

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 Crotona

TRA

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

E

Casa di Cura Romolo Hospital, erogatore di prestazioni di assistenza ospedaliera in persona del Legale rappresentante p.t. Sig.ra Carmela Sanguedolce, P.I. 02056980796 con sede legale in Rocca di Neto, Via S.Pertini (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

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

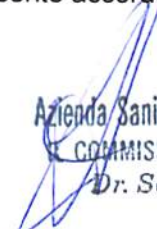
Premesso che:

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

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLCE



Azienda Sanitaria Provinciale Crotona
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA



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

VISTI:

- il comma 2 dell'art. 8-*quater* 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'accredito 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'accredito istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n. 1 del 5 Gennaio 2011, secondo l'assetto determinato con DPGR N°130 del 16/10/2013, per la struttura Romolo Hospital, sita in Rocca di Neto, Via S. Pertini, cod. struttura 180085, cod. NSIS _____, (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (*barrare ia/e casella/e corrispondente/i*)

assistenza ospedaliera per n. p.l. **47** (*p.l. totali*) per le seguenti discipline:

UROLOGIA p.l. ordinari 30 - p.l. Dh/Ds 3;

RIABILITAZIONE INTENSIVA (cod 56) p.l. ordinari 12 p.l. Dh/Ds ;

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

UROLOGIA;

OCULISTICA

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

assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

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

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLI

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

- assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Anziani per n. p.l.
- assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Disabili per n. p.l.
- assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per: n.
p.l. _____ residenziali;
n. trattamenti _____ semiresidenziali;

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

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

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

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

12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;

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

Articolo 3

Oggetto del Contratto

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

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. Per l'erogazione di prestazioni di assistenza **ospedaliera**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n 80 del 6 Luglio per l'anno 2015 è di € **6.595.250 PER ACUZIE** e di € **513.100 POST ACUZIE**, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori Regione e

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLFI

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
II COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari).

- 1.1. Le strutture che erogano prestazioni per acuti nell'ambito della programmazione regionale delle attività ospedaliere per acuti, nella logica dell'integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA, previo preavviso di almeno 24 ore, segnalato dallo stesso PS/DEA e dalla relativa Direzione Sanitaria. L'attività di cui sopra non potrà comunque superare di norma il limite massimo del 15% dell'attività di ricovero consentita alla struttura stessa ed è ricompresa nei limiti del *budget* assegnato. Tali richieste vanno comunicate anche alla Regione Calabria, Direzione del Dipartimento tutela della Salute. Il trasferimento da PS/DEA verso la struttura deve essere effettuato garantendo la sicurezza del paziente e la sua trasferibilità.
 - 1.2. Il volume delle prestazioni erogabili nei limiti del tetto di spesa preventivato, distinte per tipologia e per tipo di ricovero (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG devono obbligatoriamente essere riportate nell'allegato A) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, s'impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 1.3. Entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, i Direttori Generali/Commissari delle ASP devono garantire il confronto tra gli erogatori privati accreditati e le Direzioni sanitarie dei singoli Presidi Ospedalieri, afferenti il territorio di rispettiva competenza, al fine di concordare forme di collaborazione finalizzate a decongestionare le UU.OO. di degenza per acuti delle strutture pubbliche, favorendo il trasferimento dei pazienti che necessitano di trattamenti in post-acuzie, fruibili presso le strutture accreditate, fermo restando il limite complessivo di budget assegnato.
2. Per l'erogazione delle **prestazioni di APA e PAC**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale **n.80 del 6 Luglio 2015** per l'anno 2015 è di **622.060**, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 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.
 - 3.1. 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:

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

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

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

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

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

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

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLICE

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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

ROMANO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLCE

Azienda Sanitaria Provinciale Crotonese
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

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 dei sinallagma che regolamenterà 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);

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUIGLIOLINI

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

- 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 *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.

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLFI

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

Articolo 15

Registrazione

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

Articolo 16

Elezione di domicilio

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

CROTONE, 21 /09/ 2015

L'Azienda Sanitaria Locale _____
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

L'Erogatore _____

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLCF

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 _____
ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
Amministratore Unico
Carmela SANGUEDOLCF

Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085							€ 6.595.250,00
Tetto Massimo Annuo 2015 (DCA n. 80 del 6 luglio 2015)							
Prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti							
Disciplina: UROLOGIA - codice_43							
DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24 ^a rev.)	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° prestazioni	Importo Totale
303	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE PER NEOPLASIA	Ord	7.386,00	62	457.932,00
				Diurno	2.296,00	0	-
304	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE, NON PER NEOPLASIA CON CC	Ord	7.137,00	329	2.348.073,00
				Diurno	1.857,00	0	-
305	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE, NON PER NEOPLASIA SENZA CC	Ord	4.953,00	207	1.025.271,00
				Diurno	1.857,00	275	510.675,00
308	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA CON CC	Ord	4.693,00	2	9.386,00
				Diurno	2.116,00	0	-
309	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA SENZA CC	Ord	3.397,00	33	112.101,00
				Diurno	2.116,00	0	-
310	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE CON CC	Ord	3.290,00	17	55.930,00
				Diurno	1.148,00	0	-
311	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE SENZA CC	Ord	2.350,00	20	47.000,00
				Diurno	1.148,00	0	-
312	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETÀ > 17 ANNI CON CC	Ord	4.825,00	2	9.650,00
				Diurno	1.499,00	0	-
313	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	Ord	3.059,00	16	48.944,00
				Diurno	1.534,00	5	7.670,00
320	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	Ord	2.701,00	2	5.402,00
				Diurno	216,00	0	-
321	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	Ord	1.883,00	18	33.894,00
				Diurno	201,00	22	4.422,00
325	11	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	Ord	1.878,00	8	15.024,00
				Diurno	203,00	0	-
328	11	M	STENOSI URETRALE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	Ord	2.317,00	0	-
				Diurno	197,00	0	-
331	11	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	Ord	3.379,00	2	6.758,00
				Diurno	242,00	0	-
334	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE CON CC	Ord	7.131,00	58	413.598,00
				Diurno	-	0	-
335	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE SENZA CC	Ord	5.997,00	95	569.715,00
				Diurno	-	0	-
337	12	C	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC	Ord	2.652,00	1	2.652,00
				Diurno	1.109,00	0	-
338	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO PER NEOPLASIA MALIGNA	Ord	2.669,00	3	8.007,00
				Diurno	1.531,00	0	-
339	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETÀ > 17 ANNI	Ord	1.062,00	7	7.434,00
				Diurno	1.193,00	22	26.246,00
340	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETÀ < 18 ANNI	Ord	1.199,00	1	1.199,00
				Diurno	1.118,00	1	1.118,00
341	12	C	INTERVENTI SUL PENE	Ord	3.744,00	21	78.624,00
				Diurno	2.113,00	28	59.164,00
342	12	C	CIRCONCISIONE, ETÀ > 17 ANNI	Ord	864,00	0	-
				Diurno	960,00	8	7.680,00
343	12	C	CIRCONCISIONE, ETÀ < 18 ANNI	Ord	617,00	0	-
				Diurno	671,00	3	2.013,00
344	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE PER NEOPLASIE MALIGNI	Ord	4.146,00	34	140.964,00
				Diurno	1.459,00	6	8.754,00

Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085							
Tetto Massimo Annuo 2015 (DCA n. 80 del 6 luglio 2015)							€ 6.595.250,00
Prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti							
Disciplina: UROLOGIA - codice_43							
DRG	MDC	Tipo	Descrizione DRG (24^ rev.)	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° prestazioni	Importo Totale
345	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	Ord	1.737,00	20	34.740,00
				Diurno	1.331,00	71	94.501,00
350	12	M	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	Ord	1.872,00	4	7.488,00
				Diurno	234,00	6	1.404,00
573	11	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA VESICA	Ord	14.889,00	29	431.781,00
				Diurno	-	0	-
ARROTONDAMENTO rispetto al Tetto Massimo Annuo						-	36,00
TETTO MASSIMO ANNUO 2015						1.438	6.595.250,00

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
 Amministratore Unico
 Carmelo SANGUEDOLFO

Denominazione Struttura: ROMOLO HOSPITAL s.r.l. - cod. struttura: 180085							
Tetto Massimo Annuo 2015 (DCA n. 80 del 6 luglio 2015)							€ 513.100,00
Prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione post acuzie							
Riabilitazione intensiva (cod. 56) ad indirizzo prevalente respiratorio e urologico							
Cod Disc	Posti letto	MDC	Tipologia prestazione	Tipo di ricovero	Importo unitario	N° giornate di degenza	Importo Totale
56	12 ord	4	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	ORD	231,00	991	228.921,00
				DH	184,80	-	-
	2 dh	11	RIABILITAZIONE UROLOGICA	ORD	202,00	618	124.836,00
				DH	161,60	986	159.337,60
ARROTONDAMENTO rispetto al Tetto Massimo Annuo						-	5,40
TETTO MASSIMO ANNUO 2015						2.595	513.100,00

ROMOLO HOSPITAL S.r.l.
 Amministratore Unico
 Carmela SANGUINETOLCE

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ARENA



Prot.:CEW/577/2015/CKR0006

27/7/2015

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: 02056980796
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 23/04/1996

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 23/04/1996

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-149850

Denominazione: ROMOLO HOSPITAL S.R.L

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
CROTONE (KR) VIA PANELLA, 6 CAP 88900

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

Insegna: ROMOLO HOSPITAL S.R.L.

Costituita con atto del 28/02/1996

Durata della società:
data termine: 31/12/2040



OGGETTO SOCIALE:

LA SOCIETA', NEI LIMITI E NEL RISPETTO DELLE NORME CHE NE DISCIPLINANO L'ESERCIZIO, HA PER OGGETTO LA COSTRUZIONE DI PRESIDI SANITARI, LA GESTIONE DI AZIENDE SANITARIE DI TERZI, ANCHE SOTTO FORMA DI AFFITTO DI AZIENDA, LA PRESTAZIONE DI SERVIZI SANITARI E DI RIABILITAZIONE E DI OGNI ALTRA ATTIVITA' E SERVIZIO NEL CAMPO SANITARIO, COMPRESO QUELLO DI PRONTO SOCCORSO, NONCHE' RICOVERI A LUNGA DEGENZA, E CASE DI RIPOSO.

LA SOCIETA' POTRA' COMPIERE OGNI OPERAZIONE, IMMOBILIARE, MOBILIARE E COMMERCIAL E

COMUNQUE RITENUTA UTILE O NECESSARIA PER IL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE E POTRA' ALTRESI' ASSUMERE PARTECIPAZIONI ED INTERESSENZE IN ALTRE SOCIETA' E IMPRESE, ANCHE ESTERE, AVENTI OGGETTO UGUALE O AFFINE O CONNESSO AL PROPRIO, IL TUTTO COMUNQUE CON ESCLUSIONE DELLE OPERAZIONI PROPRIE DELLE S.I.M. (SOCIETA' DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE).

PER LO STRETTO FINE DEL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, LA SOCIETA' POTRA' COMUNQUE RILASCIARE AVALLI, FIDEJUSSIONI E GARANZIE REALI, ANCHE A FAVORE DI TERZI.

LA SOCIETA' HA FACOLTA' DI RACCOGLIERE, PRESSO I PROPRI SOCI E NEL RISPETTO DELLE LEGGI E DEI REGOLAMENTI VIGENTI, I FONDI NECESSARI PER IL CONSEGUIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE; DETTI FINANZIAMENTI SONO DA CONSIDERARSI INFRUTTIFERI, SALVA DIVERSA DECISIONE DEI SOCI, E POSSONO ESSERE FATTI ANCHE IN MANIERA NON PROPORZIONALE ALLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

- AMMINISTRATORE UNICO



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/577/2015/CKR0006

27/7/2015

numero componenti in carica: 1

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

L'ORGANO AMMINISTRATIVO GESTISCE L'IMPRESA SOCIALE E COMPIE TUTTE LE OPERAZIONI DI ORDINARIA E STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE NECESSARIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE, FATTA ECCEZIONE:

A) PER LE DECISIONI SULLE MATERIE RISERVATE AI SOCI DALL'ARTICOLO 2479 DEL CODICE CIVILE;

B) PER LE DECISIONI SULLE MATERIE RISERVATE AI SOCI DALLO STATUTO.

L'ESECUZIONE DELLE OPERAZIONI LA CUI DECISIONE E' RISERVATA DALLA LEGGE O DALLO STATUTO AI SOCI E' DI COMPETENZA DELL'ORGANO AMMINISTRATIVO.

LA DECISIONE DI FUSIONE DELLA SOCIETA' AI SENSI DEGLI ARTICOLI 2505 E 2500 BIS DEL CODICE CIVILE E' ADOTTATA DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO CON DELIBERAZIONE RISULTANTE DA ATTO PUBBLICO.

LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED ANCHE IN GIUDIZIO CON FACOLTA' DI AGIRE IN QUALSIASI SEDE E GRADO DI GIURISDIZIONE E DI NOMINARE ALL'UOPO AVVOCATI E PROCURATORI ALLE LITI SPETTA, A SECONDA DI COME E' AMMINISTRATA LA SOCIETA': ALL'AMMINISTRATORE UNICO; IN CASO DI TRE O CINQUE O SETTE AMMINISTRATORI COSTITUENTI UN CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, PREVIA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE; IN CASO DI DUE AMMINISTRATORI, AI MEDESIMI, DISGIUNTAMENTE TRA LORO COME PER ESSI PREVISTO PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA' GIUSTA L'ARTICOLO 12 DELLE NORME "STATUTO", SALVO SEMPRE QUANTO PREVISTO DALL'ULTIMO COMMA DELL'ARTICOLO 2475 DEL CODICE CIVILE, PER IL QUALE OPERANO COME CONSIGLIO; E, NELL'AMBITO DEI POTERI LORO ATTRIBUITI, AGLI AMMINISTRATORI DELEGATI.

