

CONTRATTO / ACCORDO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE PER CONTO ED A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

L'anno 2015 il giorno VENTICINQUE del mese di Novembre 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

LABORATORIO ANALISI ALTOMARI s.r.l., erogatore di prestazioni di Laboratorio Analisi, in persona del legale rappresentante p.t. Dr. Altomari Francesco P.I. 01883030791 con sede legale in Cirò Marina Via A. Moro n. 15 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte, L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte"

Premesso che:

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

Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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 ri lasciati con provvedimento n. 1 del 5 Gennaio 2015 ,per la struttura LABORATORIO ANALISI ALTOMARI s.r.l., in persona del legale rappresentante p.t, Dr. Altomari Francesco sita in Cirò Marina Via A. Moro n. 15 , cod. struttura 059E6C cod. NSIS002700(di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (*barrare la/e casella/e corrispondente/i*)

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

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

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

LABORATORIO ANALISI

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. *residenziali*;

n. trattamenti _____ *semiresidenziali*;

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

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

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

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

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

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per:

n. p.l. _____ *residenziali*;

n. trattamenti _____ *semiresidenziali*;

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

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

[Handwritten signature]

- f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
- f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;
- f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;
- f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;
- g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L 412/1991;
- h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.
2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura ad empiere 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 ____ del _____ per l'anno 2015 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 2015 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. 85 del 21/7/2015, per l'anno 2015 è di € 405.582,00 comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa

3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il "*Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio*".

4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:

4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.

4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.

4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.

4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole



impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.EA;
- > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- > le modalità di erogazione delle prestazioni.

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

5 Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (distinguere le diverse tipologie): il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____, come di seguito calcolato:

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

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

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

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

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

6. Per le strutture che erogano prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il budget complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 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 2015 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

Handwritten signature

Handwritten signature

annuo 2015 (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 2015, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2014, nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno 2015.

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

Abbeni

ARENA

del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del richiamato Codice:

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

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

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



dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;

Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

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

Articolo 8

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

1. L'istruttoria amministrativo-contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore s'impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica, in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.
2. La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.
3. La procedura di liquidazione avrà a oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'articolo 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 ("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 2015 e avrà durata sino al 31 dicembre 2015.

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

Articolo 10

Cessione del Contratto

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

Articolo 11

Cessione dei crediti

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

Articolo 12

Risoluzione per grave inadempimento

1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
 - a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 1) lettere a), b) e c) del presente Contratto;
 - b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 2) lettera g);
 - c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;
 - d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
 - a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
 - b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
 - c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
 - d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);

- e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
 - f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in carico.
 4. Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale contestazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.
 5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
 6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
 7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
 8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13

Controversie

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

Articolo 14

Clausola di salvaguardia

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

stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

Articolo 15

Registrazione

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

Articolo 16


Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata laboratorioaltomari@lagalmail.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzionegenerale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, / /

L'Azienda Sanitaria Locale _____

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



L'Erogatore _____

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 _____

Alberici

ALTOMARI Laboratorio Analisi

Codice Struttura	Codice Prestazione	Descrizione Prestazioni	Volumi prestazioni Anno 2015	Budget 2015
002700	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	30	315,9
002700	90.01.5	ACIDI BILIARI	5	45,25
002700	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU]	2	31,6
002700	90.02.5	ACIDO LATTICO	5	24,2
002700	90.03.4	ACIDO VALPROICO	25	272
002700	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	2	37,1
002700	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	2	41,14
002700	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	4	90,6
002700	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	4	82,36
002700	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	6000	6000
002700	90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	28	39,76
002700	90.05.2	ALDOLASI [S]	8	15,6
002700	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	8	136,88
002700	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	15	79,5
002700	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	120	888
002700	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	40	212,4
002700	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	210	386,4
002700	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI frazione pancreatica	1	3,65
002700	90.07.5	AMMONIO [P]	30	190,8
002700	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	8	53,6
002700	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	50	659,5
002700	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	10	124,2
002700	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	1	12,42
002700	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	6	49,74
002700	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	15	154,05
002700	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	1	10,27
002700	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	40	427,6
002700	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	100	837
002700	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	30	308,1
002700	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbT)	500	5650
002700	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	6	49,08
002700	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	15	140,4
002700	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	20	147,4
002700	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	100	956
002700	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	10	250,6
002700	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	550	6913,5
002700	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	300	3894
002700	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	250	3165
002700	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	300	3447
002700	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	8	115,76
002700	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	2	43,14
002700	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	450	3334,5
002700	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	15	249
002700	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	900	6669
002700	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	150	753
002700	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	5	26,5
002700	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	10	53
002700	90.09.1	APTOGLOBINA	6	31,8
002700	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	6000	6240
002700	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	10	68,7
002700	90.09.3	BARBITURICI	6	44,16
002700	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	220	2681,8
002700	90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	220	2681,8
002700	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	70	371

