGREGAZIONE SOCIALE (SCUOLE, SEMINARI, CENTRI DI FORMAZIONE);- ASSISTENZA DOMICILIARE; INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SOCIALE: CASE DI RIPOSO; CENTRI DI VACANZA; STUDI E RICERCHE, PROGRAMMAZIONE, ELABORAZIONE, ASSISTENZA,- CREAZIONE, VALUTAZIONE ED ESECUZIONE DI PIANI SOCIO-RIABILITATIVI, SOCIO ASSISTENZIALI E SANITARI INDIVIDUALIZZATI; ATTIVITA' PSICOLOGICHE, SOCIO-SANITARIE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA E RIABILITAZIONE DELLE MALATTIE FISICHE E PSICHICHE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;- ATTIVITA' DI BONIFICA E SALVAGUARDIA DELL'AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI; ATTIVITA' DI PREVENZIONE DI FATTORI DI RISCHIO SANITARIO E SOCIALE OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;- ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SANITARI E NON, PER UTENTI DI DIVERSI CAMPI E DISCIPLINE, DI PRODUZIONE DI SUSSIDI DIDATTICI OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;- ATTIVITA' PRODUTTIVE (AGRICOLTURA, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, PESCA) FINALIZZATE ALLA RIABILITAZIONE ED ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO DI SOGGETTI INSERITI IN PROGRAMMI RIABILITATIVI, DI DISABILI, O DI SOGGETTI A RISCHIO DI REINTEGRAZIONE, OVVERO ATTIVITA' ATTINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE E DI PROGRAMMAZIONE DI SERVIZI PER LA COLLETTIVITA' SIA IN CAMPO SANITARIO SIA IN OGNI ALTRO SETTORE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONE DI SERVIZI SANITARI O TERZIARI OVEVERO ATTIVITA' ATINENTI A TALI CAMPI;

- ATTIVITA' DI TUTELA DELLA SALUTE, DELLA DIGNITA' E DELLE PARI OPPORTUNITA' ATTRAVERSO LA GESTIONE DIRETTA ED INDIRECTA ANCHE IN CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI DI STRUTTURE DESTINATE A TALI SERVIZI (ASILI NIDO, CONSULTORI FAMILIARI, CENTRI DONNA, CENTRI CONTRO LA VIOLENZA, O CONIUGUE DENOMINATI);

- SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDIO, RICERCA, SVILUPPO E PROGETTAZIONE CON ELABORAZIONE DI PROGRAMMI DI INTERVENTO IN TUTTI I SETTORI SOPRA MENZIONATI SIA IN ITALIA CHE ALL'ESTERO; ATTIVITA' DI VOLONTARIATO SIA AUTONOMAMENTE SIA IN COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO;

- GESTIRE IN PROPRIO O IN REGIME DI CONVENZIONE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE; ECM;

- ATTIVITA' DI PROMOZIONE DELL'IMPEGNO DELLE ISTITUZIONI A FAVORE DELLE PERSONE DEBOLI E SVANTAGGIATE E DI AFFERMAZIONE DEI LORO DIRITTI; ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO E QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI SOCIALI, SANITARI, PEDAGOGICI ED EDUCATIVI; ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE, PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON LA PREVENZIONE, DIAGNOSI E PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA; ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICHE ED EDUCATIVE CONNESSE CON L'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE; ATTIVITA' DI SOSTEGNO, FORMAZIONE E CONSULENZA ATTIVITA' SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA CONNESSE CON LE PROBLEMATICHE DELL'ETA' EVOLUTIVA;

- GESTIONE IMPORT-EXPORT PRODOTTI E SERVIZI IN AMBITO SANITARIO, PARAFARMACEUTICO DIETISTICO E COSMETICO;

- CREAZIONE, PRODUZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI IN AMBITO SANITARIO E DI AUSILI, PARAFARMACEUTICO, DIETISTICO E COSMETICO;

