

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

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

CUDES	322000831
-------	-----------

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 PINETA

---

## ENTE GESTORE

Denominazione sociale	PRO.GES. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R. L. - SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA		
Comune sede legale	PARMA (PR)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Sig.ra MICHELA BOLONDI		
Codice Fiscale	01534890346	Partita IVA	01534890346

---

## POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati	95
-------------	----

A contratto	90
-------------	----

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

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

di cui nuclei Alzheimer	19
-------------------------	----

---

## BUDGET DI PRODUZIONE

Comlessivo contrattato	1.509.686,00
(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.ra MICHELA BOLONDI

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

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

CUDES	322000833
-------	-----------

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 PINETA

---

## ENTE GESTORE

Denominazione sociale	PRO.GES. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R. L. - SERVIZI INTEGRATI ALLA PERSONA		
Comune sede legale	PARMA (PR)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Sig.ra MICHELA BOLONDI		
Codice Fiscale	01534890346	Partita IVA	01534890346

---

## POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati	25
-------------	----

A contratto	25
-------------	----

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

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

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

---

## BUDGET DI PRODUZIONE

Comlessivo contrattato	143.249,00
(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.ra MICHELA BOLONDI