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

002700	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	270	305,1
002700	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1200	1692
002700	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	5	16,55
002700	90.11.1	C PEPTIDE	6	72,9
002700	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	2000	2260
002700	90.11.5	CALCITONINA	150	2161,5
002700	90.12.3	CARBAMAZEPINA	5	60,2
002700	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	5	56,7
002700	90.12.5	CERULOPLASMINA	6	31,8
002700	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	4	46,28
002700	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	15	141,15
002700	90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	600	678
002700	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	250	1830
002700	90.14.1	COLESTEROLO HDL	3500	5005
002700	90.14.2	COLESTEROLO LDL	2000	1340
002700	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	4500	4680
002700	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	80	108,8
002700	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	4	29,68
002700	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	100	530
002700	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	50	925
002700	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	80	623,2
002700	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	650	936
002700	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	60	250,2
002700	90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	3200	3616
002700	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	120	192
002700	90.61.3	CYFRA 21-1	1	19,05
002700	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	25	257,5
002700	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA) 9	4	37,08
002700	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	40	622
002700	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	25	324,25
002700	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	4	82,36
002700	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	8500	26945
002700	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	5	83
002700	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	30	223,8
002700	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	150	1122
002700	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	120	897,6
002700	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	1000	8310
002700	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	40	480,4
002700	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	80	728,8
002700	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	2	13,86
002700	90.19.5	ESTRONE (E1)	2	29,96
002700	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	2	21,28
002700	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	3	29,97
002700	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	500	2365
002700	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	25	153,5
002700	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	150	528
002700	90.22.1	FENITOINA	1	10,74
002700	90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	1300	8268
002700	90.22.5	FERRO [S]	2500	2850
002700	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	750	2002,5
002700	90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]	250	1590
002700	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	120	745,2
002700	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2	3,32
002700	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	650	676
002700	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	10	123,3
002700	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	1	10,18
002700	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	20	29,2
002700	90.24.5	FOSFORO	396	578,16
002700	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	80	176,8
002700	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	2700	2486

Handwritten signature

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio A. ENA

002700	90.26.3	GLUCAGONE [S]	3	24,69
002700	90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	40	95,2
002700	90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	30	99,9
002700	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	6000	7020
002700	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	25	150,5
002700	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	300	2994
002700	90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	1700	12597
002700	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	170	1553,8
002700	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	1	5,45
002700	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	2	32,08
002700	90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	500	35590
002700	90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO C	14	138,88
002700	90.68.3	IgE TOTALI	300	2331
002700	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	4	22
002700	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	50	1044
002700	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	350	1746,5
002700	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	150	1590
002700	90.29.1	INSULINA [S]	50	437,5
002700	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	300	339
002700	90.30.2	LIPASI [S]	50	129
002700	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	8	98,16
002700	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	20	102,4
002700	90.32.2	LITIO [P]	20	69,4
002700	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	100	720
002700	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	600	930
002700	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antim	6	63,24
002700	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	4	49,24
002700	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME	12	112,92
002700	90.33.4	MICROALBUMINURIA	150	616,5
002700	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	100	692
002700	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	5	52,4
002700	90.35.2	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5)	5	205,3
002700	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	4	108,84
002700	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o ar	150	858
002700	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	120	2270,4
002700	90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1900	1938
002700	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	11000	28380
002700	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	350	903
002700	90.38.1	PROGESTERONE [S]	80	730,4
002700	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	150	1069,5
002700	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	15	136,35
002700	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	2000	7740
002700	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	30	294,3
002700	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	1700	7191
002700	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	150	169,5
002700	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	3	12,69
002700	90.39.4	RAME [S/U]	25	117,25
002700	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	100	214
002700	90.40.2	RENINA [P]	6	139,44
002700	90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	48	168
002700	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WI	10	80,3
002700	90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1900	1938
002700	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	900	4365
002700	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1500	4275
002700	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	700	1995
002700	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	80	782,4
002700	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	13	184,86
002700	90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	700	9338
002700	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	3000	16380
002700	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	2600	16536

Azienda Sanitaria Provinciale Ordone
IL COMMISSARIO PROVINCIALE ORDINE
Dr. Sergio ARENA

002700	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	900	7011
002700	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	350	1673
002700	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emagglutin.	100	578
002700	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione)	100	336
002700	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LI	1	23,33
002700	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURA	4	16,52
002700	90.43.2	TRIGLICERIDI	3500	4095
002700	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	2600	16640
002700	90.82.3	TROPONINA I	200	2292
002700	90.43.5	URATO [S/U/dU]	2500	2825
002700	90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	3000	3390
002700	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5000	10850
002700	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	2197	4284,15
002700	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	120	968,4
002700	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	120	1053,6
002700	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	35	351,75
002700	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	15	180,15
002700	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	70	700,7
002700	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	40	400,4
002700	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	40	400,4
002700	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	190	1901,9
002700	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBcAg	40	400,4
002700	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	250	1975
002700	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	497	4974,97
002700	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	30	404,4
002700	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL D	10	105,1
002700	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	79	625,68
002700	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	258	2812,2
002700	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	1	9,41
002700	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	1	10,11
002700	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	248	1954,24
002700	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	8	75,28
002700	90.44.5	VITAMINA D	150	2379
Totale Budget al Lordo			117.728	405.582,00
Ticket stimato				60.289,00
Budget Netto				345.293,00
Budget Netto meno 1% (DCA n. 85/2015)				341.840,07

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

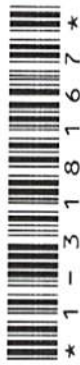


AL COMMISSARIO DELL' ASP N.5 DI CROTONE

Via Mario Nicoletta "Presso il Granaio"

88900 - CROTONE

ASP Crotone
Magna Grecia
Protocollo nr. 100084 del 30/11/2015 (ARRIVO)



La scrivente struttura accreditata col S.S.N. dichiara di sottoscrivere il contratto per il tetto di spesa anno 2015 esclusivamente al fine di non incorrere nelle sanzioni Afferenti all'accREDITamento.

