

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 VENTUNO del mese di Settembre in Crotone

TRA

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

E

STUDIO GARRITANI, erogatore di prestazioni di assistenza Odontoiatrica in persona del legale rappresentante p.t, Dr. Nicola Garritani P.I. 02789330798 con sede legale in Strongoli, Via Giovanni XXIII (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte, l'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte"

Premesso che:

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

GARRITANI S.r.l.

Via Giovanni XXIII n°2 tel. 0982.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789330798

VISTI:

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

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

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n. 1 del 5 Gennaio 2015, per la struttura STUDIO GARRITANI sita in Strongoli Via Giovanni XXIII cod. struttura cod. SSA061 NSIS 004700 (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (*barrare la/e casellate corrispondenti*)

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;*

ODONTOIATRIA

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

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

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

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

assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

n. pl. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

Assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera per:

n: p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

n. trattamenti _____ ambulatoriale singolo;

GARRITANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n.2, tel. 0962.81177
88876 STRONGOLI (KR)
P.zza e Partita IVA 027488330798

Azienda Sanitaria Provinciale Crotono
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

n. trattamenti _____ ambulatoriale di gruppo;

n. trattamenti _____ domiciliari;

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
 - per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

GARRITANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0992.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789330798

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

Articolo 3

Oggetto del Contratto

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

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

La Struttura eroga prestazioni di assistenza **ospedaliera**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n.85 del 21/7/2015 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 partecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.

- 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 21/07/2015 per l'anno 2015 è di € 66.114,00 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 del L.E.P.
- > 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 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

GARRIBOLDI S.p.A.
 Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0962.81177
 88816 STRONGOLI (CR)
 Fiss. e Partita IVA 02789330798

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 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

GARRITANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n° 2 - Tel. 0962.81177
88816 SYRONGOLI (KR)
Fisc. e P.Iva IVA 02789330798

- 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;

GARRITANI S.r.l.
 Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0982.81177
 88816 STROSCOLI (KR)
 Fisc. e Part. IVA 02749330748

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

Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2015 e avrà durata sino al 31 dicembre 2015.

Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regolerà i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2016, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.

3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Articolo 10

Cessione del Contratto

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

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;

Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.

3. Ai sensi dell'art. 8 *quinquies*, comma 2 *quinquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., in caso di mancata stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

GARRIPANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n° 7 - Tel. 0962.81177
88816 STROZZIGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789330798

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRUTTURARIO
Dr. Sergio ARZENA

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

CROTONE, 21/09/2015

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Azienda Sanitaria Locale _____

GARRITANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0962.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789330798

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 _____

GARRITANI S.r.l.
Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0962.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789330798

GARRITANI Odontoiatria

Codice Struttura	Codice Prestazione	Descrizione Prestazioni	Volumi prestazioni Anno 2015	Budget 2015
004700	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	150	1.456,50
004700	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	74	2.235,54
004700	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	10	813,40
004700	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	18	954,72
004700	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	22	255,64
004700	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	6	97,62
004700	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]	290	16.849,00
004700	23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	25	1.743,00
004700	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	280	6.507,20
004700	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	18	297,44
004700	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	690	24.053,40
004700	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	4	139,44
004700	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	80	4.276,00
004700	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	2	232,40
004700	24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	10	1.162,00
004700	89.7	VISITA GENERALE	244	5.041,04
Totale Budget al Lordo			1.921	66.114,00
Ticket stimato				2.384,00
Budget Netto				63.730,00
Budget Netto meno 1% (DCA n. 85/2015)				63.092,70

Mirole

GARRITANI S.r.l.
 Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0962.81177
 88896 STRONGOLI (KR)
 Fisco e Partita IVA 02789330798

Azienda Sanitaria Provinciale Crotono
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA

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

Il sottoscritto **NICOLA GARRITANI** nato a **STRONGOLI (KR)** il **18/08/1954** residente in **VIA PIANETTE, 8**, codice fiscale: **GRRNCL54M18I982K**, in qualità di rappresentante legale e amministratore unico della Società **GARRITANI SRL** con sede in **STRONGOLI (KR)** in **VIA GIOVANNI XXIII, N.2**; Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

DI OSSERVARE LA NORMATIVA IN MATERIA ANTINFORTUNISTICA, IMPIANTISTICA E TUTELA DELL'IGIENE E DELLA SALUTE SUL LAVORO;
L'AVVENUTA VALUTAZIONE DEI RISCHI NELL'AMBIENTE DI LAVORO E, IN OGNI CASO, L'ADEMPIMENTO DI TUTTE LE PRESCRIZIONI DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO 9 APRILE 2008, N.81.

Si allega copia di un documento in corso di validità.

Strongoli 18/09/2015


Il dichiarante
GARRITANI S.P.A.
Via Giovanni XXIII n°2 - Tel. 0962.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Fisc. e Partita IVA 02789380798

.....
Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscritto. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta

Procura del dr. K. FUNZIONARIO DELEGATO
 Ufficio Anagrafe
 Poggioreale
 26-01-2011
 STRONGOLI N. 26-01-2011
 Firma del titolare



Cognome: GARRITANI
 Nome: NICOLA
 nato il: 18-08-1954
 (anno n. 1440 - P. 1 - S. A. 1954)
 a STRONGOLI (KR)
 Cittadinanza: Italiana
 Residenza: STRONGOLI (KR)
 Via: VICO PIANETTE 2 INT/SNC
 Stato civile: CONIUGATO
 Professione: MEDICO DENTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Sirena: 183
 Capelli: Castani
 Occhi: Castani
 Segni particolari: NESSUNO

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI STRONGOLI
 CARTA D'IDENTITA'
 N. AR 0288784
 DI GARRITANI NICOLA

AR 0288784
 Scadenza: 25-01-2021
 Diritti: 5,50


Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_924966	Data richiesta	11/09/2015	Scadenza validità	09/01/2016
-------------------	-------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GARRITANI S.R.L.
Codice fiscale	02789330798
Sede legale	VIA GIOVANNI XXIII 88816 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.



