

**CONTRATTO PER L'ACQUISTO DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI e RIABILITATIVE**

**MODULO di 24 p.l. di RSA PER L'ASSISTENZA E LA CURA DI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIA DI ALZHEIMER (autorizzato con DGRB n. 2015/01)**

Addi 20 (venti) del mese di Febbraio dell'anno 2019

TRA

**L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP**, con sede legale in Potenza alla Via F. Torraca, 2 C.F. 01722360763, di seguito denominata Azienda, legalmente rappresentata nella fattispecie dal Direttore Generale Dott. Lorenzo BOCHICCHIO, nato a Salerno (SA), il 28/11/1973, C.F. BCHLNZ73S28H703D, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda;

E

**La Universo Salute S.r.l.**, con sede legale in Foggia (FG) al Viale Degli Aviatori n. 128, Partita IVA 04052520717, di seguito denominato centro accreditato, nella persona di Marcello PADUANELLI nato a Bari il 18/08/1959, C.F. PDNMCL59M18A662K e residente in Trani alla Via Gisotti n. 20, giusta delega dell'Amministratore Delegato Dott. Paolo Giulio Angelo Maria TELESFORO – nato a Foggia (FG) il 02/08/1949, C.F. TLSPGL49M02D643S e residente in Foggia alla Via Amicangelo Ricci n. 185;

VISTI:

1. Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12/01/2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1, comma 7, del D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502”;
2. La Deliberazione della Giunta Regionale di Basilicata n. 660 del 30 giugno 2017 avente ad oggetto “Recepimento del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12/01/2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1, comma 7, del D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502”;
3. Il Piano regionale integrato della salute e dei servizi alla persona e alla comunità 2012-2015 approvato con Delibera del Consiglio Regionale di Basilicata n. 317 del 24/07/2012;
4. La Deliberazione di Giunta Regionale di Basilicata n. 243 del 18/02/2002 di determinazione della tariffa regionale pro-capite giornaliera, successivamente modificata dalla DGRB n. 448 del 18/03/2002;
5. La deliberazione della Giunta Regionale di Basilicata n. 1113 del 28/07/2011 avente ad oggetto “Progetto “Riorganizzazione della Rete Regionale per le Demenze”;
6. La deliberazione del Direttore Generale ASP n. 2017/00064 del 09/02/2017 avente ad oggetto “Protocollo Operativo Integrazione Ospedale – territorio tra Azienda Sanitaria Locale di Potenza e Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza. Presa d’atto.”;
7. La deliberazione della Giunta Regionale di Basilicata n. 1020 del 29.09.2017 avente ad oggetto “L.R. n. 28/00 e s.m.i. – Art. 5, comma 1, lett. C) – Universo Salute s.r.l., sito in Largo Don Uva n. 2, Potenza – Autorizzazione al cambio di titolarità.”;
8. La deliberazione della Giunta Regionale di Basilicata n. 1218 del 14.09.2017 avente ad oggetto “DGR n. 504 del 1 giugno 2017 – Approvazione definitiva dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi delle strutture socio-sanitarie – Provvedimento”;
9. La DGRB n. 15 del 12/01/2018 avente ad oggetto “Disposizioni in materia di strutture sociosanitarie”;
10. La DGRB n. 680 del 19/07/2018 con la quale viene disposto il differimento del termine di cui alla DGR n. 15/2018;

11. La L.R. n. 38 del 22/11/2018, il cui art. 46, c. 1. "*Strutture sociosanitarie*", testualmente recita: "*Le strutture sociosanitarie operanti sul territorio regionale devono adeguarsi ai requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal manuale approvato con D.G.R. n. 1218/2017 a decorrere dal 1° gennaio 2020 secondo la tempistica di cui all'articolo 15, comma 6 della L.R. n. 28/2000 e s.m.i.*";
12. La nota regionale – Dipartimento Politiche della Persona Direzione Generale, prot. n. 201872/13A2 del 20/12/2017 avente ad oggetto "Assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA presso Universo Salute S.r.l. già Congregazione delle Ancelle della Divina Provvidenza – Opera Don Uva – largo Don Uva 2, Potenza - Riscontro";