Dichiara di non prestare acquiescenza ai fini della proposizione di iniziative giurisdizionali avverso il ridetto accordo e tutti i provvedimenti amministrativi allo stesso connessi.

Il tutto, fatti salvi comunque tutti i propri diritti, ivi compresi quelli patrimoniali afferenti al pagamento di tutte le prestazioni erogate ed erogande nell'anno 2015.

Ciro' Marina, 25/11/2015

L' AMMINISTRATORE
Dr. Francesco Altomari

Elenco Personale Laboratorio Analisi Cliniche e Radioimmunologiche Altomari srl.

Codice Struttur	Nome	Cogome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Luogo di residenza	codice Fiscale	Titolo di Studio	Mansioni	ore Lavorative	C.C.N.L. Applicato
002700	Santo	Altomari	Corigliano . Cal	10/03/1949	Crotone	LTMSNT49C10D005K	Laurea Scienze Biologiche	Direttore Tecnico	40	Socio-Autonomo
002700	Francesco	Altomari	Corigliano . Cal	03/01/1958	Rossano	LTMFNC58A03D005K	Laurea Economia e Commercio	Amministratore	40	Lavoratore Autonomo
002700	Letterina	Bompignano	Crotone	27/10/1973	Strongoli	BMPLTR73R67D1220	Laurea Scienze Biologiche	Biologa	40	Studi Professionali
002700	Lucrezia	Patanisi	Cariati	11/04/1980	Cirò Marina	PTNLR280D51B774V	Laurea Scienze Biologiche	Biologa	30	Studi Professionali
002700	Antonio	Amoruso	Ciro' Marina	10/09/1940	Cirò Marina	MRSNTN40P10C726H	Laurea in Medicina	Medico	12	Lavoratore Autonomo
002700	Emanuela	Lombardo	Verzino	26/02/1987	Verzino	LMBMNL87B66L802L	laurea Scienze Infermieristiche	Inferm.Prelevatore	18	Studi Professionali
002700	Pisano	Pagliarioli	Crotone	24/11/1975	Crotone	PGLPSN75S24D122E	Diploma di Perito Chimico	Capo Tecn di Laboratorio	40	Studi Professionali
002700	Anna	Carlino	Ciro' Marina	24/01/1965	Cirò Marina	CRLNTR65A64C726M	Diploma Tecnico di Laboratorio	Addetta Accettazione	30	Studi Professionali
002700	Andrea	Bastone	Carfizzi	18/01/1966	Carfizzi	BSTNDR18A66B771G	Diploma di Perito Ind. Capotecnico	Resp. Qualità	20	Lavoratore Autonomo
002700	Ditta	Arcobaleno			Cirò Marina	MLRRSN61A62C726Z		Ditta Pulizie Locali	12	

LABORATORIO ANALISI CLINICHE
E RADIOIMMUNOLOGICHE
ALTOMARI S.R.L.
via A. Moro - tel. 0962.373485 - fax 0962.373483
88811 CIRO MARINA (KR)
P. IVA 01883030791



La sottoscritta Carlino Anna Teresa , nata a Cirò Marina il 24/01/1965, ed ivi residente in via Roma,314 C.F. CRLNTR65A64C726M , in qualità di Dipendente della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Cirò Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



Il sottoscritto Altomari Francesco, nato a Corigliano Calabro il 03/01/1958 ,
residente a Rossano Scalo in via G.Romano, 5 C.F. LTMFNC58A03D005K , in qualità
di Legale Rappresentante della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL ,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445
in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.


DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante





Il sottoscritto Pagliaroli Pisano, nato a Crotona il 24/11/1975, ed ivi residente in via dei Gelsomini ,375 C.F. PGLPSN75S24D122E , in qualità di Dipendente della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



La sottoscritta Patanisi Lucrezia , nata a Cariatì il 11/04/1980, residente a Cirò Marina in via La Spezia,20 C.F. PTNLRZ80D51B774V , in qualità di Dipendente della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Cirò Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



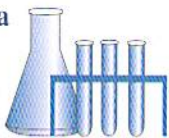
La sottoscritta Bompignano Letterina, nata a Crotone il 27/10/1973, residente a Strongoli in via G.Bruno 3 Trav snc C.F. BMPLTR73R67D1220 , in qualità di Dipendente della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7
L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



La sottoscritta Lombardo Emanuela , nata a Verzino il 26/02/1987, ed ivi domiciliata in via Fragalà,6 C.F. LMBMNL87B66L802L , in qualità di Dipendente della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



IL sottoscritto Bastone Andrea , nato a Carfizzi il 18/01/1966, ed ivi residente in via Roma,132 C.F. BSTNDR66A18B711G , in qualità di Lavoratore Autonomo con contratto della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7

L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante



La sottoscritta Cimino Maria, nata a Crotone il 05/01/1950 ,ed ivi residente in via C.Terranova,10 C.F CMNMRA50A45D122U , in qualità di socio della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7
L. n° 412/1991