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato Generale del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 8875/2015/R

Al nome di:

Cognome **GARRITANI**
Nome **NICOLA**
Data di nascita **18/08/1954**
Luogo di Nascita **STRONGOLI (KR) - 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 CROTONE

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

CROTONE, 28/07/2015 10:30



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO
COMITO Patrizia

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.



1

AUTOCERTIFICAZIONE

AI SENSI DELLA LEGGE N.15/1968, DELLA LEGGE N. 127/1997 E DEL D.P.R. N. 403/1998.

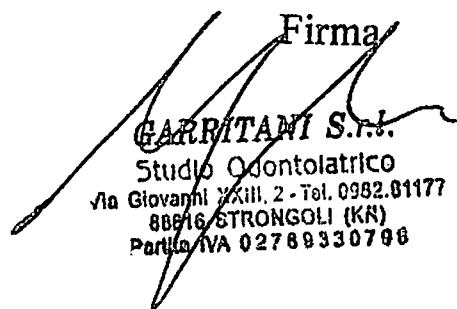
DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI

Il sottoscritto Garritani Nicola nato a Strongoli il 18/08/1954 e residente in Strongoli c.a.p. 88816 via Pianette n°18 C.F.: GRRNCL54M18I982K, in qualità di rappresentante legale della struttura privata denominata "Garritani srl" con sede legale in STRONGOLI, via Giovanni XXIII tel/fax 0962/818857 P.IVA 02789330798

DICHIARA

Il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi riferiti alla propria struttura, di cui alla L.R. n. 24/2008 ed al Regolamento regionale n. 13/2009.

Strongoli li 22/07/2015

Firma

GARRITANI S.r.l.
Studio Odontoiatrico
Via Giovanni XXIII, 2 - Tel. 0962.81177
88816 STRONGOLI (KR)
Partita IVA 02789330798



www.imq.it

CERTIFICATO N.
CERTIFICATE N. 9122.SDGN

SI CERTIFICA CHE IL SISTEMA QUALITA' DI
WE HEREBY CERTIFY THAT THE QUALITY SYSTEM OPERATED BY

GARRITANI SRL

VIA GIOVANNI XXIII 2 - 88816 STRONGOLI (KR)

UNITA' OPERATIVE

OPERATIVE UNITS

VIA GIOVANNI XXIII 2 - 88816 STRONGOLI (KR)

E' CONFORME ALLA NORMA

IS IN COMPLIANCE WITH THE STANDARD

ISO 9001:2008

PER LE SEGUENTI ATTIVITA'
FOR THE FOLLOWING ACTIVITIES

Servizi e prestazioni nella branca specialistica di odontoiatria
Rendering of services in the specialized branch of dentistry

Riferirsi al manuale della qualità per l'applicabilità dei requisiti della norma ISO 9001:2008

Refer to quality manual for details of applications to ISO 9001:2008 requirements

Certificazione rilasciata in conformità al Regolamento Tecnico SINCERT RT-04

IL PRESENTE CERTIFICATO E' SOGGETTO AL RISPETTO DEL
REGOLAMENTO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI DI GESTIONE

*THE USE AND THE VALIDITY OF THE CERTIFICATE SHALL SATISFY THE
REQUIREMENTS OF THE RULES FOR CERTIFICATION OF MANAGEMENT SYSTEMS*

DATE:	PRIMA CERTIFICAZIONE FIRST CERTIFICATION	EMISSIONE CORRENTE CURRENT ISSUE	SCADENZA EXPIRY
	2005-07-22	2014-08-28	2017-08-28

IMQ S.p.A. - VIA QUINTILIANO, 43 - 20138 MILANO ITALY

CISQ is a member of

IC Net

www.icnet-certification.com

ICNet, the association of the world's first class certification bodies, is the largest provider of management system Certification in the world. ICNet is composed of more than 100 bodies and counts over 150 subsidiaries all over the globe.

CISQ è la Federazione Italiana Organismi di Certificazione di sistemi di gestione aziendali

CISQ is the Italian Federation of management systems Certification Bodies

FEDERAZIONE
CISQ

www.cisq.com



IAF: 38

REG. MIN. SGA N°000 309 / 1905F
SIST. N°0015 FISM N°0011, SGA N°0004
SMAIS N°0003, ICAO N°0110, PRO N°0128
ENR N°0010, IFAI N°0001, IAF N°0101
LAI N°0021
Ministero di Agricoltura, Pesca e Alimentazione
Divisione di Certificazione, Istituzione di Certificazione

La validità del certificato è subordinata al pagamento annuale della quota di gestione del Sistema di Gestione che verrebbe verificata.
The validity of the certificate is subject to annual payment of the fee for management of the Quality Management System which will be verified.