#### PREMESSO CHE

1. Ai sensi del comma 2 dell'art.8-bis del D.Lgs n. 502/92, i cittadini esercitano la libera scelta del luogo di cura e dei professionisti nell'ambito dei soggetti accreditati con cui siano stati definiti appositi accordi contrattuali;
2. Ai sensi del comma 3 dell'art.8-bis del D.Lgs n.502/92, così come modificato dal D.M. n. 229/99, l'esercizio di attività sanitaria, da parte di erogatore pubblico e/o privato, per conto e a carico del SSN è subordinato al possesso dell'autorizzazione di cui all'art.8 ter ed all'accreditamento istituzionale di cui all'art.8 quater;
3. L'art.8 quinquies comma 2 del D.Lgs n.502/92 prevede che la Regione e le Unità sanitarie Locali stipulano contratti con le strutture private accreditate;
4. La L.R. n. 28/00 e s.m.i. disciplina l'autorizzazione delle strutture sanitarie pubbliche e private;
5. La Giunta Regionale di Basilicata con DGR n. 2753 del 30/12/2005 approva il manuale per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie pubbliche e private;
6. Con DGRB n. 346 del 30/04/2018 avente ad oggetto "Revisione manuale di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Basilicata in attuazione delle Intese della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano rispettivamente Rep. Atti n. 259/CSR del 20 dicembre 2012 (recepita con DGR n. 697/2013) e Rep. Atti n. 32/CSR del 19 febbraio 2015 (recepita con DGR n. 1471/2015). Approvazione.", viene approvato il manuale per l'accreditamento, al cui punto 6) del dispositivo riporta che "*...nelle more dell'adozione del provvedimento di passaggio dall'accreditamento di I° livello a quello di II° livello ovvero di rinnovo dello stesso, continua a produrre effetti l'accreditamento in essere, purché le strutture sanitarie abbiano presentato la relativa istanza nei termini di cui alla DGR n. 1598/2006. Tali strutture possono, pertanto, continuare a svolgere in regime di accreditamento le medesime attività già accreditate e le Aziende e gli Enti del SSR possono mantenere e stipulare contratti con esse al fine di non creare sospensione nella erogazione dei servizi*";
7. Il centro accreditato è in possesso di accreditamento istituzionale di I Livello con prescrizioni, di cui alla D.G.R.B. n. 1779 del 13 ottobre 2009 per le attività autorizzate con DGRB n. 2015 del 24/09/2001 e conforme DPGR n. 290 del 06/09/2001 (nucleo Alzheimer - 24 p.l.), con DGRB n. 2319 del 29/10/2001 e conforme DPGR n. 302 del 02/09/2001 (modulo RSA per anziani disabili - 24 p.l.), con DGRB n. 217 del 10/02/2009 e conforme DPGR n. 32 del 11/02/2009 (modulo di riabilitazione intensiva - cod. 56, modulo di riabilitazione estensiva - cod. 60, n. 02 moduli di RSA per anziani disabili e per le demenze dell'adulto - 24 p.l. cadauno);
8. Il centro accreditato mette a disposizione dell'Azienda n. 24 posti letto accreditati ed oggetto della presente contrattualizzazione che verranno remunerati secondo le tariffe regionali vigenti e le modalità stabilite dal presente accordo contrattuale;
9. Con Deliberazione del Direttore Generale ASP n. 2019/00037 del 30/01/2019 si è provveduto ad assegnare, in via provvisoria, per l'anno 2019 i tetti di spesa regionali per le



prestazioni riabilitative ed assistenziali erogate presso le Residenze Sanitarie Assistenziali ed il Nucleo Alzheimer della Struttura Universo Salute S.r.l. "Opera Don Uva" di Potenza;

10. Con deliberazione del Direttore Generale ASP n. 2019/00078 del 06/02/2019 viene approvato, tra altri, lo schema di contratto con la Universo Salute S.r.l. "Opera Don Uva" – sede operativa di Potenza, per l'acquisto di prestazioni assistenziali in regime di ricovero presso il Nucleo Alzheimer 24 p.l., che all'atto della sottoscrizione tra le parti è contratto definitivo.

