

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELL'INSUBRIA**

**SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**

CUDES<sup>i</sup> 322060428

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data 30/06/2021

Validità dal 01/01/2021

al 31/12/2021

Riferimenti provvedimento ATS

Deliberazione n. 705 del 25/11/2021

**STRUTTURA**

Tipologia Residenziale

Denominazione SRP2 Agrifoglio

**ENTE GESTORE**

Denominazione sociale Sant'Andrea Srl

Comune sede legale Milano

Legale Rappresentante<sup>ii</sup> Sig.ra Alda Maria Corti

Codice Fiscale 03276750969

Partita IVA 03276750969

**POSTI / TRATTAMENTI<sup>iii</sup>**

Accreditati 20

A contratto 3

Residenzialità leggera  
di cui inattivi  
per piano programma/  
sospesi per altre attività  
di cui nuclei Stati Vegetativi  
di cui nuclei Alzheimer

**BUDGET DI PRODUZIONE**

Complessivo contrattato 195.308,58

(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

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

**ATS DELL'INSUBRIA**

Il Direttore Generale  
Dott. Lucas Maria Gutierrez

**ENTE GESTORE**

Il Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di  
rappresentanza legale)  
Sig.ra Alda Maria Corti

---

*<sup>i</sup> Per le Udo per le quali il budget può essere riferito a più Cudes, indicare tutti i Cudes. Per le UOCP indicare sia il Cudes UOCP, sia quelli dei livelli domiciliare/residenziale/DH*

*<sup>ii</sup> O altro soggetto munito di rappresentanza legale*

*<sup>iii</sup> Compilare solo per le Udo che prevedono posti/trattamenti, per la Riabilitazione/Cure intermedie allegare tabella di dettaglio con assetto accreditato/contrattualizzato dei vari regimi/tipologia di posti (es. distinzione tra specialistica/general geriatrica/mantenimento)*