THE INTERNATIONAL CERTIFICATION NETWORK

CERTIFICATE

IQNet and its partner
CISQ/IMQ-CSQ
 hereby certify that the organization

GARRITANI SRL

VIA GIOVANNI XXIII 2 - 88816 STRONGOLI (KR)

for the following field of activities

*Rendering of services in the specialized branch of dentistry
 Refer to quality manual for details of applications to ISO 9001:2008 requirements*

has implemented and maintains a

Quality Management System

which fulfills the requirements of the following standard

ISO 9001:2008

Issued on: 2014 - 08 - 28

Expiry date: 2017 - 08 - 28

Registration Number: IT - 47084

The status of validity of the certificate can be verified at <http://www.cisq.com> or by e-mail to fedcisq@cisq.com



Michael Drechsel

President of IQNET



Ing. Claudio Provetti

President of CISQ

IQNet Partners*:

AENOR Spain AFNOR Certification France AIB-Vinçotte International Belgium ANCE-SIGE Mexico APCER Portugal CCC Cyprus
 CISQ Italy CQC China CQM China CQS Czech Republic Cro Cert Croatia DQS Holding GmbH Germany
 FCAV Brazil FONDONORMA Venezuela ICONTEC Colombia IMNC Mexico Inspecta Certification Finland IRAM Argentina
 JQA Japan KFQ Korea MIRTEC Greece MSZT Hungary Nemko AS Norway NSAI Ireland PCBC Poland
 Quality Austria Austria RR Russia SII Israel SIQ Slovenia SIRIM QAS International Malaysia
 SQS Switzerland SRAC Romania TEST St Petersburg Russia TSE Turkey YUQS Serbia

IQNet is represented in the USA by: AFNOR Certification, CISQ, DQS Holding GmbH and NSAI Inc.

* The list of IQNet partners is valid at the time of issue of this certificate. Updated information is available under www.iqnet-certification.com

GARRITANI S.R.L. VIA GIOVANNI XXIII 2 88816 STRONGOLI -KR-
ELENCO DEL PERSONALE IN SERVIZIO

(9)

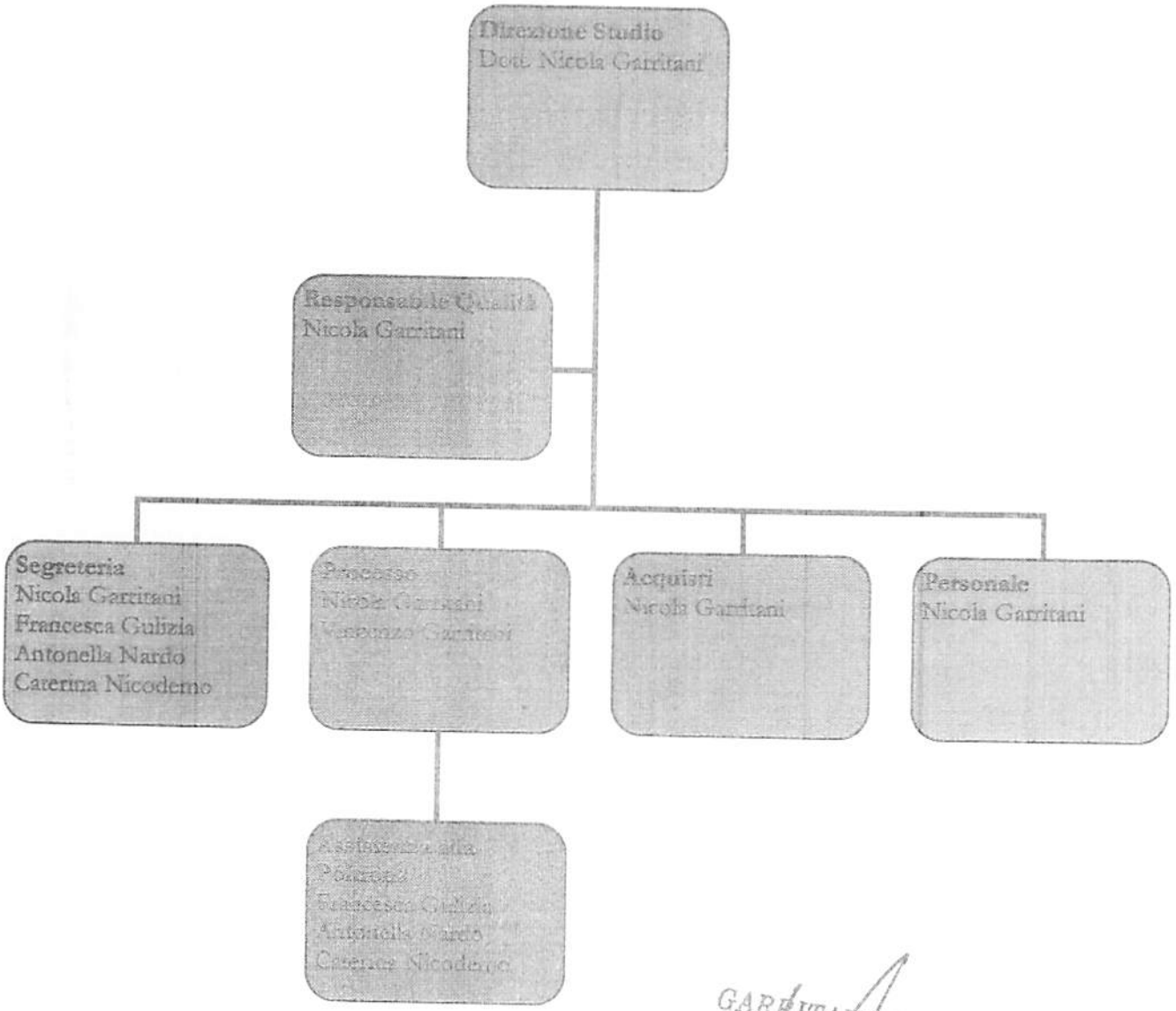
NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	TITOLO DI STUDIO	MANSIONI QUALIFICA	1-ORE SETTIMANALI 2- GIORNI APERTURA 3- ORARIO SETTIMANALE	C.C.N.L. APPLICATO	DENOMINAZIONE STRUTTURA
FRANCESCA	GULIZIA	CARIATI	14/04/1990	STRONGOLI	GLZFN90D54B774W	DIPLOMA	ASSISTENTE	1 - Nr. 15 ore settimanali 2 Giorni apertura Lun-Ven. 3 Orario sett. di apertura struttura 9,00 - 13,00 15,30 - 19,30	C.C.N.L. per i dipendenti delle aziende del terziario: distribuzione e servi	GARRITANI S.R.L.
ANTONELLA	NARDO	CARIATI	03/02/1991	STRONGOLI	NRDNNL91B43B774Z	DIPLOMA	ASSISTENTE	1. Nr. 15 ore settimanali 2. Giorni apertura Lun-Ven. 3. Orario sett. di apertura struttura 9,00 - 13,00 15,30 - 19,30	C.N.L. per i dipendenti delle aziende del terziario: distribuzione e servi	GARRITANI S.R.L.
CATERINA	NICODEMO	CROTONE	08/03/1990	CROTONE	NCDERN90C48D122H	LAUREA	ASSISTENTE	1 -Nr. 15 ore settimanali 2 - Giorni apertura Lun-Ven 3 Orario sett. di apertura struttura 9,00 - 13,00 15,30 - 19,30	C.C.N.L. per i dipendenti delle aziende del terziario: distribuzione e servi	GARRITANI S.R.L.
VINCENZO	GARRITANI	MILANO	09/04/1985	STRONGOLI	GRRVCN85D09F205Y	LAUREA	DENTISTA	1 -Nr. 15 ore settimanali 2 - Giorni apertura Lun-Ven 3 Orario sett. di apertura struttura 9,00 - 13,00 15,30 - 19,30	COLLABORAZIONE SOCIO STRUTTURA	GARRITANI S.R.L.