Clausole di recesso:

IL SOCIO PUO' RECEDERE DALLA SOCIETA' NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE; NON SONO PREVISTE, QUINDI, CAUSE CONVENZIONALI DI RECESSO NE' SONO PREVISTE IPOTESI DI ESCLUSIONE PER GIUSTA CAUSA.

Modifiche statutarie - atti e fatti soggetti a deposito:

MODIFICA, ANCHE PER CORRISPONDENTE ADEGUAMENTO DEL D.LGS. 17 GENNAIO 2003, RECANTE LA RIFORMA ORGANICA DELLA DISCIPLINA DELLE SOCIETA' DI CAPITALI E SOCIETA' COOPERATIVE IN ATTUAZIONE DELLA LEGGE 3 OTTOBRE 2001 N. 366, DI TUTTE LE NORME RELATIVE AL FUNZIONAMENTO DELLA SOCIETA' E, QUINDI, DI TUTTI I VENTUNO ARTICOLI DELLO STATUTO.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:

deliberato	115.000,00
sottoscritto	115.000,00
versato	115.000,00

conferimenti in DENARO

Conferimenti e benefici:

INFORMAZIONE PRESENTE NELLO STATUTO/ATTO COSTITUTIVO

OPERAZIONI STRAORDINARIE

Progetto di scissione mediante trasferimento dalla/e società

- BENI STABILI E GESTIONI S.R.L.

Sede: CROTONE - VIA PER CAPOCOLONNA

Codice Fiscale: 01050410792

Data iscrizione: 04/11/2009



Camera di Commercio
Grotone

Prot.:CEW/577/2015/CKR0006

27/7/2015

SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***

IL DELEGATO ALLA FIRMA
T.M. Leone Crisaputti





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

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

CERTIFICATO NUMERO: 8603/2015/R

Al nome di:

Cognome **SANGUEDOLCE**
Nome **CARMELA**
Data di nascita **15/11/1958**
Luogo di Nascita **CROTONE (KR) - ITALIA**
Sesso **M^F**

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



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

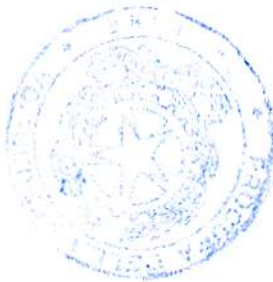
ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CROTONE

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

diritto di certificato

diritto di urgenza

CROTONE, 21/07/2015 12:38



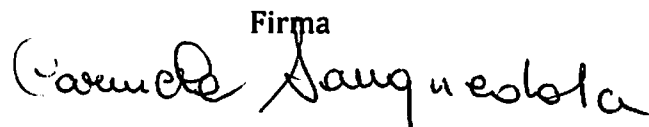
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL CANCELLIERE
Francesco...

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.

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

Crotona 29/07/2015

Firma


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

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

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

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

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

La sottoscritta CARTELA SANGLUOLCE, nella sua qualità, dichiara altresì:

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

Crotone, li 29/07/2015

IL DICHIARANTE
Cartela Sangluolce

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

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

La/Il sottoscritto CARMELA SANGUEDOLCE nata/o a CROTONE

il 15/11/58 codice fiscale SNGCL58555D122C

in qualità di:

titolare legale rappresentante

dell'impresa Rorolo Hospital C.F. 02056980796

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

DICHIARA

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

CRUGLIANO VALENTINO in qualità di FIGLIO

CRUGLIANO MARIA TERESA in qualità di FIGLIO

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

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

DATA
29/07/2015

IL DICHIARANTE
Carmela Sanguedolce

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

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

La/Il sottoscritto CARTECA FANGUEDOLCE nata/o a CROTONE

il 15/11/58 codice fiscale SINGCMLS8555D122C

in qualità di:

titolare legale rappresentante

dell'impresa ROKHO HOSPITAL S.R.L. C.F. 03056980796

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

DICHIARA

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

CRUGLIANO VALENTINO in qualità di SOCIO

CRUGLIANO MARIA TERESA in qualità di SOCIO

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

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

DATA
29/07/2015

IL DICHIARANTE
Carmelo Fanguedolce

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

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

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

DICHIARA

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

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

29/07/2015
data

Cartela Sanguedolce
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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1009579	Data richiesta	08/09/2015	Scadenza validità	06/01/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	"ROMOLO HOSPITAL S.R.L."
Codice fiscale	02056980796
Sede legale	VIA ANTONIO PANELLA, 6 88900 CROTONE (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.

9-

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

ALLEGATO "B"

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

in qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art.4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n.412:

- ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
- non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionale con il SSN
- non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese
- non ha che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

29/07/2015
data

Carmela Sanguedolce
firma leggibile del dichiarante

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

ALLEGATO "B"

Il/la sottoscritt Giugliano Paolo Teresa
nat a Catanzaro il 20.6.46 Residente a Via Cuotone
Via Reffio N. 11 CAP _____

in qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art.4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n.412:

- ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
 non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionale con il SSN
 non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese
 non ha che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

29/07/2015

data

Giugliano Paolo Teresa

firma leggibile del dichiarante

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

ALLEGATO "B"

Il/la sottoscritt Angelo Valentino
nat_ a Cremona il 25-8-78 Residente a Cremona
Via P. Rossi e Libertà 21 N. _____ CAP _____

in qualità di socio in possesso di quote o azioni

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità quanto segue, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente e in particolare dell'art.4, comma 7 della legge 30 dicembre 1991, n.412:

- ha altri rapporti di lavoro dipendente, pubblico o privato con il SSN
 non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha altri rapporti di lavoro, anche di natura convenzionale con il SSN
 non ha

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

- ha l'esercizio di altre attività o titolarità o la compartecipazione delle quote di imprese
 non ha che possono configurare conflitto di interessi con la stessa

in caso positivo specificare quale o quali in maniera precisa:

29/07/2015

data

Valentino Angelo
firma leggibile del dichiarante

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

Il sottoscritt^A (nome e cognome) CARMELA SANGUEDOLCE
nata a CROTONE Prov. KR il 15/11/1958 residente
a CROTONE via/piazza M. CILIBERTO n. 21
in qualità di legale rappresentante della società ROTTOLO HOSPITAL S.R.L.
con sede a CROTONE
in via NAPOLI N. 6
codice fiscale 02056980796

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

DICHIARA

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

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

29/07/2015

data

Carmela Sanguedolce

firma leggibile del dichiarante

Cognome **CRUGLIANO**

Nome **MARIA TERESA**

nato il **20-06-1976**

(atto n. **1628** P. **1** S. **A**)

a **CATANZARO (CZ)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CROTONE (KR)**

Via **TRAVERSA II DI VIA REGGIO - N.11**

Stato civile **///////**

Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,63**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari **//////////**