- GESTIONE MENSE, REFEZIONE SCOLASTICHE, ASILI NIDO ECC.; MANUTENZIONE E/O GESTIONE AREE VERDI (AIUOLE, PARCHI, GIARDINI ECC.); GESTIONE E/O AFFITTO LOCALI PUBBLICI (CHIOSCHI BAR, RISTORANTI, PIZZERIE, PANINOTECHE ECC.); ASSUNZIONE DI LAVORI DI FACCHINAGGIO, CARICO E SCARICO; TRASPORTO MERCI, DI IMPIANTI SPORTIVI; PROMOZIONE TURISTICA E CULTURALE DEL TERRITORIO, CREAZIONE GUIDE TURISTICHE E CENTRI DI INFORMAZIONE; ORGANIZZAZIONE DI MOSTRE, MEETING, CONGRESSI, FIERE, MANIFESTAZIONI SPORTIVE ECC.; DOPOSCUOLA; ORGANIZZAZIONE COLONIE ESTIVE ED INTERVALLI; GESTIONE SERVIZI SCUOLABUS E TRASPORTO PAZIENTI; - ORGANIZZARE, PROMOVERE, COSTRUIRE, ACQUISTARE, REALIZZARE E GESTIRE STRUTTURE ED ATTREZZATURE TURISTICO-ALBERGHIERE, TURISTICO-SANITARIE, CENTRI BENESSERE E CENTRI WELLNESS, PALESTRE;

- GESTIRE IMPIANTI ED ATTREZZATURE TURISTICO ALBERGHIERE GIA' CREATE, ALLO SCOPO DI INCREMENTARE L'OCCUPAZIONE DI PERSONALE SPECIALIZZATO NEL SETTORE E DARE MAGGIORE FUNZIONALITA' ALLE STESSSE, CURARE PRESSO LE STESSSE ATTREZZATURE CORSI DI FORMAZIONE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI ALTRO TIPO, SEMINARI, INCONTRI VARI.

- AI FINI STATUARI CHIEDERE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO O A TASSI AGEVOLATI ALLA REGIONE CALABRIA, O AD ALTRO ENTE EROGATORE;

- CURARE LA RACCOLTA, LA PREPARAZIONE, L'ESPOSIZIONE E LA VENDITA DI PRODOTTI AGRO-ALIMENTARI ED ARTIGIANALI TIPICI DELLA ZONA FINALIZZATE A PROGETTI DI COOPERAZIONE SANITARIA E SOCIALE;

- COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI IMPRENDITORIALI E CONTRATTUALI RITENUTE NECESSARIE O UTILI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE O CONIUGUE, SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRECTAMENTE ATINENTI AL MEDESIMO.

- LA SOCIETA' PER AGEVOLARE IL CONSEGUIMENTO DELLO SCOPO SOCIALE E LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE SI PROPONE DI COSTITUIRE FONDI PER LO SVILUPPO TECNOLOGICO, PER LA RISTRUTTURAZIONE ED IL POTENZIAMENTO AZIENDALE. LA SOCIETA' PUO' INOLTRE COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMORTALI, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E FINANZIARIE NECESSARIE O UTILI PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI, COMPRESA LA PRESTAZIONE DI GARANZIE PERSONALI O REALI PER OBBLIGAZIONI DI TERZI, SOCI O NON SOCI E PUO' ASSUMERE SIA DIRETTAMENTE SIA INDIRECTAMENTE INTERESSANTE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA', IMPRESE, CONSORZI O ASSOCIAZIONI AVENTI OGGETTO ANALOGO OD AFFINE O CONIUGUE CONNESSO AL PROPRIO, IL TUTTO ESCLUSIVAMENTE IN VIA STRUMENTALE ED ACCESSORIA RISPETTO ALL'ATTIVITA' CHE COSTITUISCONO L'OGGETTO SOCIALE E SENZA CHE TALI OPERAZIONI POSSANO ASSUMERE CARATTERE PREVALENTE ED IN OGNI CASO CON ESCLUSIONE DELL'ESERCIZIO DI ATTIVITA' FINANZIARIE NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO E SALVI GLI ALTRI DIVIETI E LIMITAZIONI PREVISTI DALLA LEGGE.

LA SOCIETA' PUO' COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI COMMERCIALI, TECNICHE, INDUSTRIALI, MOBILIARI, IMMORTALI E FINANZIARIE, NEL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA, NECESSARIE O UTILI AL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, NONCHE' IL DEPOSITO, LA CONSERVABILITA' E LO SFRUTTAMENTO DI MARCHI E BREVETTI.