Tutto ciò premesso, le parti sottoscrivono e stipulano il presente contratto, destinato a regolamentare l'acquisto di attività sanitarie rivolte a soggetti affetti da malattia di Alzheimer e altre forme di demenza degenerativa-primaria;

### **Art. 1 Oggetto del Contratto**

Il Centro accreditato si impegna ad erogare prestazioni assistenziali in favore di assistiti affetti da malattia di Alzheimer o da altre forme di demenza degenerativa-primaria, residenti in uno dei comuni della ASP e/o della Regione Basilicata o persone provenienti da fuori regione ma preventivamente autorizzate con impegno da parte della regione di provenienza a corrispondere la tariffa prevista dal SSR, nel rispetto di quanto previsto dalla DGRB n. 1113 del 28/07/2011 avente ad oggetto "Progetto "Riorganizzazione delle Rete Regionale per le demenze" e dal Protocollo d'intesa stipulato tra l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) e l'Azienda Ospedaliera San Carlo (AOR) approvato con Deliberazione del Direttore Generale ASP n. 2017/00064 del 09/02/2017.

Le parti con il seguente accordo contrattuale determinano il volume massimo del valore della produzione, il budget annuale e le tipologie di attività da assicurare nel rispetto dei requisiti fissati nello stesso.

### **Art. 2 Modalità di Accesso**

La proposta di accesso alle RSA è effettuata dal medico di medicina generale, dai servizi territoriali della ASP ovvero, in caso di dimissione dall'Ospedale, dalla Centrale di Dimissione AOR San Carlo – ASP.

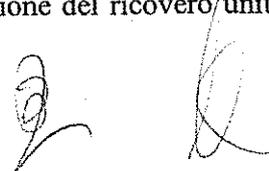
L'accesso e le dimissioni dalle RSA sono disposti dall'Unità Valutativa Distrettuale (o Centro Operativo Distrettuale), previa valutazione multidimensionale del caso, da cui devono emergere, come fattori determinanti della scelta, il grado di non autosufficienza e l'impossibilità, anche temporanea, dell'utente ad usufruire di altre forme di assistenza, quali l'assistenza domiciliare o in strutture semiresidenziali, che ne consentano la permanenza al proprio domicilio.

Le funzioni dell'Unità Valutativa Distrettuale (o Centro Operativo Distrettuale), nelle more della sua istituzione, verranno svolte dalle UU.VV.BB.RR. aziendali.

La proposta di ricovero presso il Nucleo Alzheimer, corredata da documentazione specialistica, viene formulata dal MMG ovvero dalla Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) alle UU.VV.BB.RR. competenti per ambito territoriale della ASP, che valutatene l'appropriatezza procedono alla autorizzazione ed all'inoltro della stessa alla Direzione sanitaria del Centro accreditato.

Se la proposta di ricovero proviene da strutture ospedaliere pubbliche per acuti – ovvero dalla Centrale di Dimissione dell'AOR San Carlo – ASP, il Centro accreditato procederà all'accettazione del ricovero, sulla scorta della disponibilità del posto letto.

Il Centro accreditato procederà alla valutazione clinico-funzionale dell'assistito, impegnandosi a trasmettere nel più breve tempo possibile, e comunque non oltre sette giorni, il Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI), corredata di verbale di accettazione del ricovero/unitamente,



in caso di dimissione protetta da ospedali, alla dimissione ospedaliera riportante anche gli esami strumentali significativi alla continuità delle cure e/o per la riabilitazione del paziente, alla Unità di Valutazione dei Bisogni Riabilitativi (UVBR) dell'Azienda Sanitaria, competente per territorio di residenza dell'assistito, che ne valuterà la congruità in ordine al trattamento proposto nonché ai tempi dello stesso e per conoscenza alla UVBR aziendale operante nell'ambito territoriale di Potenza.

L'eventuale richiesta di proroga del trattamento sarà inoltrata, entro l'ultima settimana del ricovero, agli organismi preposti alla fase di ammissione al ricovero e di cui al comma precedente.

### **Art. 3** **Rette**

Le rette per le prestazioni sanitarie erogate sono quelle stabilite dalla Regione Basilicata con DGRB n. 243 del 18 febbraio 2002, come confermato con nota del Dipartimento Politiche della Persona Direzione Generale, prot. n. 201872/13A2 del 20/12/2017 avente ad oggetto "Assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA presso Universo Salute S.r.l. già Congregazione delle Ancelle della Divina Provvidenza – Opera Don Uva – largo Don Uva 2, Potenza - Riscontro".

La retta giornaliera, è pari ad euro 126,00 per i primi 120 gg., ad euro 94,50 dal 121° al 240° giorno e ad euro 73,50 dal 241° giorno in poi.