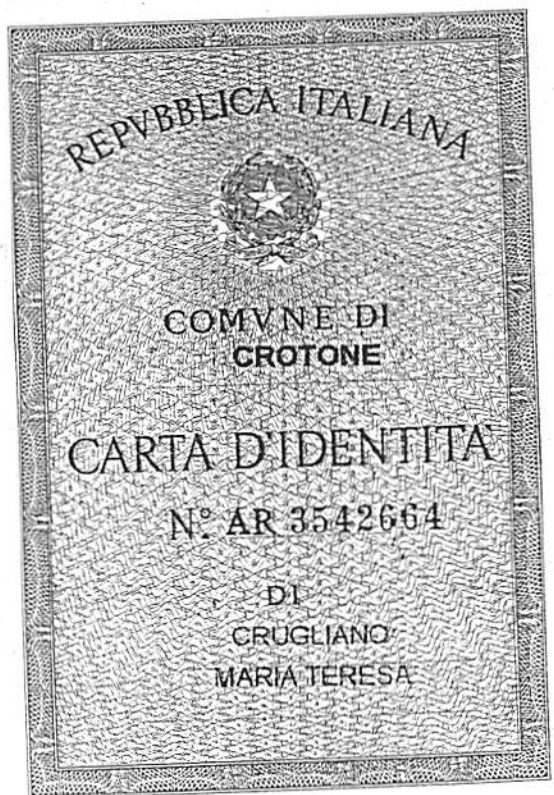


Firma del titolare *Maria Teresa Crugliano*

CROTONE li **18-02-2011**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
CROTONE
Benedetto

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



Firma del titolare *Carmela Sanguedolce*
 CROTONE il 11-08-2009
 Imprints del dito indice sinistro
 FUNZIONARIO DELEGATO
 SSA Maria Pia Sorbillo
[Signature]

Scadenza 11-08-2019
 Totale diritti Euro 10,59
 AR 0286429
 P. 22 - UFFICINA C. - ROMA

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

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**



- 1. CRUGLIANO
- 2. VALENTINO
- 3. 25/08/78 CROTONE (KR)



- 4a. 14/04/2006 4c. U.C.O.
- 4b. 13/03/2008 5. U17145826Y

7.

- 9. A B
- 8. CROTONE (KR)
VIA C ALVARO

ROMOLO HOSPITAL

Rocca di Neto, 21 settembre 2015

Egr. Sig.
Dott. Sergio Arena
Commissario Straordinario ASP
di Crotona
Via Mario Nicoletta
Centro Direz. "Il Granaio"
88900 Crotona

Oggetto: sottoscrizione dei contratti per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera e di APA e PAC relativi all'anno 2015 - DCA 78/2015, DCA 80/2015 e DCA 92/2015.

La scrivente struttura Romolo Hospital s.r.l., società autorizzata all'esercizio di prestazioni sanitarie operante nel Distretto dell'A.S.P. di Crotona in regime di accreditamento definitivo, in persona del legale rappresentante pro tempore, Sig.ra Carmela Sanguedolce, in riferimento all'oggetto, anche alla luce del recente DCA n. 92/2015 con il quale è stato, tra l'altro, espunto dal DCA n. 78/2015 il periodo con il quale si precisava l'inammissibilità di riserve in ordine alla proposta contrattuale così come formulata dall'ASP competente per territorio ed è stato modificato l'art. 4, comma 10, dello schema di contratto, eliminando la previsione dell'inammissibilità di richieste di integrazione del budget assegnato nonché delle riferite riserve, dichiara di sottoscrivere il/i contratto/i con l'ASP di Crotona per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera e di APA e PAC relative all'anno 2015, al solo fine di non incorrere in sanzioni o provvedimenti pregiudizievoli relativi all'accreditamento e di garantire la continuità dell'erogazione delle prestazioni, senza condividerne o accettarne in alcun modo il contenuto, con particolare riguardo al budget definitivo attribuito ed alle numerose clausole invalide in esso previste, imputando l'importo assegnato esclusivamente a titolo di acconto sulle maggiori somme maturate e maturande per le prestazioni dalla stessa già erogate e da erogare nello stesso periodo annuale.

La scrivente struttura dichiara e specifica, altresì, che con la sottoscrizione del su citato contratto non intende in alcun modo condividere e/o prestare acquiescenza al contenuto ed agli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di attribuzione dei budget, di determinazione delle tariffe e di ogni altro atto o provvedimento già emanato o da emanare, collegato o presupposto agli stessi su riferiti atti e provvedimenti e collegato, presupposto e/o determinante il contenuto del su riferito contratto, inerenti ai precedenti anni ed al corrente anno 2015, riservandosi di impugnare i precitati atti e provvedimenti e/o qualsiasi altro atto o provvedimento già emanato o da emanare che risulti pregiudizievole nei propri confronti.

La scrivente struttura dichiara e specifica, inoltre, di contestare, di non accettare e di non prestare alcuna acquiescenza a tutte le clausole nulle, annullabili o comunque invalide, illegittime o pregiudizievoli dei propri diritti ed interessi contenute nei su riferiti contratti per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera, di APA e PAC relative all'anno 2015, ivi incluse, in maniera specifica ma non esaustiva, riservandosi ogni ulteriore censura relativamente ad altre clausole, quelle riguardanti la accettazione

ROMOLO


H O S P I T A L

incondizionata dei provvedimenti riguardanti la determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe e dei budget e la rinuncia alle azioni/impugnazioni già intraprese e da intraprendere, la asserita insuperabilità del budget (in violazione delle previsioni dell'art. 8 quinquies del d. lvo 502/92), l'iscrizione nel budget delle prestazioni rese in urgenza/emergenza e/o trasferite dagli ospedali pubblici; l'iscrizione nel budget delle prestazioni rese in favore di residenti in altre regioni o extracomunitari e la insuperabilità del tetto fissato per tale comparto (per contrasto con i principi costituzionali di libera scelta, delle norme sulla compensazione interregionale e di numerosi pronunciamenti della magistratura); la rigida individuazione del numero di prestazioni erogabili nelle diverse tipologie (per contrasto con le norme sull'accreditamento); riservandosi di farne comunque valere l'invalidità nelle competenti sedi giudiziarie.

La scrivente struttura dichiara altresì che alla data odierna ha già esaurito il budget ospedaliero per acuti assegnatole, ivi incluso quello relativo alle prestazioni di DRG oncologici, nonché la quota di prestazioni del 15% riservata nello schema di contratto di cui all'oggetto a pazienti provenienti da PS/DEA.

Con salvezza, in ogni caso, di tutti i propri diritti ed interessi, anche in relazione al pagamento di tutte le prestazioni erogate ed erogande nei precedenti anni e nel corrente anno 2015 ed al risarcimento degli eventuali danni subiti.
Distinti saluti.