Strongoli 20.07.2015

GARRITANI S.r.l.
GARRITANI S.r.l.
 Studio Odontoiatrico
 Via Giovanni XXIII, 2 - Tel. 0962.811377
 88816 STRONGOLI (KR)
 Partita IVA 02789330798

Studio Dentistico Garritani - Strongoli -	MANUALE DELLA QUALITÀ RESPONSABILITÀ DELLA DIREZIONE	All. 2 alla Sez. 05
		Rev. 1
	ORGANIGRAMMA NOMINATIVO	26/05/09
		Pag. 1 di 1

Organigramma Studio Dentistico Garritani



GARRITANI S.r.l.
Studio Odontoiatrico
Via Giovanni XXIII, 2 - Tel. 0962.81177
86016 STRONGOLI (CB)
Partita IVA 02769330798

Elenco Attrezzature

Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/08/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, codice fiscale 02789330798 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 nel proprio studio odontoiatrico sono presenti i seguenti arredi e attrezzature:

- N° 3 riuniti odontoiatrici Kavo;
- N° 2 aspiratori chirurgici;
- N° 2 compressori;
- N° 2 autoclave;
- N° 6 lampade alogene;
- N°1 RVG;
- N° 1 Sterilvelox;
- N° 3 ultrasuoni;
- N° 2 radiografici;
- N° 20 manipoli ultrasuoni;
- N° 50 turbine;
- N° 50 contrangoli;
- 10 manipoli dritti;

Strongoli 27 luglio 2015


GARRITANI S.r.l.
STUDI ODONTOIATRICI

Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

AR 0288784



1924 - OFFICINA ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI

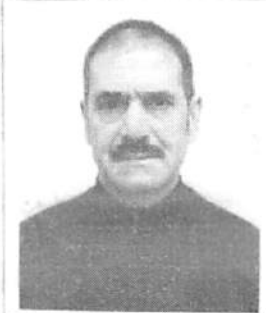
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 0288784

DI
GARRITANI NICOLA

Cognome GARRITANI
Nome NICOLA
nato il 18-08-1954
(atto n. 1440 P. 1 SA 1954)
a STRONGOLI (KR)
Cittadinanza Italiana
Residenza STRONGOLI (KR)
Via VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Stato civile CONIUGATO
Professione MEDICO DENTISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 185
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Nicola Garritani*
STRONGOLI il 26-01-2011

Impronta del sigillo del funzionario delegato
Indice sinistro *Podalga*



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

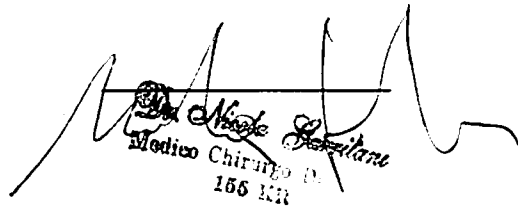
Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/0/8/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, codice fiscale 02789330798 consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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