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante




Il sottoscritto Altomari Santo, nato a Corigliano Calabro il 10/03/1949, residente a Crotone in via C.Terranova,10 C.F LTMSNT49C10D005K, in qualità di socio della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell' art 4, comma 7 L. n° 412/1991

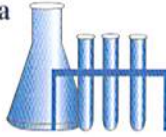
Ciro' Marina, 29/07/2015

Il dichiarante

Ciro' Marina, 29/07/2015

Elenco delle attrezzature e degli impianti esistenti in laboratorio

- Un microscopio binoculare "LEITZ" con possibilità di osservare in campo oscuro a contrasto di fase e a fluorescenza;
- Un microscopio binoculare "OLIMPUS" a contrasto di fase, con obiettivi 10, 40 e 100 ad immersione ottica;
- Un microscopio binoculare "NIKON YS 2" a contrasto di fase;
- Un microscopio "OLIMPUS BX 15" ad alta risoluzione;
- Una bilancia tecnica "ORMA";
- Una bilancia analitica con sensibilità fino ad 1 mgr;
- Una stufa "CONTINENTAL" con termoregolatore da 0 a 250 °C;
- Un termostato "CONTINENTAL" con termoregolatore digitale;
- Un autoclave;
- Tre bagnomaria termoregolabili e temperatura di controllo;
- Due agitatori per esami RIA;
- Un agglutinoscopio mod. L / 2;
- Un rifrattometro;
- Una pompa da vuoto ad acqua;
- Un pH metro;
- Un deionizzatore chemi 50 della "GENERAL WATERS";
- Una cappa a flusso laminare con aspiratore "ASALAIR CARBO 900"
- Una cappa chimica completa di gas e acqua della ditta "Artec Villa";
- Una centrifuga per microematocriti;
- Una centrifuga ALC 4237 Refrigerata;
- Una centrifuga ALC 4232;
- Una centrifugadigitale IEC 30 della "THERMO"
- Una centrifuga "Janetzki T32 A";
- Quattro stabilizzatori di corrente;
- Un gruppo di continuità da 10.000 V.A. "UPS – RIELLO PLUS";
- Un gruppo di continuità da 5.000 V.A. " U.P.S. ";
- Un gruppo di continuità da 1.000 V.A. ;
- Un gruppo di continuità da 600 V. A. ;



- Un analizzatore automatico di chimica clinica "OLIMPUS AU 640";
- Un densitometro automatico con preparatore per la migrazione delle sieroproteine, lipoproteine ed emoglobine "HIDRASYS LC" della SEBIA ;
- Un apparecchio Automatico Elettroforesi Capillare "Mini Cap " della SEBIA;
- Un apparecchio automatico per le urine "SUPER AUTION EX" della MENARINI;
- Un automatico VIDAS di immunoenzimatica della " BIOMERIEUX";
- Un fotometro a fiamma "FLAME PHOTO METER" della CIBA CORNING per la determinazione degli elettroliti urinari e sierici: Sodio, Potassio e Litio;
- Un diluatore;
- Un coagulimetro "HYCEL" ;
- Un coagulimetro completo di stampante "AMELUNG KC4 della SIGMA";
- Automatico per la Coagulazione Sismex CA 1500 della Siemens Healthcare;
- Contaglobuli automatico con campionatore "SISMES XT 2000i" della Dasit a cinque popolazioni linfocitarie e reticolociti;
- Un sistema automatico per autoimmunità " MAGO PLUS" Della Deltabiologicals ;
- Un sistema automatico per Microbiologia " VITEK 2 COMPACT" BIOMERIEUX;
- Un contatore gamma automatico per radioimmunologia " LKB della PHARMACIA";
- Un apparecchio automatico per ves "VES MATIC CUBE 30" della DIESSE;
- Un apparecchio automatico per ves "VES MATIC 20 della DIESSE";
- Un apparecchio automatico per emoglobina glicata " HPLC ADAMS AIC "della A.Menarini Diagnostic;
- Un Vortex;
- Due alimentatori di corrente;
- Una stazione di lavaggio per provette RIA;
- Una stazione automatica di lavaggio per piastre immunoenzimatiche;
- Un cronometro a timer;
- Due frigoriferi di cui uno con congelatore di -20°C;
- Un HPLC 5000 Liquid Chromatograph della ditta " VARIAN" ;
- Analizzatore automatico " Cobas e 411" di chemiluminescenza ditta Roche;
- Sistema automatico per Autoimmunità " CHORUS TRIO" della Diesse Spa;
- Un analizzatore automatico "ADVIA CENTAUR" di chemiluminescenza ditta Siemens;
- Un frigorifero in acciaio da litri 1.400 della ditta MBM;



- Un frigorifero ad anta di vetro della ditta Iarp
- Un Refrigeratore medicale per siero "EVER MED"
- Un agitatore a rulli Asalar 718
- Un congelatore;
- Due fotocopiatrici;
- Tre macchine da scrivere;
- Due poltrone prelievi;
- Due camere di Burkler;
- Una camera di Makler;
- Pipette automatiche per dosaggi di liquidi e reattivi di vari volumi;
- Dieci computer completi di stampante;
- Analizzatore automatico per la lettura Breath Test;
- Analizzatore per la lettura del Lattosio, Lattulosio e Sorbitolo;
- Armadi vari per la conservazione della vetreria e del reagentario;
- Banchi di lavoro idonei al tipo e al carico di lavoro;
- Quattro lavelli di cui due in acciaio;
- Tre stampanti termica barcode per etichette campioni;
- Un sistema completo di server per trasmissioni e ricezione dati on line dai vari strumenti;
- Un sistema di Archiviazione Magnetica di tutti i dati Sensibili.
- Software WGes.La.An. per la gestione del Laboratorio Accettazione e Refertazione anche ON LINE.