LA LORO CESSIONE OD APPORTO E LA CONCESSIONE DI TUTTE LE LICENZE DI SFRUTTAMENTO, NONCHE' CONTRARRE MUTUI E CONCEDERE GARANZIE ANCHE REALI ED ANCHE A FAVORE DI TERZI; ESSA PUO' INOLTRE ASSUMERE, DIRETTAMENTE ED INDIRECTAMENTE, INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA' ED ENTI, COSTITUITI O DA COSTITUIRE, CON ESPRESSA ESCLUSIONE DEL FINE DI COLLOCAMENTO E COMUNQUE IN MISURA NON PREVALENTE.

Poteri

poteri da statuto

ALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E' AFFIDATA LA GESTIONE DELLA SOCIETA': A TAL FINE POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI E TUTTE LE OPERAZIONI SIA DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE CON LA SOLA ESCLUSIONE DI QUEGLI ATTI E DI QUELLE OPERAZIONI CHE LA LEGGE E IL PRESENTE ATTO RISERVANO ESPRESSAMENTE AI SOCI. LA FIRMA E LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

3 Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in Euro	Deliberato:	15.300,00
	Sottoscritto:	15.300,00
	Versato:	15.300,00
	Conferimenti in denaro	

4 Soci e titolari di diritti su azioni e quote

Sintesi della composizione societaria e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 04/12/2013

Il grafico a torta e la tabella sottostante rappresentano una sintesi della composizione societaria dell'impresa (le quote di proprietà sono sommate per titolare e poi arrotondate).
Si sottolinea che solo l'elenco dei soci, disponibile di seguito alla tabella di sintesi, fornisce la completa e dettagliata situazione societaria così come depositata.

Socio	Valore	%	Tipo diritto
PODELLA CATERINA PDLCRN62P48D122I	15.198,00	99,33 %	proprietà'
TURANO RAFFAELE TRNRFL91M06F205O	102,00	0,67 %	proprietà'

**Elenco dei soci e degli altri
titolari di diritti su azioni o
quote sociali al 04/12/2013
capitale sociale**

Capitale sociale dichiarato sul modello con cui è stato depositato l'elenco dei soci:
15.300,00 Euro

Proprieta'

PODELLA CATERINA

Quota di nominali: 15.198,00 Euro
Di cui versati: 15.198,00
Codice fiscale: PDLCRN62P48D122I
Tipo di diritto: proprieta'
Domicilio del titolare o rappresentante comune
CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

Proprieta'

TURANO RAFFAELE

Quota di nominali: 102,00 Euro
Di cui versati: 102,00
Codice fiscale: TRNRFL91M06F205O
Tipo di diritto: proprieta'
Domicilio del titolare o rappresentante comune
CROTONE (KR) PIAZZA PITAGORA 1 CAP 88900

**Variazioni sulle quote sociali
che hanno prodotto l'elenco
sopra riportato
pratica con atto del 04/12/2013**

Data deposito: 04/12/2013
Data protocollo: 04/12/2013
Numero protocollo: KR -2013-15321

5 Amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione

TURANO CARMELO

Rappresentante dell'impresa

Amministratore Delegato

PODELLA CATERINA

Consigliere

TURANO RAFFAELE

**Forma amministrativa adottata
consiglio di amministrazione**

Numero amministratori in carica: 3

Elenco amministratori

Presidente Consiglio
Amministrazione

TURANO CARMELO

Rappresentante dell'impresa
Nato a REGGIO CALABRIA (RC) il 09/01/1953
Codice fiscale: TRNCML53A09H224N
REGGIO DI CALABRIA (RC)
LOCALITA' BOCALE - VIA VECCHIA NAZIONALE 292 CAP 89100

residenza

carica

presidente consiglio amministrazione
Nominato con atto del 14/05/2011
Data iscrizione: 06/07/2011
Durata in carica: fino alla revoca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con residenza in Crotone, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotone, Via/Piazza T. Campanella, 52, P. IVA 02382270797,