ROMOLO HOSPITAL S.R.L.
Il Legale Rappresentante
Carmela Saugedotto



La sottoscritta Carmela Sanguedolce nata a Crotone il 15/11/1958 in qualità di Legale Rappresentante della Casa di Cura Romolo Hospital delega la Dott.ssa Giovanna Russo a partecipare , in proprio nome e per proprio conto, all'incontro fissato dall'Asp di Crotone, con gli erogatori privati, per la sottoscrizione degli accordi contrattuali per l'ospedalità privata per l'anno 2015.

Cordiali saluti

Crotone 29/07/2015

In fede



Scadenza 11-08-2019

Totale diritti Euro 10,49

AR 0286429

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR.0286429

DI SANGUEDOLCE CARMELA

Cognome SANGUEDOLCE
 Nome CARMELA
 Data di nascita 15-11-1958
 Anno di nascita 1958 2 1 S. A
 Comune CROTONE (KR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CROTONE (KR)
 Via LUIGI MARCO GILBERTO, N.71
 Stato civile U
 Professione IMPRENDITRICE
 CCM/NOTAI E CONTASSEGNI SALINZI
 Statura 1,70
 Capelli CASTANI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari



Firma del titolare *Carmela Sanguedolce*

CROTONE il 11-08-2019

Espresso del dato
 multiple stampa

FUNZIONE

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

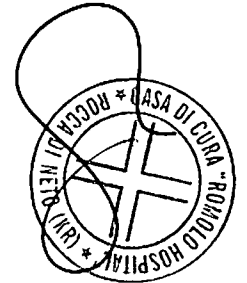
Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Attività	Ore lavorative	C.C.N.L. Applicato
Messina	Mauro	Taurianova	12/10/1972	Isola Capo Rizzuto (KR)	MSSMRA72R12L063W	Spec. In Med. Fisica e Riabilitaz.	Fisiatra Responsabile	18	Libero Profess.
Fragala'	Eugenia	Catania	14/11/1984	Giarre (CT)	FRGGNE84S54C351I	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Sotero	Rosa	Crotone	05/07/1981	Crotone	STRRSO81L45D122D	Spec.in Broncopneumologia	Medico Broncopneumologo	12	Libero Profess.
Ventura	Benedetta	Crotone	18/12/1982	Crotone	VNTBDT82T58D122D	Spec.in Psicoterapia Familiare	Psicologo	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Belcastro	Meriann	Cosenza	09/09/1973	S.Giovanni in Fiore	BLCMNN73P49D086G	Laurea in Scienza della Nutrizione	Dietista	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Talarico	Maria josè	Quito (Ecuador)	18/09/1986	Crotone	TLRMJS86P58Z605H	Laurea in Scienze del Serv. Soc.	Assistente Sociale	Disponibilità a chiamata	Libero Profess.
Giosuè	Antonella	Firenze	07/04/1970	Crotone	GSINNL70D47D612J	Fisioterapista	Fisioterapista	36	A.I.O.P.
Racco	Francesco Antonio	Crotone	01/09/1975	Crotone	RCCFNC75P01D122Z	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le Caposala	36	A.I.O.P.
Morelli	Gaetano	Genova	04/03/1972	Crotone	MRLGTN72C04D969A	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le	36	A.I.O.P.
Guadagnino	Domenico	Crotone	07/06/1980	Rocca di Neto (Kr)	GDGDNC80H07D122R	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le	36	A.I.O.P.
Arcuri	Saveria	Cosenza	01/07/1967	S.Giovanni in Fiore	RCRSVR67L41D086Q	Laurea in Scienze Infermierist.	Inf. Prof.le	36	A.I.O.P.
Basile	Luisa	Crotone	05/07/1957	Rocca di Neto (Kr)	BSLLSU57L45D122M	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Mannarino	Tiziana	Crotone	22/07/1973	Cotronei (Kr)	MNNTZN73L62D122V	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Montesano	Marinella	Rocca di Neto	08/02/1978	Rocca di Neto (Kr)	MNTMNL78B48H403D	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.
Parise	Rosina	Casabona (Kr)	13/10/1958	Crotone	PRSRNS58R53B857B	Diploma di Ragioneria	Operatore Socio Sanitario	30	A.I.O.P.

24 NOV 2015



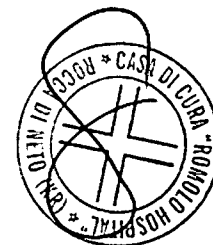
**ELENCO PERSONALE
U.O. UROLOGIA
CASA DI CURA
ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	C.C.N.L. Applicato
Talarico	Mario	Olivadi (Cz)	29/06/1948	Crotone	TLMRMA48H29G034Z	Specialista in Cardiologia	Direttore Sanitario	18	Libero Profess.
Costanzo	Nicola	Lamezia Terme (CZ)	10/02/1971	Catanzaro	CSTNCL71B10M208S	Specialista in Anestesia	Resp. Servizio di Anest. e Rianimaz.	30	Libero Profess.
Infelise	Francesco	Soveria Mannelli	20/11/1981	Taverna (Cz)	NFLFNC81S20I874E	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	38	Libero Profess.
Abdalla	Karim	Misurata (Libia)	21/03/1972	Catanzaro	BDLKRM72C21Z326I	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	12	Libero Profess.
Giacomelli	Antonio	Cosenza	12/08/1980	Scigliano (CS)	GCMNTN80M12D086P	Specialista in Anestesia	Anestesista Rianimatore	10	Libero Profess.
Greco	Francesco	Lecce	28/07/1977	Crotone	GRCFNC77L28E506P	Specialista in Urologia	Responsabile U.O. di Urologia	38	Libero Profess.
Aiello	Vincenzo	Rocca di Neto	18/06/1958	Crotone	LLAVCN58H18H403G	Specialista in Urologia	Urologo	38	A.I.O.P.
Altieri	Vincenzo Maria	Napoli	28/03/1981	S. Giuliano di Puglia (CB)	BTNMSM64S20C352Y	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Alba	Stefano	Monopoli	20/09/1978	Monopoli (BA)	LBASFN78P20F376L	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Bottone	Francesco	Napoli	20/09/1982	Cardito (NA)	BTFNC82P20F839F	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Genovese	Maristella	Vibo Valenzia	30/04/1969	Vibo Valenzia	GNVMST69D70F537C	Specialista in Urologia	Urologo	38	A.I.O.P.
Brancadoro	Celestino	Catanzaro	20/09/1969	Crotone	BRNCST69P20C352P	Specialista in Urologia	Urologo	38	Libero Profess.
Scandale	Pietro	Petilia Policastro (Kr)	21/04/1949	Crotone	SCNPTR49D21G508P	Specialista in Oculistica	Responsabile U.O. di Oculistica	38	Libero Profess.
Scandale	Maurizio	Crotone	04/03/1981	Crotone	SCNMRZ81C04D122T	Specialista in Oculistica	Oculista	18	Libero Profess.
Clericò	Nicola	Gasperina (Cz)	05/12/1955	Catanzaro	CRLNCL55T05D932A	Specialista in Oculistica	Oculista	20	Libero Profess.
Carioti	Giuseppe	Catanzaro	23/01/1966	Cotronei (Kr)	CRTGPP66A23C352G	Laurea in Medicina	Medico	38	Libero Profess.
Quero	Michele	Massafra (TA)	30/01/1983	Rocca di Neto (Kr)	QRUMHL83A30F027B	Laurea in Medicina	Medico	38	A.I.O.P.
Altieri	Augusto	Sassinoro (BN)	01/01/1948	Rotello (CB)	LTRGST48A01I455R	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Sorrentino	Tommaso	Crotone	16/04/1987	Crotone	SRRTMS87D16D122V	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Chiaravalloti	Fernando	Crotone	02/08/1982	Rende (CS)	CHRFNN82M02D122I	Laurea in Medicina	Medico	18	Libero Profess.
Pingitore	Armando	Catanzaro	28/10/1981	Montepaone Lido (CZ)	PNGRND81R28C352J	Specialista in Radiologia	Resp. Radiologo	20	Libero Profess.