Durc On Line

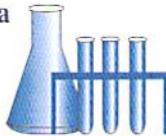
Numero Protocollo	INAIL_1032508	Data richiesta	10/09/2015	Scadenza validità	08/01/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALTOMARI S.R.L.
Codice fiscale	01883030791
Sede legale	VIA ALDO MORO, SNC 88811 CIRO' MARINA (KR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto Altomari Francesco nato Corigliano Calabro , il 03/01/1958, residente in Rossano Scalo, Via G. Romano, N°5, in qualità di **legale rappresentante** dell'impresa Laboratorio Analisi Altomari Srl avente sede legale in Cirò Marina 88811 (KR) , Via Aldo Moro, 17 Partita Iva e/o C.F. 01883030791 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. 445 del 28/12/2000;

D I C H I A R A

in merito alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili - art. 17 Legge n. 68 del 12/3/99, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 Giugno 2008, n.112, convertito con modificazioni dalla L. 6 Agosto 2008, n.133:

di non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla suddetta legge;

oppure

di avere ottemperato agli obblighi derivanti dalla suddetta legge e che la situazione, ai fini del rispetto della stessa legge non è mutata nel tempo.

Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cirò Marina, 27/07/2015

Il dichiarante

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

La sottoscritta (nome e cognome) MARIA CITLINO
nata a CROTONE Prov. KR il 05/01/1950 residente
a CROTONE via/piazza VIA C. TERRANOVA n. 10
in qualità di SOCIO
della società LABORATORIO ANALISI CLINICHE ACCIARDI SRL
VIA ALDO MORO 85811 CROTONA (KR)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

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

09/07/2015
data

Maria Citlino
firma leggibile del dichiarante(*)

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

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

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

Li sottoscritto (nome e cognome) SANCO ACCIARI
nato a CORIGLIANO CALABRO Prov. CS il 10/3/1949 residente
a CROTONE via/piazza VIA C. TERRANOVA n. 10
in qualità di DIRETTORE TECNICO - SOCIO
della società LABORATORIO ANALISI CLINICHE ACCIARI SRL
VIA ACDO COROMI 88811 CITO MARINA (KR).

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

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

22/07/2015
data

Sanco Acciari

firma leggibile del dichiarante(*)

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

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



DICHIARAZIONE ADEMPIMENTI SULLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

Articolo 29 del Decreto Legislativo n. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto: Altomari Francesco

nato a Corigliano Calabro il 03/01/1958 residente a Rossano Scalo in via G. Romano, N5,

in qualità di (datore di lavoro/legale rappresentante) dell'azienda: Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL

sede Legale in Cirò Marina 88811 via. Aldo Moro, n 17

sede dell'unità produttiva in: Cirò Marina via Aldo Moro n.17

attività svolta in via Aldo Moro n 17

PREMESSO

- Che l'azienda occupa n. 9 dipendenti (intesi come sommatoria di tutti i soggetti presenti all'interno dell'organigramma aziendale inclusi i titolari e soci) ed essendo questi non più di 10.
- Che l'azienda non rientra nelle attività considerate dall'art. 31, comma 6 lett. a, b, c, d e g di cui al D.Lgs. 81/08.

DICHIARA

di aver valutato, ai sensi dell'art. 29 comma 5 del D. Lgs 81/2008 e s.m.i., i rischi connessi alla propria attività, in particolare: dei luoghi di lavoro, delle attrezzature di lavoro, delle sostanze e ai preparati chimici impiegati, nonché tutti i rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari, tra cui anche quelli collegati allo stress lavoro-correlato, quelli riguardanti le lavoratrici in stato di gravidanza e quelli connessi alle differenze di genere, età, e provenienza da altri paesi.

dichiara, inoltre che, all'esito della suddetta valutazione ha:

- individuato le misure di prevenzione e protezione e i dispositivi di protezione individuali;
- programmato le misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza.
- Programmato gli interventi di informazione e formazione per i lavoratori, gli addetti alla prevenzione incendi e lotta antincendio, gli addetti al pronto soccorso, i preposti, il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ecc.

Inoltre, in ottemperanza a quanto previsto dall'allegato XVII del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., e **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. 445 del 28/12/2000,**



DICHIARA

Che le proprie macchine, attrezzature, opere provvisorie sono conformi alle prescrizioni del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i

DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA AZIENDALE DEDICATA ALLA SICUREZZA

Responsabile del Servizio di prevenzione e protezione (RSPP)

Lo svolgimento dei compiti di responsabile del Servizio di prevenzione e protezione dai rischi è effettuato:

direttamente dal datore di lavoro secondo l'art. 34 del D.Lgs. 81/08 il quale dirige, verifica e controlla la gestione della sicurezza all'interno dell'azienda. La documentazione riguardante la sicurezza è opportunamente archiviata ed è gestita dal RSPP. Per lo svolgimento delle proprie mansioni il S.P.P. può disporre anche di consulenze esterne.

Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)

è stato eletto internamente nella figura del Sig. PAGLIAROLI Pisano ed è consultato e coinvolto in tutti i passaggi ove ciò è previsto dalla normativa.

Medico competente aziendale (ove previsto)

È stato designato ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera a, il dott. BAFFA Vincenzo.

Addetti antincendio, primo soccorso ed emergenza:

BASTONE Andrea ALTOMARI Francesco.

Data: 27/07/2015

Il Datore di Lavoro





Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

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

CERTIFICATO STORICO

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 01883030791
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 19/02/1996

Iscritta nella sezione ORDINARIA il 19/02/1996

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo 143077 il 15/03/1993

Denominazione: LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALTOMARI - S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
CIRO' MARINA (KR) VIA ALDO MORO, SNC CAP 88072

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata:
LABORATORIOALTOMARI@LEGALMAIL.IT

Costituita con atto del 29/12/1992

Durata della società:
data termine: 31/12/2100

OGGETTO SOCIALE: LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI TIPICHE DEI LABORATORI DI ANALISI CLINICHE ANCHE IN REGIME DI CONVENZIONAMENTI CON ENTI PUBBLICI E CON ENTI PRIVATI, NONCHE' OGNI ALTRA ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE. ESSA POTRA' INOLTRE COMPIERE TUTTE LE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMOBILIARI, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E FINANZIARIE, CHE, SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRETTAMENTE, POSSO NO MANIFESTARSI UTILI O NECESSARIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:	
deliberato	32.240,00
sottoscritto	32.240,00
versato	32.240,00

ATTIVITA'

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 02/07/1993

Attivita' esercitata nella sede legale:
LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE.

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* ALTOMARI FRANCESCO
nato a CORIGLIANO CALABRO (CS) il 03/01/1958
codice fiscale: LTMFNC58A03D005K
- AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 29/12/1992



Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

durata in carica A TEMPO INDETERMINATO

Poteri:

HA LA FIRMA SOCIALE E LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO

* ALTOMARI SANTO

nato a CORIGLIANO CALABRO (CS) il 10/03/1949

codice fiscale: LTMSNT49C10D005K

- DIRETTORE nominato il 29/12/1992

Poteri:

SANITARIO

ESTREMI DI ISCRIZIONE PRECEDENTI

Iscritta al Registro Ditte con il numero 143077

Iscritta al Registro Imprese con il numero KR010-3724

ATTI ISCRITTI NEL REGISTRO DELLE IMPRESE

** Protocollo d'ufficio nr. 143077/00 del 19/02/1996

- ISCRIZIONE DI DIRITTO NELLA SEZIONE ORDINARIA DEL REGISTRO DELLE IMPRESE

** Protocollo nr. 820/1 del 29/05/1996

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/1995

atto depositato il 29/05/1996

rettificato il 25/06/1996

** Protocollo nr. 820/2 del 29/05/1996

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI

del 30/04/1996

atto iscritto il 29/05/1996

rettificato il 25/06/1996

** Protocollo nr. 3270/1 del 22/05/1997

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/1996

atto depositato il 22/05/1997

rettificato il 24/06/1997

** Protocollo nr. 3270/2 del 22/05/1997

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI

del 30/04/1997

atto iscritto il 24/06/1997

rettificato il 24/06/1997

** Protocollo nr. 2117/1 del 26/05/1998

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/1997

atto depositato il 26/05/1998

Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

** Protocollo nr. 2117/2 del 26/05/1998

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/04/1998
atto depositato il 26/05/1998

** Protocollo nr. 2079/00 del 28/05/1999

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI
S ELENCO SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI O QUOTE SOCIALI

** Protocollo nr. 2079/1 del 28/05/1999

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/04/1999
atto iscritto il 14/06/2000

** Protocollo nr. 2079/2 del 28/05/1999

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/1998
atto depositato il 28/05/1999

** Protocollo nr. 3963/00 del 13/10/1999

S2 MODIFICA SOCIETA' , CONSORZIO G.E.I.E, ENTE PUBBLICO ECON.

- TRASFERIMENTO DELLA SEDE LEGALE. INDIRIZZO PRECEDENTE:
CIRO' MARINA (KR) VIA COMO 1
trascrizione iscritta il 03/11/1999

** Protocollo nr. 2125/00 del 25/05/2000

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 2125/1 del 25/05/2000

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/1999
atto depositato il 25/05/2000

** Protocollo nr. 2125/2 del 25/05/2000

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/04/2000
atto iscritto il 28/11/2000

** Protocollo nr. 2157/00 del 23/05/2001

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 2157/1 del 23/05/2001

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2000
atto depositato il 23/05/2001

** Protocollo nr. 2157/2 del 23/05/2001

Prot.: CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/04/2001
atto iscritto il 03/12/2001

** Protocollo nr. 522/00 del 25/01/2002

S6 ISCRIZIONE DI ATTO DI TRASFERIMENTO DI QUOTE DI S.R.L.