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

Strongoli 27 luglio 2015



Dr. Nicola Garritani
Medico Chirurgo
155 KR

Scadenza 26-03-2024
Diritti 5,50



AT 6502261



775... DCV-1004

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6502261

DI

GARRITANI FRANCESCO

Cognome... GARRITANI
Nome... FRANCESCO
nato il... 26-03-1986
(atto n. 00642 P. 1 S. A 1986)
a... MILANO (MI)
Cittadinanza... Italiana
Residenza... STRONGOLI (KR)
Via... VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Stato civile... CELIBE
Professione... INGEGNERE GESTIONALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
187
Cognome... Castani
Cognome... Castani
Segni particolari... NESSUNO



Firma del titolare... *Francesco Garritani*

STRONGOLI il 14-10-2013
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Impronta del... *Podella Rosa*
indice sinistro



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto GARRITANI FRANCESCO nato MILANO il 26/03/1986 Cod.Fisc. GRRFNC86C26F205H e residente a Strongoli Via Pianette 8 c.a.p. 88816, socio della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, tel. n. 0962 818857, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

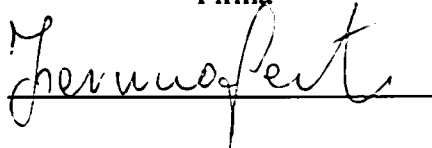
a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Strongoli, 27 luglio 2015

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesco Garritani', written over a horizontal line.



Cognome GARRITANI
 Nome VINCENZO
 nato il 09-04-1985
 (atto n. 01020 P. 1 S. A. 1985)
 a MILANO (MI)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza STRONGOLI (KR)
 Via LE MACAONE 75 I. 02
 Stato civile CELIBE
 Professione STUDENTE UNIVERSITARIO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 182
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Vincenzo Garritani*

STRONGOLI li 01-08-2013

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
[Signature]

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto GARRITANI VINCENZO nato MILANO il 09/04/1985 Cod.Fisc. GRRVCN85D09F205Y e residente a Strongoli Via Pianette 8 c.a.p. 88816, socio della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, tel. n. 0962 818857, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

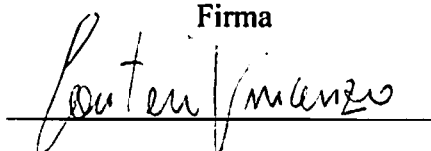
che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Strongoli, 27 luglio 2015

Firma


Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

AR 0288785

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 0288785

DI
CHIARELLA ANGELICA

Cognome CHIARELLA
Nome ANGELICA
nato il 24-04-1958
(atto n. 52 P.1 S.A. 1958)
a GIMIGLIANO (CI)
Cittadinanza Italiana
Residenza STRONGOLI (KR)
Via VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Stato civile cgt. GARRITANI
Professione CASALINGA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 160
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Chiarella Angelica*
STRONGOLI il 26-01-2011

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Podella Roberto

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

La sottoscritta CHIARELLA ANGELICA nata a GIMIGLIANO il 24/04/1958 Cod.Fisc. CHRNLC58D64E031M e residente a Strongoli Via Pianette 8 c.a.p. 88816, socio della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, tel. n. 0962 818857, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

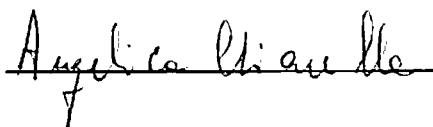
a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Strongoli, 27 luglio 2015

Firma

Handwritten signature of Angelica Chiarella in black ink, written over a horizontal line.

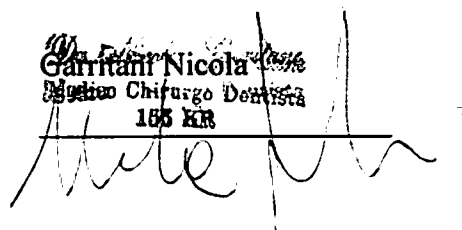
**SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA'
DI ADESIONE AL CODICE ETICO**

Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/0/8/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, codice fiscale 02789330798 consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28/12/2000, n. 445, s.m.i., di avere preso visione, sottoscrivere ed aderire al Codice Etico della AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE.

Strongoli 27 luglio 2015


Garritani Nicola
Medico Chirurgo Dentista
155 KR

Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

AR 0288784



1928 (ex OFFICINA) ROMA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI

CARTA D'IDENTITA'
N° AR 0288784

DI
GARRITANI NICOLA

Cognome GARRITANI
Nome..... NICOLA
nato il..... 18-08-1954
(atto n. 1440 P. 1..... S. A. 1954)
a..... STRONGOLI (KR)
Cittadinanza Italiana
Residenza..... STRONGOLI (KR)
Via..... VICO PIANETTE 2°INI/SNC
Stato civile: CONIUGATO
Professione: MEDICO DENTISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura..... 183
Capelli..... Castani
Occhi..... Castani
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare: *Nicola Garritani*

STRONGOLI, il 26-01-2011

In presenza del **CAPIFUNZIONARIO DELEGATO**
uffice anagrafe: *Pirella Rota*



**DICHIARAZIONE DI OTTEMPERANZA IN MATERIA
DEL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI**

Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/0/8/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, codice fiscale 02789330798 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

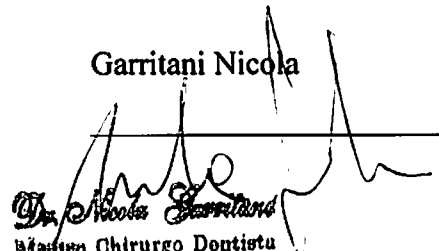
DICHIARA

che la scrivente azienda occupa meno di 15 lavoratori dipendenti e quindi, ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 68/99, non è tenuta all'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 Legge 12 marzo 1999, n.68, come modificato dall'art.40 del D.L. 25 giugno 2008, n.112, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2008, n.133.

