

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA**SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**CUDES **322002722**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 COMO UNO****ENTE GESTORE**Denominazione sociale **COMUNE DI COMO**Comune sede legale **COMO (CO)**Legale Rappresentante (od
altro soggetto munito di
legale rappresentanza) **Dott.ssa MARIA ANTONIETTA LUCIANI**Codice Fiscale **80005370137**Partita IVA **00417480134****POSTI / TRATTAMENTI**Accreditati **30**A contratto **30**di cui inattivi per piano
programma /
sospesi per altre attività

di cui nuclei Stati Vegetativi

di cui nuclei Alzheimer

BUDGET DI PRODUZIONEComlessivo contrattato **247.198,00**

(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)
Dott.ssa MARIA ANTONIETTA LUCIANI

| |
|---------------------------------------------------------|
| AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA |
|---------------------------------------------------------|

| |
|---------------------------------------------------------------------------|
| SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO |
|---------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------|-----------|
| CUDES | 322002762 |
|-------|-----------|

| | |
|-------------------------------------------------------------------|------------|
| 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 COMO DUE |

ENTE GESTORE

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione sociale | COMUNE DI COMO |
| Comune sede legale | COMO (CO) |
| Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza) | Dott.ssa MARIA ANTONIETTA LUCIANI |
| Codice Fiscale | 80005370137 |
| Partita IVA | 00417480134 |

POSTI / TRATTAMENTI

| | |
|-------------|----|
| Accreditati | 30 |
|-------------|----|

| | |
|-------------|----|
| A contratto | 30 |
|-------------|----|

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

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

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

BUDGET DI PRODUZIONE

| | |
|------------------------|------------|
| Comlessivo contrattato | 198.230,00 |
|------------------------|------------|

| | |
|-----------------------------------------------------------------|--|
| (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)
Dott.ssa MARIA ANTONIETTA LUCIANI