** Protocollo nr. 522/1 del 25/01/2002

TRASFERIMENTO ED ALTRE OPERAZIONI SU QUOTE DI SRL
del 31/12/2001
ATTO PUBBLICO redatto da CILIBERTO GUGLIELMINA
repertorio n. 50126 in CROTONE (KR)
registrato in data 18/01/2002 n. 159 in CROTONE (KR)
atto iscritto il 26/02/2002

** Protocollo nr. 807/00 del 30/01/2002

S2 MODIFICA SOCIETA' , CONSORZIO G.E.I.E, ENTE PUBBLICO ECON.
S ELENCO SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI O QUOTE SOCIALI

** Protocollo nr. 807/1 del 30/01/2002

ALTRI ATTI
STATUTO AGGIORNATO
del 27/12/2001
atto iscritto il 22/03/2002

- VARIAZIONE NEL NUMERO E/O NEL VALORE NOMINALE DELLE AZIONI/QUOTE
NUMERO PRECEDENTE (ASSENTE) VALORE PRECEDENTE (ASSENTE) VALUTA: LIRA ITALIANA
trascrizione iscritta il 22/03/2002

- VARIAZIONE DEL CAPITALE. CAPITALE PRECEDENTE:
DELIBERATO 62.000.000 SOTTOSCRITTO 62.000.000 VERSATO 62.000.000 VALUTA: LIRA
ITALIANA
trascrizione iscritta il 22/03/2002

- ALTRE MODIFICHE STATUTARIE - ATTI E FATTI SOGGETTI A DEPOSITO.
CON VERBALE DEL 27/12/2001 DI CONVERSIONE DEL CAPITALE SOCIALE IN EURO E' STATO
MODIFICATO L'ART. 6 DELLO STATUTO SOCIALE.
trascrizione iscritta il 22/03/2002

** Protocollo nr. 807/2 del 30/01/2002

CONVERSIONE IN EURO DEL CAPITALE SOCIALE
del 27/12/2001
SCRITTA
atto iscritto il 22/03/2002

** Protocollo nr. 3827/00 del 15/07/2002

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI
S ELENCO SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI O QUOTE SOCIALI

** Protocollo nr. 3827/1 del 15/07/2002

Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2001
atto depositato il 15/07/2002

** Protocollo nr. 3827/2 del 15/07/2002

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/06/2002
atto iscritto il 27/03/2003

** Protocollo nr. 3675/00 del 22/07/2003

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 3675/1 del 22/07/2003

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2002
atto depositato il 22/07/2003

** Protocollo nr. 3675/2 del 22/07/2003

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/06/2003
atto iscritto il 19/05/2005

** Protocollo nr. 3910/00 del 26/07/2004

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 3910/1 del 26/07/2004

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2003
atto depositato il 26/07/2004

** Protocollo nr. 3910/2 del 26/07/2004

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/06/2004
atto iscritto il 07/07/2005

** Protocollo nr. 4272/00 del 21/07/2005

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI
S ELENCO SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI O QUOTE SOCIALI

** Protocollo nr. 4272/1 del 21/07/2005

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2004
atto depositato il 21/07/2005

** Protocollo nr. 4272/2 del 21/07/2005

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/06/2005
atto iscritto il 22/07/2005

Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

** Protocollo nr. 2661/00 del 26/05/2006

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 2661/1 del 26/05/2006

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2005
atto depositato il 26/05/2006

** Protocollo nr. 2661/2 del 26/05/2006

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 30/04/2006
atto iscritto il 27/05/2006

** Protocollo nr. 4661/00 del 30/07/2007

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 4661/1 del 30/07/2007

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2006
atto depositato il 30/07/2007

** Protocollo nr. 4661/2 del 30/07/2007

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 29/06/2007
atto iscritto il 31/07/2007

** Protocollo nr. 3959/00 del 09/07/2008

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 3959/1 del 09/07/2008

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2007
atto depositato il 09/07/2008

** Protocollo nr. 3959/2 del 09/07/2008

COMUNICAZIONE ELENCO SOCI
del 28/06/2008
atto iscritto il 10/07/2008

** Protocollo nr. 2666/00 del 30/03/2009

S ELENCO SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU AZIONI O QUOTE SOCIALI

** Protocollo nr. 2666/1 del 30/03/2009

DICHIARAZIONE AI SENSI ART.16 C.12 UNDECIES L.2 DEL 28/1/2009
del 27/03/2009
atto depositato il 30/03/2009 atto iscritto il 24/04/2009



Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

** Protocollo nr. 3858/00 del 15/05/2009

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 3858/1 del 15/05/2009

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/2008

atto depositato il 15/05/2009

** Protocollo nr. 7055/00 del 06/07/2010

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 7055/1 del 06/07/2010

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/2009

atto depositato il 06/07/2010

** Protocollo nr. 4355/00 del 07/07/2011

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 4355/1 del 07/07/2011

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/2010

atto depositato il 07/07/2011

** Protocollo nr. 9539/00 del 13/12/2011

S2 MODIFICA SOCIETA' , CONSORZIO G.E.I.E, ENTE PUBBLICO ECON.