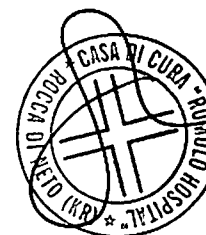


**ELENCO PERSONALE
U.O. UROLOGIA
CASA DI CURA
ROMOLO HOSPITAL S.R.L.**

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	CC.N.L. Applicato
Gallo	Fausto	San Giovanni in Fiore (Cs)	15/02/1971	S.G.in Fiore	GLLFST71B15H919S	Tecnico di Radiologia	Capo Tecnico di Radiologia	36	A.I.O.P.
Rota	Maria Antonietta	Bergamo	28/05/1965	Crotone	RTOMNT65E68A794W	Laurea in Scienze Biologiche	Direttore Laboratorio Analisi	38	A.I.O.P.
Martino	Massimo	Castellamare di Stabia (Na)	02/01/1978	Cariati (Cs)	MRTMSN78A02C129L	Tecnico di Laboratorio di Analisi	Tecnico Laboratorio Analisi	36	A.I.O.P.
Fiorello	Antonio	Crotone	23/07/1987	Crotone	FRLNTN87L23D122T	Diploma Perito Chimico	Assist. Tecnico Laboratorio Analisi	36	A.I.O.P.
Varano	Anna	Crotone	06/05/1969	Rocca di Neto (Kr)	VRNNA69E46D122M	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale - Capo Sala	36	A.I.O.P.
Astorino	Eliana	Crotone	01/09/1983	Isola C.R. (Kr)	STRLNE83P41D122J	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Aurora	Francesca	Erding (Germania)	24/06/1982	Casabona (Kr)	RRAFNC82H64Z112H	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Chiaravalloti	Rosalba	Crotone	13/07/1978	Crotone	CHRRLB78L53D122P	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Costa	Francesca	Cosenza	16/01/1981	Casabona (Kr)	CSTFNC81A56D086C	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Costanzo	Battista	Germania	24/12/1978	S. G.in Fiore (Cs)	CSTBTS78T24Z112V	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale - Capo Sala Ferrista	36	A.I.O.P.
Fazio	Francesco	Cirò Marina (Kr)	23/04/1969	Cirò Marina (Kr)	FZAFNC69D23C726M	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Ferraggina	Valentina	Crotone	14/02/1987	Crotone	FRRVNT87B54D122S	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Lamberti	Marianna	Crotone	09/12/01978	Crotone	LMBMNN78T49D122F	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Minniti	Maria Teresa	Crotone	01/11/1981	Rocca di Neto (Kr)	MNNMTR81S41D122K	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Misiano	Domenico	Crotone	27/01/1974	Casabona (Kr)	MSNDNC74A27D122C	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Scavello	Maria	Crotone	08/02/1977	Casabona (Kr)	SCVMRA77B48D122X	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Scullino	Rossella	Crotone	29/11/1985	Crotone	SCRSL85S69D122B	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Sorrentino	Daria	Crotone	08/06/1985	Crotone	SRRDRA85H48D122S	Laurea in Scienze Infermierist.	Infermiera Professionale	36	A.I.O.P.
Milone	Stefania	Crotone	19/06/1974	Rocca di Neto (Kr)	MLNSFN74H59D122L	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Sacco	Vincenzo	Rocca di Neto	03/10/1970	C.da S. Anna (Kr)	SCCVCN70R03H403J	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.



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



Cognome	Nome	Luogo nascita	Data di nascita	Luogo residenza	Codice Fiscale	Titolo di studio	Mansioni	Ore Lav.Sett	C.C.N.L. Applicato
Tornicchio	Salvatore	Crotone	03/11/1968	Rocca di Neto (Kr)	TRNSVT68S03D122U	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Toscano	Delia	Belvedere Spinello (Kr)	24/03/1961	Rocca di Neto (Kr)	TSCDLE61C64A772J	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Verteramo	Teresa	Rocca di Neto	28/08/1968	Rocca di Neto (Kr)	VRTTRS68M68H403T	Diploma Scuola Media	Operatore Socio Sanitario	36	A.I.O.P.
Serratore	Stefano	Bari	26/12/1968	Crotone	SSRSFN68T26A662F	Perito Elettrotecnico	Manutentore	36	A.I.O.P.
Mancuso	Rosario	Isola di Capo Rizzuto	11/11/1979	Isola C.R. (Kr)	MNCRSR79S11E339A	Scuola Elementare	Manutentore	36	A.I.O.P.
Crugliano	Maria Teresa	Catanzaro	20/06/1976	Crotone	CRGMTR76H60C352Q	Diploma di Ragioneria	Assistente alla Direzione	36	A.I.O.P.
Serratore	Roberto	Crotone	19/04/1974	Crotone	SRRRRT74D19D122L	Diploma di Ragioneria	Coordinatore Amministrativo	36	A.I.O.P.
Briguglio	Mariangela	Crotone	30/10/1964	Crotone	BRGMNG64R70D122L	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
Iona	Maria	Rocca di Neto	26/04/1963	Rocca di Neto (Kr)	NIOMRA63D66H403Y	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
Maione	Milena	Taurianova (Rc)	31/07/1973	Crotone	MNAMLN73L71L063N	Laurea in Economia	Impiegata	38	A.I.O.P.
Parise	Francesca	Casabona (Kr)	19/01/1958	Casabona (Kr)	PRSFNC64H68B857G	Diploma di Ragioneria	Impiegata	36	A.I.O.P.
De Meco	Carmine	Crotone	16/10/1965	Isola C.R. (Kr)	DMCCMN65R16D122H	Diploma Scuola Media	Addetto disbrigo pratiche	18	A.I.O.P.
Ceron	Marisa	Gardone Val Trompia	22/09/1953	Gardone Val Trompia (BS)	CRNMRS53P62D918Y	Diploma di Ragioneria	Impiegata	40	Libero Profess.