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

Strongoli 27 luglio 2015

Garritani Nicola



Dr. Nicola Garritani
Medico Chirurgo Dentista
165 KR

Handwritten signature

Ufficio del Sindaco
M. S. G. G. L.
26-01-2011
SIRONGOLI
L. FUNZIONARI DELEGATI
P. S. G. G. L.
Ufficio del Sindaco



Cognome GARRILLANI
Nome NICOLA
Data di nascita 18-08-1954
(atto n. 1440 P. 1 S. A 1954)
a SIRONGOLI (KR)
Cittadinanza Italiana
Residenza SIRONGOLI (KR)
Via VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Stato civile CONIUGATO
Professione MEDICO DENTISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Stanza 183
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari: MESSUNO

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI SIRONGOLI
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 0288784
DI GARRILLANI NICOLA

AR 0288784
Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

DICHIARAZIONE DI OTTEMPERANZA IN MATERIA DEL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

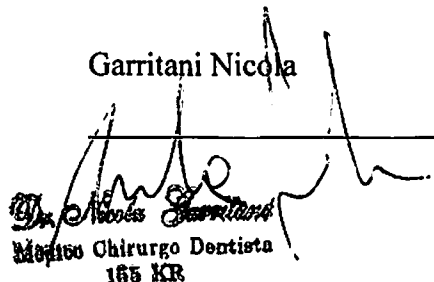
Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/0/8/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, codice fiscale 02789330798 consapevole delle sanzioni penali 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 la scrivente azienda occupa meno di 15 lavoratori dipendenti e quindi, ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge 68/99, non è tenuta all'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 Legge 12 marzo 1999, n.68, come modificato dall'art.40 del D.L. 25 giugno 2008, n.112, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2008, n.133.

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

Strongoli 27 luglio 2015

Garritani Nicola

Medico Chirurgo Dentista
165 KR

Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

AR 0288784



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI


CARTA D'IDENTITA'

N° AR 0288784

DI
GARRITANI NICOLA

Stampa illeggibile

Cognome GARRITANI
Nome NICOLA
Data di nascita 18-08-1954
Codice 1440 01 5 A 1954
Comune di STRONGOLI (KR)
Cittadinanza Italiana
Residenza STRONGOLI (KR)
Via VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Situazione CONIUGATO
Professione MEDICO DENTISTA
CONIUGATO + CONTRAZIONE SALIENTI
Religione 183
Cognome Castani
Nome Castani
Segno personale NESSUNO



Luogo di nascita STRONGOLI d 26-01-2011
Carica di R. FUNZIONARIO DELEGATO
Podestà

Handwritten signature

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA

Oggetto: Autocertificazione antimafia.

Il sottoscritto GARRITANI NICOLA nato a STRONGOLI (KR) il 18/08/1954, residente in STRONGOLI via PIANETTE n. 8, in qualità di legale rappresentante della Società GARRITANI S.R.L. avente la sede in STRONGOLI Prov. KR Via GIOVANNI XXIII n. 2, tel. n. 0962 818857, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., ed in particolare:

art. 85 comma 2

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Carica sociale
GARRITANI	NICOLA	18/08/1954	GRRNCL54M181982K	STRONGOLI	AMMINISTRATORE - SOC
CHIARELLA	ANGELICA	24/04/1958	CHRNLC58D64E031M	GIMIGLIANO	SOCIO
GARRITANI	VINCENZO	09/04/1985	GRRVCN85D09F205Y	MILANO	SOCIO
GARRITANI	FRANCESCO	26/03/1986	GRRFNC86C26F205H	MILANO	SOCIO

art. 85 comma 2-bis

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Carica sociale
GARRITANI	NICOLA	18/08/1954	GRRNCL54M181982K	STRONGOLI	AMMINISTRATORE - SOC
CHIARELLA	ANGELICA	24/04/1958	CHRNLC58D64E031M	GIMIGLIANO	SOCIO
GARRITANI	VINCENZO	09/04/1985	GRRVCN85D09F205Y	MILANO	SOCIO
GARRITANI	FRANCESCO	26/03/1986	GRRFNC86C26F205H	MILANO	SOCIO

Strongoli li 27 luglio 2015

In fede


Medico Chirurgo Dentista
155 KR

Scadenza : 25-01-2021
Diritti : 5,50

AR 0288784



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONGOLI

CARTA D'IDENTITA'
N° AR 0288784

DI
GARRITANI NICOLA

Cognome GARRITANI
Nome NICOLA
nato il 18-08-1954
atto n. 1440 P. 1 S. A. 1954
Comune STRONGOLI (KR)
Cittadinanza Italiana
Residenza STRONGOLI (KR)
Via VICO PIANETTE 2 INT/SNC
Stato civile CONIUGATO
Professione MEDICO DENTISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 183
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Nicola Garritani*
STRONGOLI il 26-01-2011

