

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELL'INSUBRIA****SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**CUDES<sup>i</sup> 322003615

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 Centro Diurno

Denominazione CD Somsart

**ENTE GESTORE**

Denominazione sociale Somsart Associazione di Promozione Sociale

Comune sede legale Comerio

Legale Rappresentante<sup>ii</sup> Sig.ra Maria Grazia Crippa

Codice Fiscale 92025270122

Partita IVA 03192050122

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

Accreditati 15

A contratto 10

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 207.400,00

(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

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 Maria Grazia Crippa

---

<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)