La retta per i soggiorni terapeutici è pari al 65% della retta giornaliera ed il limite massimo fruibile non superiore a 7 (sette) giorni consecutivi.

All'atto del ricovero il centro accreditato dovrà acquisire apposita dichiarazione attestante l'assunzione dell'onere relativo alla compartecipazione da parte del cittadino o del tutore/amministratore di sostegno.

Le rette avranno validità fino a nuovo provvedimento regionale.

### **Art. 4** **Budget**

Il volume di attività delle prestazioni sanitarie residenziali oggetto del presente accordo è pari alle giornate di degenza nell'anno (365) per il numero dei posti letto (24) e per l'importo della retta giornaliera (€ 126,00).

Il tetto di spesa assegnato per l'anno 2019, è pari ad Euro 1.103.760,00 che sarà anticipato dalla ASP e oggetto di compensazione a livello regionale per i ricoveri dei residenti nell'Azienda Sanitaria Locale di Matera.

Tale fatturato, meramente indicativo, è stato ottenuto moltiplicando 24 pl x Euro 126,00 x 365 gg., considerato un tasso di occupazione dei posti letto del 100% ed assumendo come dato fisso la durata dei ricoveri limitata al periodo di primo ingresso.

A decorrere dal 1° gennaio 2020, ai sensi dell'art. 46 della L.R. n. 38 del 22/11/2018 e salvo ulteriori differimenti, il tetto di spesa sarà rimodulato in relazione all'adeguamento dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal manuale approvato con DGRB n. 1218/2017.

### **Art. 5** **Appropriatezza dei ricoveri, prestazioni aggiuntive e standard minimi**

Il Centro accreditato si impegna ad erogare le prestazioni assistenziali nel rispetto dei criteri di accessibilità, appropriatezza e continuità assistenziale sulla base delle direttive nazionali, regionali ed aziendali in essere e nel rispetto della DGRB n. 1113 del 28.07.2011 avente ad oggetto "Progetto "Riorganizzazione della Rete Regionale per le demenze".



Si concorda altresì che il costo per esami specialistici di diagnostica per immagini (TAC, RMN, Scintigrafia, Ecografia) e per visite specialistiche ambulatoriali, sarà posto a carico del S.S.R. secondo le modalità attualmente in essere. Tali prestazioni saranno preventivamente autorizzate dalla UOC Gestione Strutture Private Accreditate e Convenzionate a cui dovrà pervenire la richiesta di autorizzazione da parte del Centro accreditato. Le indagini diagnostiche e le visite specialistiche richieste ed autorizzate saranno erogate direttamente dalla ASP esclusivamente presso i propri servizi, ove non diversamente previsto da apposite disposizioni, senza oneri a carico del Centro accreditato, attraverso accordi tra il Centro e i responsabili delle singole strutture erogatrici che comunque andranno a prevedere l'attivazione di percorsi preferenziali.

Il Centro accreditato dovrà assicurare gli standard qualificanti, rapportati ai posti letto contrattualizzati, di seguito specificati:

Assistenza: 120 minuti/die per nucleo

Infermiere: h 12

Assistenza globale >140 min.

Assistenza infermieristica > 36 min.

#### **Art. 6 Responsabilità**

Il Centro accreditato non potrà avanzare alcuna pretesa civile, amministrativa e penale nei confronti dell'Azienda per danni diretti, indiretti, accidentali e consequenziali nei confronti degli utenti che usufruiscono delle prestazioni. Tale limitazione di responsabilità verrà applicata anche nel caso di eventuali controversie relative alla mancata applicazione dei regolari contratti di lavoro del personale operante a qualsiasi titolo presso il Centro.

#### **Art. 7 Comunicazioni**

Il Centro accreditato deve inviare alla UOC Gestione Strutture Private Accreditate e Convenzionate, con cadenza almeno trimestrale, l'elenco del personale operante presso il centro a qualsiasi titolo, comunicando tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni dello stesso; per quanto concerne le dichiarazioni di incompatibilità del personale operante, valgono le disposizioni di cui alla LR n. 28/00 e s.m.i.. Il centro accreditato deve, altresì, comunicare sollecitamente all'azienda l'eventuale sospensione di funzioni, di attività oggetto del presente contratto.

