

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA****SCHEMA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**CUDES **322002910**Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data **28/06/2022**Validità dal **01/01/2022**al **31/12/2022**

Riferimenti provvedimento ATS

**Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022****STRUTTURA**Tipologia **Residenza Sanitaria Assistenziale per Anziani**Denominazione **RSA IL FOCOLARE SANTA MARIA DI LORETO****ENTE GESTORE**Denominazione sociale **ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO**Comune sede legale **ALTA VALLE INTELVI (CO)**Legale Rappresentante (od  
altro soggetto munito di  
legale rappresentanza) **Sig. ALI' NICOLA**Codice Fiscale **95022310130**Partita IVA **01943130136****POSTI / TRATTAMENTI**Accreditati **38**A contratto **38**di cui inattivi per piano  
programma /  
sospesi per altre attività

di cui nuclei Stati Vegetativi

di cui nuclei Alzheimer

**BUDGET DI PRODUZIONE**Comlessivo contrattato **593.070,00**

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria GutierrezENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)Sig. ALI' NICOLA

<b>AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA</b>
---

<b>SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO</b>
---

CUDES	322002913
-------	-----------

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data	28/06/2022
---	------------

Validità dal	01/01/2022	al	31/12/2022
--------------	------------	----	------------

Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022
-------------------------------	-------------------------------------

---

## STRUTTURA

Tipologia	Residenza Sanitaria Assistenziale per Anziani
-----------	---

Denominazione	SACRO CUORE - 1
---------------	-----------------

---

## ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO
-----------------------	---

Comune sede legale	ALTA VALLE INTELVI (CO)
--------------------	-------------------------

Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Sig. ALI' NICOLA
---	------------------

Codice Fiscale	95022310130	Partita IVA	01943130136
----------------	-------------	-------------	-------------

---

## POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati	144
-------------	-----

A contratto	144
-------------	-----

di cui inattivi per piano programma / sospesi per altre attività	
--	--

di cui nuclei Stati Vegetativi	
--------------------------------	--

di cui nuclei Alzheimer	
-------------------------	--

---

## BUDGET DI PRODUZIONE

Comlessivo contrattato	2.204.029,00
------------------------	--------------

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione	
---	--

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie	
--	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari	
---	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali	
--	--

---

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

---

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria Gutierrez

ENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)

Sig. ALI' NICOLA

---

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA****SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**CUDES **322002962**Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data **28/06/2022**Validità dal **01/01/2022**al **31/12/2022**

Riferimenti provvedimento ATS

**Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022****STRUTTURA**Tipologia **Centro Diurno Disabili**Denominazione **CDD VILLAGGIO EUROPA****ENTE GESTORE**Denominazione sociale **ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO**Comune sede legale **ALTA VALLE INTELVI (CO)**Legale Rappresentante (od  
altro soggetto munito di  
legale rappresentanza) **Sig. ALI' NICOLA**Codice Fiscale **95022310130**Partita IVA **01943130136****POSTI / TRATTAMENTI**Accreditati **12**A contratto **12**di cui inattivi per piano  
programma /  
sospesi per altre attività

di cui nuclei Stati Vegetativi

di cui nuclei Alzheimer

**BUDGET DI PRODUZIONE**Comlessivo contrattato **110.609,00**

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria GutierrezENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)Sig. ALI' NICOLA

<b>AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA</b>
---

<b>SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO</b>
---

CUDES	322002917
-------	-----------

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data	28/06/2022
---	------------

Validità dal	01/01/2022	al	31/12/2022
--------------	------------	----	------------

Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022
-------------------------------	-------------------------------------

---

## STRUTTURA

Tipologia	Centro Diurno Integrato
-----------	-------------------------

Denominazione	CDI IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO
---------------	--

---

## ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO
-----------------------	---

Comune sede legale	ALTA VALLE INTELVI (CO)
--------------------	-------------------------

Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Sig. ALI' NICOLA
---	------------------

Codice Fiscale	95022310130	Partita IVA	01943130136
----------------	-------------	-------------	-------------

---

## POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati	10
-------------	----

A contratto	10
-------------	----

di cui inattivi per piano programma / sospesi per altre attività	
--	--

di cui nuclei Stati Vegetativi	
--------------------------------	--

di cui nuclei Alzheimer	
-------------------------	--

---

## BUDGET DI PRODUZIONE

Comlessivo contrattato	87.058,00
------------------------	-----------

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione	
---	--

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie	
--	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari	
---	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali	
--	--

---

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

---

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria Gutierrez

ENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)

Sig. ALI' NICOLA

---

<b>AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA</b>
---

<b>SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO</b>
---

CUDES	322002918
-------	-----------

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data	28/06/2022
---	------------

Validità dal	01/01/2022	al	31/12/2022
--------------	------------	----	------------

Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022
-------------------------------	-------------------------------------

---

## STRUTTURA

Tipologia	Comunita' Socio Sanitaria
-----------	---------------------------

Denominazione	SAN PIO
---------------	---------

---

## ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO
-----------------------	---

Comune sede legale	ALTA VALLE INTELVI (CO)
--------------------	-------------------------

Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Sig. ALI' NICOLA
---	------------------

Codice Fiscale	95022310130	Partita IVA	01943130136
----------------	-------------	-------------	-------------

---

## POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati	8
-------------	---

A contratto	8
-------------	---

di cui inattivi per piano programma / sospesi per altre attività	
--	--

di cui nuclei Stati Vegetativi	
--------------------------------	--

di cui nuclei Alzheimer	
-------------------------	--

---

## BUDGET DI PRODUZIONE

Comlessivo contrattato	57.684,00
------------------------	-----------

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione	
---	--

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie	
--	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari	
---	--

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali	
--	--

---

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

---

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria Gutierrez

ENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)

Sig. ALI' NICOLA

---

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA****SCHEMA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**CUDES **322002931**Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data **28/06/2022**Validità dal **01/01/2022**al **31/12/2022**

Riferimenti provvedimento ATS

**Deliberazione N. 629 DEL 27/10/2022****STRUTTURA**Tipologia **Residenza Sanitaria Assistenziale per Anziani**Denominazione **SACRO CUORE - 2****ENTE GESTORE**Denominazione sociale **ASSOCIAZIONE IL FOCOLARE DI SANTA MARIA DI LORETO**Comune sede legale **ALTA VALLE INTELVI (CO)**Legale Rappresentante (od  
altro soggetto munito di  
legale rappresentanza) **Sig. ALI' NICOLA**Codice Fiscale **95022310130**Partita IVA **01943130136****POSTI / TRATTAMENTI**Accreditati **20**A contratto **20**di cui inattivi per piano  
programma /  
sospesi per altre attività

di cui nuclei Stati Vegetativi

di cui nuclei Alzheimer

**BUDGET DI PRODUZIONE**Comlessivo contrattato **355.796,00**

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione

(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie

(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari

(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali

Il valore utile al calcolo degli acconti 2023 per il periodo della proroga contrattuale 2023 (01/01/2023-30/04/2023) di cui all'art. 10 dello schema tipo di contratto, è pari al valore del contratto 2022 stipulato entro il 30/06/2022 incrementato del 2,5% riproporzionato al periodo della durata della proroga.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria GutierrezENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)

Sig. ALI' NICOLA