24 NOV 2015

ELENCO ATTREZZATURE

LABORATORIO					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
LA01	Contaglobuli Celtac-E	Nikon Kohden	Celltac-F	11462	Lab. Analisi
LA02	Hydrasys LC x Elettroforesi	Hydrasis LC	Sebia	1092	Lab. Analisi
LA03	Centrifuga	5702	Eppendorf	5702Z1023191	Lab. Analisi
LA04	Analizzatore	Minividas	Biomerieux	201882	Lab. Analisi
LA05	Analizzatore chimica clinica	Thermo	Konelab 2001	N1021061	Lab. Analisi
LA06	Termostato/Incubatore	Inter	Continental	91659	Lab. Analisi
LA07	Pipette Brand	Transferrete	Brand		Lab. Analisi
LA08	Pipette gilson	P200	Gilson		Lab. Analisi
LA09	Pipette Hamilton	Precision Pipette Tips	Hamilton		Lab. Analisi
LA10	Agglutinoscopio	Fas	L2		Lab. Analisi
LA11	Coagulometro	Behring		35CA258	Lab. Analisi
LA12	Microscopio		Nikon	209381	Lab. Analisi
LA13	Agitatore	712		1290	Lab. Analisi
LA14	Coagulometro		Behnk Elettronic	1182	Lab. Analisi
LA15	Rotomixer		Hook e Tucker	506	Lab. Analisi
LA16	Frigorifero		Fiocchetti		Lab. Analisi
LA17	Stampante per Contaglobuli	HP	HP LASER JET	1022	Urologia
LA18	PC completo di sistema per elettroforesi	IBM			Lab. Analisi
LA19	Stampante per Elettroforesi	HP	HP LASER JET	1020	Lab. Analisi
LA20	Scanner GT 9600 per Elettroforesi	EPSON			Lab. Analisi
LA21	PC per Strumento di Chimica Clinica	Dell			Lab. Analisi
LA22	Stampante per Strumento di Chimica Clinica	Tally Genicom	Monochrome Laser	9022	Lab. Analisi



REPARTO UROLOGIA

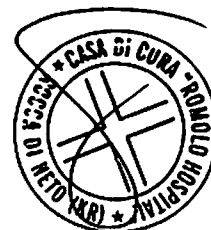
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
RU01	Emoteca	Emoteca 100	Fiocchetti	53379	Urologia
RU02	Defibrillatore	CU-ER5	Medical Sistem	SSE 51 A 2K4	Urologia
RU03	Sterilizzatrice a secco	Panacea	CBM	2073	Urologia
RU04	Elettrocardiografo	Cardimax FX7202	Fukuda	500005751	Urologia
RU05	Elettrocardiografo	Cardimax FX7302	Fukuda		Urologia
RU06	Gricode	Dolphin 6000	Honeywell	12348D830F	Urologia
RU07	Elettrocardiografo	FX-3010	Fukuda		Urologia
RX08	Frigo Portatile		Evermed	11023277	Urologia
RU09	Sigillatrice		Gima	217	Urologia
RU10	Frigorifero	820	Elettrolux	041100S1	Urologia
RU11	Etichettatrice	GK420t	Zebra		Urologia



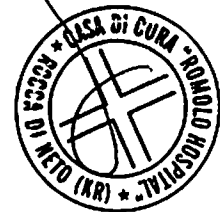
RADIOLOGIA					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
RX01	Telecomandato	Mercuri 332 Kv 100 Filter 1,5	Villa Sistemi Medicali	77778	Radiologia
RX02	Ortopantomografo	Rotograph 230 serie D.M espo. 15 sec Filter 2mm A1	General Medica Merate	6302	Radiologia
RX03	Amplificatore di brillantezza Mobile	Siremobil ISO-C	Siemens	389036 S20	S.O.
RX04	TAC	Somaton Spirit	Siemens	CT SP131286	Radiologia
RX05	Stampante Laser per Lastre	Drystar 5300	AGFA	DY3921	Radiologia
RX06	Stampante Laser per Lastre	Drystar 5302	AGFA	DD4562	Radiologia
RX07	Gruppo CR	CR 30-x	AGFA	30CR2373	Radiologia
RX08	Ecografo	Adara Sonoline	Siemens	ECE2724	S.O.
RX09	Ecografo SSA 340A	ECC OCEE	Toshiba	019m/d0524215	Reparto Urologia
RX10	Ecografo	Sonoline	Siemens	G60s	Cardiologo Ambulatorio
RX11	Ecografo	Presca Und Premiere	Aloha	M00117	Ambulatorio IV Piano (259)
RX12	Ecografo	Nemio SSA550A	Toshiba	P5614506	Reparto Urologia
RX13	Iniettore Automatico	Envision CT	Medrad	17250	Radiologia
RX14	Amplificatore di brillantezza Mobile	Siremobil Compact L	Siemens	33223	S.O.
RX15	Stampante Ecografo Adara	P91W	Mitsubishi		S.O.
RX16	Stampante	P91E	Mitsubishi	P500W	S.O.
RX17	Litotritore	Lithostar Modularis	Mitsubishi		S.O.
RX18	Ecografo	Xario	Toshiba	splm502005/SSA-660A	Ambulatorio IV Piano
RX19	Rimage 20001		Rimage	10029318	
RX20	Dell PC x Rimage			GUQ425J	
RX21	Stampante	CP900	Mitsubishi	D015058	Reparto Urologia
RX22	Stampante	P93	Mitsubishi	270694	Reparto Urologia
RX23	Sistema Packs				
RX24	Stampante x Amplificatore	UP-971AD	Sony		S.O.



RIABILITAZIONE					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
RR01	Saturimetro	N-595	Nellcor	G03824618	Reparto II Piano
RR02	Spirometro	Masterscope Body	Cardinal Healt	970111	Reparto II Piano
RR03	Monitor Multiparametrico	Infinity Gamma XXL	Drager	6001802474	Reparto Urologia
RR04	Monitor Multiparametrico	Infinity Gamma XXL	Drager	6002002382	Reparto Urologia
RR05	Elettrogardiografo	ECG9620N	Nihon Kohden	6268	Reparto II Piano
RR06	Cicloergometro	DavenBike27	Balbo Sport Ability	SP877	Palestra
RR07	Cicloergometro	Recline 500 MD	Technogym	DAD5ML13000001	Palestra
RR08	Emogasanalizzatore	Istat I Serie 300	Abbott	334152	Reparto II Piano
RR09	Sollevatore Elettricon	Keycare KR200			Reparto II Piano
RR13	Video Broncoscopio EXERA II	BF IT 180 3630960	Olympus	2244747	Economato
RR16	Aspiratore	Polivac 50LT	Alsa	892	S.O.
RR17	Somno Check 2		Weinmann	1587	Reparto II Piano
RR18	Tapis Roulant	Macro 6 HRC	Fassi	C12729100093R	Palestra
RR20	PC Sist Urodinamico/Uroflussimetro	Pico Smart	Menfis		Amb.IV Piano
RR21	Lettino Elettrico	KE-Kreat	Lemi	13W30059629	1 Piano
RR23	Carrello Emergenza		Favero	9CL6001	Reparto II Piano
RR24	Carrello Terapia		Favero	9CL6003	Reparto II Piano
RR25	2 Carrelli Servizio		Favero	9CM0012	Reparto II Piano
RR26	Carrello Giro Visita				Reparto II Piano
RR27	Defibrillatore	Beneheart D6	Mindray	DG-27006425	Reparto II Piano
RR28	12 Letti				Reparto II Piano
RR29	12 Comodini				Reparto II Piano
RR30	Pelvytutor	IIURO_002	Ebneuro	PT101214-26	Riabilitazione
RR31	Broncofibroscopio	FB-15P/18P	Pentax		Economato