** Protocollo nr. 9539/1 del 13/12/2011

ALTRI ATTI

del 13/12/2011

COMUNICAZIONE

atto iscritto il 17/01/2012

- VARIAZIONE INDIRIZZO PEC IMPRESA. INDIRIZZO PEC PRECEDENTE:
(ASSENTE)

trascrizione iscritta il 17/01/2012

** Protocollo nr. 4921/00 del 23/07/2012

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 4921/1 del 23/07/2012

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO

del 31/12/2011

atto depositato il 23/07/2012

** Protocollo nr. 9980/00 del 05/07/2013

Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 9980/1 del 05/07/2013

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2012
atto depositato il 05/07/2013

** Protocollo nr. 6339/00 del 22/07/2014

B DEPOSITO DI BILANCI D'ESERCIZIO ED ELENCO DEI SOCI

** Protocollo nr. 6339/1 del 22/07/2014

BILANCIO ABBREVIATO D'ESERCIZIO
del 31/12/2013
atto depositato il 22/07/2014

INFORMAZIONI STORICHE ESTRATTE DAL REGISTRO DELLE DITTE

Data denuncia (M) 01/01/1994
01/01/1994 - TRASF D'UFF DA CCIAA DI CATANZARO PER ISTITUZIONE CCIAA DI
CROTONE

Data denuncia (M) 31/01/1995
02/07/1993 - INIZIO ATTIVITA'
- RILASCIO DI LICENZE O AUTORIZZAZIONI

INFORMAZIONI STORICHE SUCCESSIVE ALL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO IMPRESE

Data denuncia (M) 19/12/2007
19/12/2007 - MODIFICA PARTITA IVA A FRONTE RECUPERO AUTOMATICO DALL'AGENZIA
DELLE ENTRATE

Le notizie e i dati relativi ad atti depositati prima dell'entrata in vigore del
D.P.R. 7/12/1995, n. 581, possono risultare in estratto o in forma sintetica.

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

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

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

RISCOSSI PER NR BOLLI	3	EURO	48,00
PER DIRITTI		EURO	7,00
TOTALE		EURO	55,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 106494			

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

Prot.:CEW/511/2015/CKR0006

1/7/2015

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***


DELEGATO ALLA FIRMA
S. M. Leone Crispulli





Il sottoscritto Altomari Francesco, nato a Corigliano Calabro il 03/01/1958 , residente a Rossano Scalo in via G.Romano, 5 C.F. LTMFNC58A03D005K , in qualità di Legale Rappresentante della struttura Laboratorio Analisi Cliniche ALTOMARI SRL con sede legale in Ciro Marina (KR) ,Via Aldo Moro 17,cap 88811 , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art 76 del DPR 28/12/2000 N° 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di formazioni o usi di atti falsi.

DICHIARA

L' avvenuta adozione del modello organizzativo di cui D.LGS. n° 231/2001 in materia di prevenzione dei reati.

Ciro' Marina , 29/07/2015

Il dichiarante

Modello 2 – comunicazione antimafia
Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs 159/2011

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

Il sottoscritto FRANCESCO ACCIORSI
nato a CORIGLIANO CALABRO Prov. CS il 03/01/1958 residente
a ROSSANO SCALO via/piazza VIA G. ROTANO n. 5

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

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

29/7/2015
data

Altervista
firma leggibile del dichiarante(*)

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

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. ALTOMARI
2. FRANCESCO
3. 03/01/58 CORIGLIANO CALABRO (CS)



4a. **09/05/2007** 4cMCTC-KR
4b. **20/04/2017** 5. KR5074429U
7. [REDACTED]

9. **AB**

8. ROSSANO (CS)
G ROMANO

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	31/12/85	20/04/17		
C 	31/12/85	20/04/17		
D 				
BE 				
CE 				
DE 				
71	CS0208655 I			

1. Cognome e Nome 2. Data e luogo di nascita
 3. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
 4. Invalidità del 5. Patente numero e indirizzo
 6. Categoria 7a. Categoria rilasciata il
 7. Categoria veicolo fino al 12. Restrizione

Mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE MILANO

AB 8564291



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 12005/2015/R

Al nome di:

Cognome **ALTOMARI**
 Nome **FRANCESCO**
 Data di nascita **03/01/1958**
 Luogo di Nascita **CORIGLIANO CALABRO (CS) - ITALIA**
 Sesso **M**

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

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA



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

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

diritto di certificato

diritto di urgenza

CASTROVILLARI, 22/07/2015 08:23



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Francesco Pietro Adduci

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.





ALL'AZIENDA SANITARIA N.5 DI CROTONE

Il sottoscritto Dr. Francesco Altomari, nato a Corigliano Calabro (CS) il 03/01/1958 e residente a Rossano Scalo Via G. Romano, legale rappresentante del Laboratorio Analisi Cliniche Altomari Srl, sito in Ciro' Marina via Aldo Moro, 17;

DELEGA

Il Dr. Santo Altomari alla firma dei contratti relativi all'anno 2015 con codesta Azienda Sanitaria.

Ciro' Marina, 25/11/2015

In fede

Dr. Francesco Altomari

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 		31/12/85	20/04/17	
B 		31/12/85	20/04/17	
C 				
D 				
BE 				
CE 				
DE 				
71	CS0208655		I	

Cognome 2, Nome 3, Data e luogo di nascita 4b, Patente rilasciata il 4a, Validità fino al 4b, Anzianità dal 5, Patente numero 8, Indirizzo 9, Regione 10, Categoria licenzia 11, Categoria valida fino al 12, Residenza

mod. MC 2204

ISTITUTO KOLBARIKO E ZUCA DELLA FIMO S.p.A. - OFFICINA CARTE EUROPEE

AB 8564291

REPUBBLICA ITALIANA

1. ALTOMARI

2. FRANCESCO

3. 03/01/58 CORIGLIANO CALABRO (CS)

4a. 09/05/2007

4b. 20/04/2017

5. KR5074429U

7. 

8. ROSSANO (CS)

9. AB

PATENTE DI GUIDA