Il Sindaco
Impronta del sigillo FUNZIONARIO DELEGATO
Podestà *Podestà*

Dr. Nicola Garritani
Medico Chirurgo Dentista
185 KR

28/7/2015

Prot.:CEW/586/2015/CKR0006

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

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02789330798
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 31/05/2006

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 31/05/2006

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-167101

Denominazione: GARRITANI S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
STRONGOLI (KR) VIA GIOVANNI XXIII, 2 CAP 88816

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: GARRITANISRL@PEC.IT

Costituita con atto del 19/05/2006

Durata della società:
INDETERMINATA



OGGETTO SOCIALE:

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO LA ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE IDONEE A GARANTIRE PRESTAZIONI SANITARIE AMBULATORIALI, PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE E SERVIZI DI ASSISTENZA ANCHE DOMICILIARI; PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE; REALIZZAZIONE, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI AMBULATORI E CENTRI POLI SPECIALISTICI IN OGNI SETTORE DELLA MEDICINA E CHIRURGIA; GESTIONE DI CASE DI CURA; DAY-HOSPITAL; GESTIONE DI STRUTTURE DI ASSISTENZA AGLI ANZIANI; CASE DI RIPOSO; REALIZZAZIONE, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE RICETTIVE, TURISTICO-SANITARIE, AGRITURISTICHE SANITARIE E PER LA RIABILITAZIONE; REALIZZAZIONE, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI LABORATORI DI RICERCA ED ANALISI FISICO-MICROBIOLOGICHE E MERCEOLOGICHE (PRODOTTI ALIMENTARI, TERRENI, PIANTE, ACQUE, ACQUE REFLUE, ARIA, CARTA CELLULOSA, IGIENE AMBIENTALE ED INDUSTRIALE, MATERIE PLASTICHE, MATERIALE RADIOATTIVO E RADIOISOTOPI, METALLI E LEGHE FERROSE E NON, MINERALI OLII E GRASSI, PRODOTTI PER COSMESI, PRODOTTI CHIMICI, NATURALI, SINTETICI, SEMISINTETICI, INTERMEDI, RIFIUTI, SOSTANZE TOSSICHE, TENSIOATTIVE, VERNICI, VINI, ALCOOL, LIQUORI, OLII, FARMACI). CONSULENZE AD ENTI E SOCIETA', RACCOLTA ED ELABORAZIONE DATI, PRODUZIONE VENDITA E DIFFUSIONE DI PROGRAMMI INFORMATICI, GESTIONI DI PORTALI INFORMATICI E SISTEMI SANITARI CON TECNOLOGIE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA, PRODUZIONE E DIFFUSIONE A MEZZO STAMPA O ATTRAVERSO RADIO E TV DI PROGRAMMI PER SALUTE DEI CITTADINI; ACQUISTO, VENDITA E FORNITURA SIA ALL'INGROSSO CHE AL DETTAGLIO, DI ARTICOLI SANITARI, PARAMEDICI E DI ATTREZZATURE PARASANITARIE; PRODUZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI SANITARI; ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI, CONGRESSI, DARE VITA E GESTIRE CORSI DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE ATTINGENDO ANCHE ALL'UTILIZZO DI AGEVOLAZIONI E DI FONDI COMUNITARI E/O NAZIONALI, REGIONALI E COMUNALI. IL TUTTO POTRA' ESSERE SVOLTO ANCHE IN CONVENZIONE DIRETTA E INDIRECTA CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE NEL RISPETTO DI TUTTE LE NORME DI LEGGE NAZIONALI E/O REGIONALI IN MATERIA SANITARIA.



Camera di Commercio
Crotone

Prot.: CEW/586/2015/CKR0006

28/7/2015

LE ATTIVITA' ELENcate POTRANNO ESSERE SVOLTE ANCHE ALL'ESTERO.
NEL PIENO RISPETTO DI QUANTO DISPOSTO DALLE LEGGI 2 GENNAIO 1991 N. 1 E 5 LUGLIO 1991 N. 197 ED AL SOLO FINE DEL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, LA SOCIETA' POTRA' - NON IN VIA PREVALENTE E SENZA CHE CIO' POSSA COSTITUIRE ESERCIZIO PROFESSIONALE NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO - COMPIERE OPERAZIONI IMMOBILIARI, MOBILIARI, COMMERCIALI E FINANZIARIE; RILASCIARE GARANZIE E FIDEJUSSIONI A FAVORE DI TERZI; CONTRARRE LOCAZIONI, LEASING ANCHE IMMOBILIARE, MUTUI E FINANZIAMENTI IN GENERE; NONCHE' ASSUMERE PARTECIPAZIONI IN ALTRE SOCIETA' OD IMPRESE COMUNQUE ORGANIZZATE, COSTITUITE O COSTITUENDE, AVENTI ATTIVITA' AFFINI O COMPLEMENTARI, NEI LIMITI PREVISTI DALL'ARTICOLO 2361 DEL CODICE CIVILE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

- AMMINISTRATORE UNICO

numero componenti in carica: 1

durata in carica A TEMPO INDETERMINATO

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

LA SOCIETA' PUO' ESSERE AMMINISTRATA ALTERNATIVAMENTE, SU DECISIONE DEI SOCI IN SEDE DI NOMINA:

A) DA UN AMMINISTRATORE UNICO;

B) DA UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COMPOSTO DA DUE O PIU' MEMBRI SECONDO IL NUMERO DETERMINATO DAI SOCI AL MOMENTO DELLA NOMINA;

C) DA DUE O PIU' AMMINISTRATORI CON POTERI CONGIUNTI, DISGIUNTI O DA ESERCITARSI A MAGGIORANZA.