Le eventuali modifiche strutturali devono essere richieste secondo le disposizioni della LR n. 28/00 e s.m.i..

#### **Art. 8 Orario settimanale**

Il Centro accreditato, erogando prestazioni residenziali, si impegna ad operare nell'arco di sette giorni settimanali.

#### **Art. 9 Pagamenti**

Per quanto attiene il pagamento delle rette l'Azienda Sanitaria provvederà, entro il termine di 60 (sessanta) giorni, al pagamento delle prestazioni fatturate dal centro accreditato, nei limiti del tetto di spesa assegnato in ragione dei posti letto contrattualizzati, mentre le competenze del mese di dicembre saranno saldate, previa verifica della contabilità relativa a ciascun mese dell'anno, entro 90 gg. dall'acquisizione della relativa fattura.

Il Centro accreditato dovrà produrre mensilmente, entro la fine del mese successivo a quello di erogazione delle prestazioni, apposita rendicontazione contenente l'elenco degli assistiti della regione fruitori delle prestazioni unitamente alle comunicazioni attestanti ammissioni, dimissioni e soggiorni terapeutici relativi agli stessi assistiti del modulo ospitante. Al tabulato mensile sarà allegato un foglio excel relativo alla generalità degli assistiti, ivi compresi quelli provenienti da fuori regione, presenti nel Nucleo Alzheimer.

Entro la fine del mese successivo ad ogni trimestre dell'anno, il centro accreditato produrrà su supporto magnetico tutte gli atti autorizzativi alle prestazioni, rilasciate dai competenti servizi della ASP e della ASM.

La fattura, inoltre, dovrà evidenziare, in modo distinto e separato, per l'ASP e l'ASM, l'importo relativo agli assistiti ricoverati.

#### **Art. 10 Modifiche ed Integrazioni**

Qualora la Regione Basilicata dovesse intervenire sulla materia con nuove direttive le parti si impegnano ad effettuare le opportune modifiche ed integrazioni al presente contratto.

Le parti si impegnano altresì a recepire, con apposito atto aggiuntivo al presente contratto, eventuali nuove norme regolanti il sistema di tariffazione e quello dei tetti di spesa fissati dalla Regione Basilicata.

Il mancato recepimento da parte della struttura privata di eventuali nuove norme regolanti il sistema di tariffazione e dei tetti di spesa fissati dalla Regione Basilicata comporterà la risoluzione automatica del presente contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile.

#### **Art. 11 Controlli**

Il Centro accreditato si impegna a consentire l'effettuazione di controlli, anche mediante verifiche periodiche, presso la propria sede da parte di Dirigenti e Funzionari dell'Azienda Sanitaria.

Le verifiche dovranno tendere ad accertare il mantenimento dei requisiti strutturali organizzativi e tecnologici previsti dalle vigenti disposizioni nazionali e regionali nonché ad accertare gli standard assistenziali.

L'Azienda verificherà periodicamente l'insussistenza di incompatibilità del personale operante a qualsiasi titolo nella struttura sanitaria.

Nel caso in cui l'Azienda dovesse riscontrare irregolarità nella effettuazione delle prestazioni o nella tariffazione provvederà, attraverso la UOC Gestione Strutture Private Accreditate e Convenzionate, alla contestazione scritta assegnando il termine di gg. 10 per le controdeduzioni.

Sull'accoglimento delle controdeduzioni decide il Direttore Generale, sentito il Direttore Sanitario.

#### **Art. 12 Risoluzione del Contratto**

Nel caso di persistenti irregolarità contestate e definite con le modalità di cui all'articolo precedente, nell'effettuazione delle prestazioni ovvero nell'addebito delle stesse, l'Azienda Sanitaria può procedere alla risoluzione del presente contratto.

La risoluzione comporta la perdita della possibilità per il centro accreditato di erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario Regionale.

**Art. 13**  
**Durata del Contratto**

Il presente contratto ha validità dal 1° gennaio 2019 al 31 dicembre 2020, e comunque fino alla data di validità dell'accREDITAMENTO rilasciato dalla Regione Basilicata.

Le condizioni pattuite con il presente contratto avranno validità fino alla stipula del successivo.

**Art. 14**  
**Foro Competente**

In caso di controversie in ordine alla validità e/o alla esecuzione del presente contratto e successive integrazioni e/o modifiche, le stesse saranno devolute alla competenza del Foro di Potenza.