- 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

Crotone, 11/04/2016

Firma

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante

Via / Campanella -
89900 CROTONE
C.F. e P. Iva 02382270797

Cognome **TURANO**
 Nome **CARMELO**
 nato il **09-01-1953**
 (atto n. **75** P. **1** S. **A**)
 a **REGGIO DI CALABRIA (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **PIAZZA PITAGORA N.1**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO CHIRURGO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.81**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **|||||**



Firma del titolare *Carmelo Turano*
CROTONE li **01-09-2014**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELEGATO

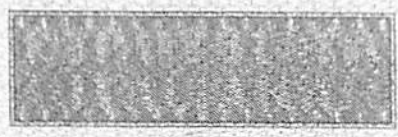
(Bisagio Argotti)
Bisagio Argotti

Scadenza **09-01-2025**

Totale diritti Euro **5,42**



AU 2544345



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 2544345

DI
TURANO
CARMELO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con residenza in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (AI SENSI DELLA L. 12/03/1999 N. 68)

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

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

Crotona, 11/04/2016

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

TURANO & C.
Il Legale Rappresentante
89100 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382

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



N. prot. 692/16

**PROCURA della REPUBBLICA
CROTONE**

CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI

Al nome di: **TURANO CARMELO**
data nascita: **09/01/1953**
luogo nascita: **REGGIO DI CALABRIA - RC ITALIA**

Su richiesta dell'interessato si certifica, ai sensi dell'art. 60 c.p.p., che dal Registro Informatizzato delle Notizie di Reato di questa Procura della Repubblica con dati aggiornati al giorno 12/04/2016 alle ore 09:12:52:

NON RISULTANO CARICHI PENDENTI

Per uso Amministrativo.

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

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

CROTONE lì, 12/04/2016

Compilatore (751)



(Il Cancelliere)
IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO

TURANO CARMELO 12/04/2016 09:12:52



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

Al nome di:

Cognome **TURANO**
Nome **CARMELO**
Data di nascita **09/01/1953**
Luogo di Nascita **REGGIO CALABRIA (RC) - ITALIA**
Sesso **M**

CERTIFICATO NUMERO: 4107/2016/R

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

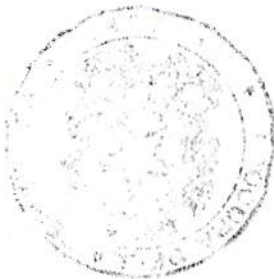
Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

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

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

CROTONE, 12/04/2016 09:32



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco ROTUNDO

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con residenza in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE

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

- Di impegnarsi come previsto per legge all'integrale e all'adozione di un Modello Organizzativo e di un Codice Etico ai sensi dell'art. 6 del **D.Lgs. 231/01 lettera a;** nonché di dare piena funzionalità all'Organo di Vigilanza ai sensi dell'art. 6 del **D.Lgs. 231/01 lettera b;**

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

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

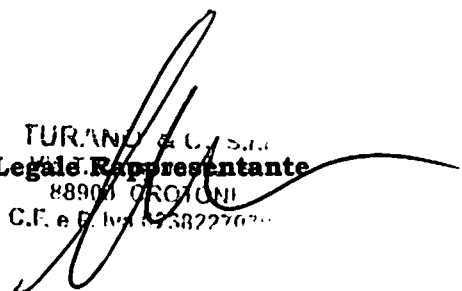
Ai sensi e per gli effetti del **D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**, il sottoscritto accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

li 11/04/2016

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

TURANO & C. S.r.l.
Il Legale Rappresentante
88900 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Raffaele Turano , nato a Milano il 06/08/1991, con residenza a Lugano (CH) Via Balestra 15 in qualità di socio/consigliere della TURANO & C. Srl, con sede in Crotone, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797,

DICHIARAZIONE

- Ai sensi dell'art. 4 comma 7 L. n. 412/91 il personale in forza alla TURANO & C. Srl non verte in condizioni d'incompatibilità con ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, e con altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio sanitario nazionale. Non esercita altre attività nè partecipa in quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso.