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

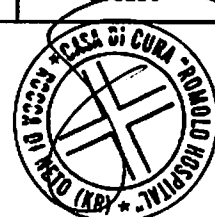


SALA OPERATORIA

Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
SO01	Video registratore a cassetta	Svo 9500 mdp	sony	20786	S.O.
SO02	Telecamera Urocam Testacamere e unità di controllo	202110-20	storz	ife r 6946 3770 Idar	S.O.
SO03	Monitor 19" Touch-Screen	20090406	storz	mc0254	S.O.
SO04	Fonte Luminosa Storz Alogena	201132-20	storz	g0327	S.O.
SO05	Elettrobisturi	autocon 350	storz	b1569	S.O.
SO06	Laser Calculase	27750120	storz	ad 2006	S.O.
SO07	Ventilatore	Major 394	siarc	03139075	S.O.
SO08	Monitor Parametri vitali	sc 6002 xl	Siemens	5510297467	S.O.
SO09	Monitor Storz	vf-x15-18	Storz	01-13384	S.O.
SO10	Monitor 23" HDTV	wide view	storz	07-87625	S.O.
SO11	Elettrobisturi Autocon 400	20535220-111	storz	TY 03088	S.O.
SO12	Fonte Luminosa Storz Xenon 300	201331-20	storz	li 4702	S.O.
SO13	Telecamera Urocam pdd	202120-20	storz	mip 036343	S.O.
SO14	Ultracision	Generetor 300	jhonson & j	gn 4094647	S.O.
SO15	Stampante	UP-2100P	SONY	52216	S.O.
SO16	Litotritore	Lithostar Modularis	Siemens	SPLM502005	S.O.
SO17	Fonte Luminosa	lx150-ii	pentax	ea011416	ECON
SO18	Fonte Luminosa	488	storz	4168	S.O.
SO19	Lithoclast	CH-1347	Ems	330876	S.O.
SO20	Telecamera HD Image I	222010-20	storz	ga664042-p	S.O.
SO21	Elettrobisturi	400	imed	9512	S.O.
SO22	Laparolinsufflatore termoriscaldato	26432008-1 thermoflator	storz	fa09801-b	S.O.
SO23	Ventilatore	falco 201	siarc	012390187	S.O.
SO24	Lithoclast	master	ems	j00347	S.O.
SO25	Lithoclast 2290		wolf	356064	S.O.
SO26	Monitor Infinity C700	infinity 700	drager	TPAA230904	S.O.

SALA OPERATORIA

Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
SO27	Compressore	6-j ems	jun air	353031	S.O.
SO28	Letto Chirurgico	Nuova BN			
SO29	Letto Alphaclassic		Maquet	10395	S.O.
SO30	Aida Compact II - Sistema Medica le	20096120	storz	ksa22328	S.O.
SO31	Stampante x amplif.brillanza	up-960 ce	sony		S.O.
SO32	Ventilatore	zeus	drager	arza-0005	S.O.
SO33	Pensile x Chirurgia	Agila	drager		S.O.
SO34	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629394	S.O.
SO35	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629386	S.O.
SO36	Pompa Zeus	modulo dps	drager	19629393	S.O.
SO37	Elettrobisturi Valleylab	force triad	valleylab	t8c6051e	S.O.
SO38	Nebulizzatore	nocospray	okypharm	37m716	S.O.
SO39	Analizzatore x emogas	i-stat 1 mn 300	abbott	334152	S.O.
SO40	Stampante x analizzatore emog.	mcp9819-065	martel	290690104	S.O.
SO41	Stampante	f151300	canon	maea239990	S.O.
SO42	Sterilizzatrice	5000s	statim	141408b00020	S.O.
SO43	Fonte Luminosa	482b	storz	18440	S.O.
SO44	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	6001761277	S.O.
SO45	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	6001751778	S.O.
SO46	Ventilatore Taema	extend	taema	xt0770 09/3t	S.O.
SO47	Pompa volumetrica	agla volumat mc	fresenius	019160/20465187	S.O.
SO48	Pompa volumetrica	agla volumat mc	fresenius	019160/20465178	S.O.
SO49	Pompa siringa	Injectomat Mc	fresenius	018160/20550824	S.O.
SO50	Pompa siringa	Injectomat Mc	fresenius	018160/20550830	S.O.
SO51	Laser green light pv			7496	S.O.
SO52	Fluido Riscaldatore	IPX1		651230	S.O.



SALA OPERATORIA					
Codice Archivio	Descrizione	Modello	Marca	Serie/Matricola	Ubicazione
S053	Monitor	trinitron	sony	2006561	S.O.
S054	Monitor	trinitron	sony	2011478	S.O.
S055	Monitor Parametri vitali	sc 6002 xl	siemens	5510119972	S.O.
S056	Stampante	up-20	sony	23393	S.O.
S057	Ventilatore Siemens	servovent.900c	Siemens	evv02186963	S.O.
S058	Lampade Scialitiche Solare	Solare 700	drager		S.O.
S059	Base Primea	Orchestra	Fresenius	19893100	S.O.
S060	Pompa siringa 1	DPS	fresenius	19836660	S.O.
S061	Pompa siringa 2	DPS	fresenius	19836679	S.O.
S062	Pompa volumetrica1	mvp+ms	fresenius	19805533	S.O.
S063	Pompa volumetrica 2	mvp+ms	fresenius	19805534	S.O.
S064	Diafanoscopio		dupi-x	1216	S.O.
S065	Autoclave	400	Cisa	6094	S.O.
S066	Imbustatrice	d 351	gima	0217	S.O.
S067	Videoprocessore Exera CV-180	2277462	Olympus	7205953	S.O.
S068	Monitor Parametri vitali	infinity delta	drager	5397538154	S.O.
S069	Autoclave	innovation 3690 H	cisa	19980	S.O.
S070	Monitor		trinitron	2101309	S.O.
S071	Portabombola	29003fh	storz		S.O.
S072	Sterilcontainer		KLS Martin		S.O.
S073	Monitor LCD OEV261H		Olympus		S.O.
S074	Letto Alphamaxx	Alphamaxx	Maquet	113312B10 1213	S.O.
S075	Fonte Luminosa 24W	KH MX24		00931025	S.O.
S076	Fonte Luminosa 300 W	KH XLM 300		00931410	S.O.
S077	Monitor Infinity 700				S.O.
S078	Ventilatore Maquet	flow-I C20	Maquet Italia	1918	S.O.

SALA OPERATORIA

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