**Art. 15**  
**Debito informativo**

Il Centro accreditato si impegna ad adempiere al proprio debito informativo nei confronti dell'Azienda Sanitaria di riferimento e della Regione, secondo le modalità e i tempi stabiliti dalla normativa nazionale e regionale.

In particolare, il centro accreditato si impegna a trasmettere trimestralmente un apposito flusso informativo, per ciascun assistito in carico.

Nel momento in cui la Regione provvederà ad implementare la procedura Web per l'inserimento di tutte le informazioni di cui sopra la trasmissione dei dati avverrà secondo le modalità ed i tempi di invio stabiliti con apposito atto regionale.

Il mancato o incompleto adempimento comporterà, previa diffida ad adempiere da parte dell'Azienda Sanitaria competente e con assegnazione di un termine non inferiore a 30 giorni, la sospensione parziale dei pagamenti dei corrispettivi periodici da parte dell'Azienda Sanitaria, in misura pari al:

- 20% del volume di spesa su base mensile, in caso di ritardo inferiore a 60 giorni;
- 30% del volume di spesa mensile, in caso di ritardo compreso tra i 60 e i 120 giorni;
- 50% del volume di spesa mensile, in caso di ritardo superiore a 120 giorni;
- Sospensione totale dei pagamenti in caso di ritardo superiore a 180 giorni.

Il Centro accreditato si impegna altresì a fornire la propria collaborazione nelle iniziative messe in campo dall'Azienda o dalla Regione in materia di sanità elettronica (e-health).

**Art. 16**  
**Spese Contrattuali**

Tutte le spese inerenti e consequenziali al presente contratto saranno ad esclusivo carico del Centro.

***Clausole Trasparenza e Prevenzione della Corruzione, Codice di comportamento, Privacy***

***Codice di Comportamento***

*Il Centro UNIVERSO SALUTE s.r.l., con riferimento alle prestazioni oggetto della presente Convenzione, si impegna ad osservare e a far osservare ai propri collaboratori a qualsiasi titolo, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta, gli obblighi di condotta previsti dal Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria dotato con DDG n.756 del 18/12/2013.*

***"Incompatibilità ex dipendenti"***

*Il Centro UNIVERSO SALUTE s.r.l., con la sottoscrizione della presente Convenzione, attesta, ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter del D. Lgs. n. 165/2001, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti del medesimo aggiudicatario, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto”.*

**Obblighi di pubblicazione**

*Il Centro UNIVERSO SALUTE s.r.l., con la sottoscrizione della presente Convenzione, dichiara di essere consapevole che l'amministrazione, in ottemperanza alle prescrizioni di cui al D. Lgs. n. 33/2013 in materia di obblighi di pubblicazione concernenti i provvedimenti amministrativi, pubblica sul proprio sito web, in un'apposita sezione denominata "Amministrazione Trasparente", liberamente consultabile da tutti i cittadini, tutte le informazioni relative alle procedure di scelta del contraente per l'affidamento di lavori, servizi e forniture, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, di cui al D. Lgs. n. 163/2006.*

**Obblighi in materia di Privacy**

*Il Centro UNIVERSO SALUTE s.r.l. si impegna a garantire il pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza, e ad eseguire solo i trattamenti che si rendano indispensabili per l'espletamento del Servizio di cui trattasi.*

Letto, confermato e sottoscritto

Potenza, li 20 Febbraio 2019

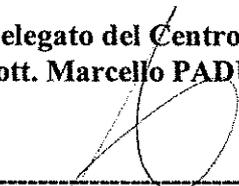
**Le parti**

**Il Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Dott. Lorenzo BOCHICCHIO**



---

**Il Delegato del Centro Accreditato  
Dott. Marcello PADUANELLI**



---



UNIVERSO SALUTE  
OPERA DON UVA



Prot. N° 4021/2019  
del 19 FEB. 2019

Alla Dott.ssa Maria Mariani

ASP Potenza

**Oggetto:** Sottoscrizione contratti RSA/NA Universo Salute- Opera Don Uva.

Con riferimento all'oggetto e alla convocazione per il 20/02/2019 ore 13,30 si delega alla sottoscrizione dei contratti il Direttore Amministrativo Dott. Marcello Paduanelli.

L'Amministratore delegato  
Dott. Paolo Paduanelli