QUALORA VENGA NOMINATI DUE O PIU' AMMINISTRATORI SENZA ALCUNA INDICAZIONE RELATIVA ALLE MODALITA' DI ESERCIZIO DEI POTERI DI AMMINISTRAZIONE, SI INTENDE COSTITUITO UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE.

GLI AMMINISTRATORI POSSONO ESSERE ANCHE NON SOCI.

NON SI APPLICA AGLI AMMINISTRATORI IL DIVIETO DI CONCORRENZA DI CUI ALL'ART. 2390 C.C..

GLI AMMINISTRATORI RESTANO IN CARICA FINO A REVOCA O DIMISSIONI O PER IL PERIODO DETERMINATO DAI SOCI AL MOMENTO DELLA NOMINA.

GLI AMMINISTRATORI SONO RIELEGIBILI. LA CESSAZIONE DEGLI AMMINISTRATORI PER SCADENZA DEL TERMINE HA EFFETTO DAL MOMENTO IN CUI IL NUOVO ORGANO AMMINISTRATIVO E' STATO RICOSTITUITO.

L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA TUTTI I POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA'. IN SEDE DI NOMINA POSSONO TUTTAVIA ESSERE INDICATI LIMITI AI POTERI DEGLI AMMINISTRATORI.

NEL CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, QUESTO PUO' DELEGARE TUTTI O PARTE DEI SUOI POTERI AD UN COMITATO ESECUTIVO COMPOSTO DA ALCUNI DEI SUOI COMPONENTI, OVVERO AD UNO O PIU' DEI SUOI COMPONENTI, ANCHE DISGIUNTAMENTE. IN QUESTO CASO SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEI COMMII TERZO, QUINTO E SESTO DELL'ART. 2381 C.C.. NON POSSONO ESSERE DELEGATE LE ATTRIBUZIONI INDICATE NELL'ART. 2475 QUINTO COMMA C.C..

NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI, AL MOMENTO DELLA NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE, DISGIUNTAMENTE O A MAGGIORANZA, OVVERO ALCUNI POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI IN VIA DISGIUNTA E ALTRI IN VIA CONGIUNTA. IN MANCANZA DI QUALSIASI PRECISAZIONE NELL'ATTO DI NOMINA, IN ORDINE ALLE MODALITA' DI ESERCIZIO DEI POTERI DI AMMINISTRAZIONE, DETTI POTERI SI INTENDONO ATTRIBUITI AGLI AMMINISTRATORI DISGIUNTAMENTE TRA LORO.

NEL CASO DI AMMINISTRAZIONE CONGIUNTA, I SINGOLI AMMINISTRATORI NON POSSONO



Prot.:CEW/586/2015/CKR0006

28/7/2015

COMPIERE ALCUNA OPERAZIONE, SALVI I CASI IN CUI SI RENDA NECESSARIO AGIRE CON URGENZA PER EVITARE UN DANNO ALLA SOCIETA'.
POSSONO ESSERE NOMINATI DIRETTORI, INSTITUTEORI O PROCURATORI PER IL COMPIMENTO DI DETERMINATI ATTI O CATEGORIE DI ATTI, DETERMINANDONE I I POTERI.
QUALORA L'AMMINISTRAZIONE SIA AFFIDATA DISGIUNTAMENTE A PIU' AMMINISTRATORI, IN CASO DI OPPOSIZIONE DI UN AMMINISTRATORE ALL'OPERAZIONE CHE UN ALTRO INTENDE COMPIERE, COMPETENTI A DECIDERE SULL'OPPOSIZIONE SONO TUTTI GLI AMMINISTRATORI.
L'AMMINISTRATORE UNICO HA LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA'.
IN CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ED AI SINGOLI CONSIGLIERI DELEGATI, SE NOMINATI.
NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE O DISGIUNTAMENTE, ALLO STESSO MODO IN CUI SONO STATI ATTRIBUITI IN SEDE DI NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE.

Clausole di recesso:

ARTT. 8 E 9 DELLO STATUTO SOCIALE

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:
deliberato 20.000,00
sottoscritto 20.000,00
versato 20.000,00
conferimenti in DENARO

ATTIVITA'

Attivita' prevalente esercitata dall'impresa:
PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE ODONTOIATRICHE.

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 01/09/2006

Attivita' esercitata nella sede legale:
PRESTAZIONI MEDICO SPECIALISTICHE ODONTOIATRICHE.

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* GARRITANI NICOLA (rappresentante dell'impresa)
nato a STRONGOLI (KR) il 18/08/1954
codice fiscale: GRRNCL54M18I982K
- AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 19/05/2006
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO

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	2	EURO	32,00
PER DIRITTI		EURO	5,00
TOTALE		EURO	37,00



Prot.:CEW/586/2015/CKR0006

28/7/2015

TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 71641

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.

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***

 ①
IL DELEGATO ALLA FIRMA
T.M. Leone Crisapulli

