AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

Codice CUDES			322000775
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data			30/05/2024
Validità dal	01/01/2024	al	31/12/2024
Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 12 DEL 15/01/2025		

STRUTTURA

Tipologia			RSA
Denominazione			RSA CASA SANT'AGNESE

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA		
Comune sede legale	ROMA (RM)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Suor Sara Sanchez Martin		
Codice Fiscale	02477630582	Partita IVA	01062811003

POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati			102
A contratto			102
di cui inattivi per piano programma /			
di cui nuclei Stati Vegetativi			
di cui nuclei Alzheimer			

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	1.691.898,00
(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	

Note Imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 32, pari a n. 2 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria
 Il Direttore Generale
 Dott. Salvatore Gioia

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

Suor Sara Sanchez Martin

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA**SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**

Codice CUDES			322002822
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data			30/05/2024
Validità dal	01/01/2024	al	31/12/2024
Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 12 DEL 15/01/2025		

STRUTTURA

Tipologia			RSA
Denominazione			RSA CASA S. MARCELLINA

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA		
Comune sede legale	ROMA (RM)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Suor Sara Sanchez Martin		
Codice Fiscale	02477630582	Partita IVA	01062811003

POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati			81
A contratto			81
di cui inattivi per piano programma /			
di cui nuclei Stati Vegetativi			
di cui nuclei Alzheimer			

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	1.367.003,00
(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	

Note Imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 32, pari a n. 2 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria
Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Gioia

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

Suor Sara Sanchez Martin

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA**SCHEMA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**

Codice CUDES			322002846
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data			30/05/2024
Validità dal	01/01/2024	al	31/12/2024
Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 12 DEL 15/01/2025		

STRUTTURA

Tipologia			RSA
Denominazione			CASA BEATO LUIGI GUANELLA

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA		
Comune sede legale	ROMA (RM)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Suor Sara Sanchez Martin		
Codice Fiscale	02477630582	Partita IVA	01062811003

POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati			55
A contratto			42
di cui inattivi per piano programma /			
di cui nuclei Stati Vegetativi			
di cui nuclei Alzheimer			

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	738.634,00
(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	

Note Imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 32, pari a n. 2 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria
Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Gioia

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

Suor Sara Sanchez Martin

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA**SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**

Codice CUDES			322002853
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data			30/05/2024
Validità dal	01/01/2024	al	31/12/2024
Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 12 DEL 15/01/2025		

STRUTTURA

Tipologia			RSA
Denominazione			CASA SANTA MARIA DELLA PROVVIDENZA

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA		
Comune sede legale	ROMA (RM)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Suor Sara Sanchez Martin		
Codice Fiscale	02477630582	Partita IVA	01062811003

POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati			66
A contratto			66
di cui inattivi per piano programma /			
di cui nuclei Stati Vegetativi			
di cui nuclei Alzheimer			

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	1.150.096,00
(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	

Note Imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 32, pari a n. 2 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria
Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Gioia

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

Suor Sara Sanchez Martin

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA**SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO**

Codice CUDES			322002929
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data			30/05/2024
Validità dal	01/01/2024	al	31/12/2024
Riferimenti provvedimento ATS	Deliberazione N. 12 DEL 15/01/2025		

STRUTTURA

Tipologia			RSA
Denominazione			CASA GIARDINO DEGLI ULIVI

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SANTA MARIA DELLA DIVINA PROVVIDENZA		
Comune sede legale	ROMA (RM)		
Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza)	Suor Sara Sanchez Martin		
Codice Fiscale	02477630582	Partita IVA	01062811003

POSTI / TRATTAMENTI

Accreditati			60
A contratto			42
di cui inattivi per piano programma /			
di cui nuclei Stati Vegetativi			
di cui nuclei Alzheimer			

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	706.284,00
(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	

Note Imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 32, pari a n. 2 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria
Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Gioia

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

Suor Sara Sanchez Martin