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


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

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

Crotone, 11/04/2016

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

 **Il Legale Rappresentante**
Via T. Campanella
88906 CROTONE
C.F. e P. Iva 02382270797

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta, Dr. Caterina Podella, nata a Crotone il 08/09/1962, con residenza a Lugano (CH) Via Balestra 15 in qualità di socio/Amministratore Delegato della TURANO & C. Srl, con sede in Crotone, Via/Piazza T. Campanella, 52 P. IVA 02382270797,

DICHIARAZIONE

- Ai sensi dell'art. 4 comma 7 L. n. 412/91 il personale in forza alla TURANO & C. Srl non verte in condizioni d'incompatibilità con ogni altro rapporto di lavoro dipendente, pubblico o privato, e con altri rapporti anche di natura convenzionale con il Servizio sanitario nazionale. Non esercita altre attività nè partecipa in quote di imprese che possono configurare conflitto di interessi con lo stesso.

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

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

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

Crotone, 11/04/2016

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante
Via T. Campanella, 52
88900 CROTONE
C.F. e P. IVA 02382270797



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Dr. Carmelo Turano , nato a a Reggio Calabria il 09/01/1953, con residenza in Crotona, Piazza Pitagora n. 1, C.F. TRNCML53A09H22AN in qualità di Legale Rappresentante pro tempore della TURANO & C. Srl, con sede in Crotona, Via/Piazza T. Campanella, P. IVA 02382270797, che gestisce la struttura di ubicata in alla rilasciano la seguente

DICHIARAZIONE CIRCA L'OSSERVANZA DELLA NORMATIVA IN MATERIA ANTINFORTUNISTICA, IMPIANTISTICA E SULLA TUTELA DELL'IGIENE E DELLA SALUTE SUL LAVORO DI REGOLARITA' DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (AI SENSI DEL D.LGS 81/2008)

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

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

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

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

Crotona, 11/04/2016

Allegati:

- **Fotocopia Carta d'Identità in corso di validità.**

Il Legale Rappresentante

TURANO & C. S.r.l.
Via T. Campanella
88901 CROTONA
C.F. e P. Iva 02382270797

Cognome **TURANO**
 Nome **CARMELO**
 nato il **09-01-1953**
 (atto n. **75** P. **1** S. **A**)
 a **REGGIO DI CALABRIA (RC)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **PIAZZA PITAGORA N.1**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO CHIRURGO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **1.81**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **///////**



Firma del titolare *Carmelo Turano*
CROTONE li **01-09-2014**

Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Bianco Argolli)
Bianco Argolli

Scadenza **09-01-2025**
 Totale diritti Euro **5,42**

AU 2544345

IPZS spa - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE
CARTA D'IDENTITA'
N° AU 2544345
DI
TURANO
CARMELO



Numero Verde Gratuito
800 024 960

CENTRO TURANO

*Neurologia - Psichiatria
Riabilitazione Neurologica - Riabilitazione Psichiatria
Psicomotoria - Logopedica
Laboratorio di Terapia Occupazionale*

Sede Legale: Via T. Campanella, 52 - Crotona - Tel. 0962.27713 - Tel. 0962.20092 - Fax 0962.62070 - C.F. e P. IVA 02382270797 - REA n° 158784

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto Dott. Carmelo Turano, nato a Reggio di Calabria il 09.01.1953, residente a Crotona in via Piazza Pitagora 1, in qualità di Legale Rappresentante della Turano & C. S.r.l. con sede legale in Crotona alla Via Tommaso Campanella n. 52, telefono 0962.27713, e-mail info@centroturano.it, P.I. 02382270797, Cod. REG. **CRE053**,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 4457200,

DICHIARA

La permanenza del possesso dei requisiti previsti dal regolamento di cui alla LR/24/2008, necessari per il rinnovo dell'accREDITAMENTO definitivo della struttura sanitaria privata rappresentata, così come risultanti dagli atti in possesso del Dipartimento Salute della Regione Calabria.

Crotona 11.04.2016

Il Direttore Sanitario

TURANO Carmelo
DR. CARMELO TURANO
Via T. Campanella 52
88906 CROTONA
C.F. e P. IVA 02382270797

Ai sensi dell'art. 2, comma 10 e 11, della legge 16.06.1998 n 1991. Si allega fotocopia del proprio documento di identità'

Responsabile Dr. Carmelo Turano

Specialista in Neurochirurgia Università di Roma - Specialista in Neurologia Università di Milano - Neurosurgical Research Yellow Western Ontario University

Azienda Certificata con il Sistema Qualità Secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2000

Ente di Certificazione RINA

