

CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA**OSPEDALIERA ANNO 2021 TRA L'AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE****- ATS SARDEGNA - ASSL LANUSEI E LA STRUTTURA SANITARIA****OSPEDALIERA PRIVATA CLINICA TOMMASINI SPA (DELIB. G.R. N. 1/6 DEL****7.1.2020 – DELIB. N. 23/29 DEL 22/06/2021).**

Contratto per l'acquisizione di prestazioni prevalentemente di assistenza ospedaliera
anno **2021**.

tra

l'Azienda per la Tutela della Salute (di seguito denominata ATS) con sede legale in
Sassari - Via E.Costa 57, Codice: Fiscale 92005870909 - Partita Iva: 00935650903,
nella persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante dott. Massimo
Temussi in forza della DGR n. 25/57 del 30/06/2021, di conferma dell'incarico di
Commissario Straordinario per la redazione del progetto di attivazione di ARES e
soggetto competente a provvedere all'espletamento delle operazioni di liquidazione
dell'ATS. L.R. n. 24 del 11.9.2020, art. 47, domiciliato per la carica presso la
medesima, da una parte

e

la Struttura sanitaria ospedaliera privata CLINICA TOMMASINI SPA (di seguito
denominata Struttura), Codice fiscale: 01905680920 - Partita Iva: 01905680920 con
sede legale in CAGLIARI, VIA V.E.ORLANDO 17 e sede operativa in JERZU, VIA
GIANNI LAI 62, nella persona del Legale Rappresentante dott. MOI LUCA,
procuratore speciale in forza di procura speciale del 10/09/2015 rep. 4578 reg. in
Padova n. 11160/2015, C.F. MOILCU74A12B354H, dall'altra hanno convenuto e
stipulato quanto segue:

Premesso:

- che ai sensi della Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006, art. 8 e della Legge

Regionale 27 luglio 2016, n. 17 art. 2 lettera f) l'ATS stipula contratti con le strutture

private e con i professionisti accreditati;

- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di Strutture private è disciplinata

dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;

- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della L.R. n. 10/2006 la remunerazione delle

attività svolte dalle Strutture e dai soggetti privati accreditati è subordinata alla

stipulazione dei contratti, definiti ai sensi dell'art. 8 della medesima legge;

- che, con deliberazione della Giunta regionale n. 9/3 del 09 marzo 2005 è stato

ridefinito il tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza

ospedaliera;

- che con deliberazione della Giunta regionale n. 37/9 del 25 settembre 2007 sono

state definite le Linee guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza

ospedaliera a ciclo diurno e in day - service;

- che con deliberazione della Giunta regionale n. 60/26 del 05 novembre 2008, sono

stati approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza

ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta

regionale n. 8/21 del 04 febbraio 2009;

- che con deliberazione della Giunta regionale n. 17/3 del 14.04.2009 è stato

recepito il D.M. 18.12.2008 "Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati

per la codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione

ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere" e definite le tariffe

di riferimento provvisorie per i Raggruppamenti Omogenei di Diagnosi di nuova

introduzione;

- che con le deliberazioni della Giunta regionale n. 47/42 e n. 47/43 del 30.12.2010 e

successive modificazioni ed integrazioni, si è provveduto alla revisione e all'aggiornamento dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento delle Strutture sanitarie e sociosanitarie;

- che con deliberazione della Giunta regionale n. 32/75 del 24/07/2012 recante "Adozione Linee guida regionali per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della Scheda di Dimissioni Ospedaliere (SDO)" sono state approvate le nuove Linee Guida regionali per la codifica delle informazioni cliniche della Scheda di Dimissione Ospedaliere (SDO) che sostituiscono integralmente il documento approvato il 12 settembre 2011 con Determinazione n. 899 recante "Recepimento dell'Accordo, ai sensi dell'art. 4 del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, concernente l'aggiornamento delle Linee Guida per la codifica delle informazioni cliniche delle Scheda di Dimissione Ospedaliere (SDO), di cui all'Accordo Stato Regioni del 6 giugno 2002, rep. Atti n. 1457, approvato nella seduta del 29 aprile 2010 della Conferenza Stato Regioni";

- che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 61/26 del 18/12/2018 si è proceduto all'aggiornamento delle tariffe regionali delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

- che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/24 del 5.12.2019 è stato approvato schema di Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna per il triennio 2019-2021, che disciplina i rapporti tra la Regione, l'ATS e gli erogatori privati accreditati di prestazioni prevalentemente ospedaliere, d'ora in avanti denominato Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna.

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite

convengono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

La Struttura CLINICA TOMMASINI SPA è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con provvedimento: ACCREDITAMENTO DEFINITIVO DETERMINAZIONE 919 DEL 08/08/2014 - RIMODULAZIONE PRESTAZIONI DETERMINAZIONE N. 578 DEL 09/06/2016 - RINNOVO ACCREDITAMENTO DETERMINAZIONE N. 681 DEL 12/07/2018, per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei contratti tra soggetti erogatori privati e ATS. Il presente contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume delle prestazioni erogabili distinte per livelli (ricoveri per acuti, per riabilitazione, lungodegenza, day service, altro), per discipline (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- i tetti di spesa stabiliti dall'ATS (riportati nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione rispetto alle attività rese in eccesso;
- i controlli che saranno attivati dall'ATS;
- il debito informativo della Struttura verso l'ATS in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

Preliminarmente alla stipulazione del contratto:

- la Struttura dovrà autocertificare la persistenza dei requisiti in base ai quali è stato rilasciato l'accreditamento istituzionale da parte della Regione;
- l'ATS dovrà verificare la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa

vigente per i contratti pubblici (quali, Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), certificato di iscrizione al Registro delle imprese rilasciato dal CCIAA. L'ATS deve acquisire la documentazione antimafia di cui all'art. 84 del d.lgs. 06/09/2011, n. 159 e ss.mm.ii.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accreditamento definitivo l'ATS dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento istituzionale posseda i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali. Le carenze eventualmente riscontrate dovranno essere comunicate all'Assessorato per gli adempimenti di competenza.

L'ATS dovrà accertare che le prestazioni erogate siano riconducibili alle attività autorizzate e accreditate dalla Regione e che i volumi di attività siano contenuti entro il tasso di occupazione massimo possibile valutati per disciplina e su base annuale come previsto dall'art. 7 del presente contratto.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e l'ATS si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero e prestazioni di Day service e ambulatoriali con l'assetto organizzativo riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale. La dotazione organica della Struttura è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della medesima, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto

personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato e per il personale medico, la specializzazione posseduta. Qualora il personale sia addetto a più attività dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'ATS ogni eventuale successiva modifica della dotazione organica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e ad autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'ATS.

L'esistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui perduri l'inadempienza.

Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico-professionali che per ogni aspetto inerente la gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La stessa garantisce, inoltre, la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi. La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

La Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

Articolo 5 - Controlli sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento

L'ATS può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'ATS presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale rappresentante della medesima Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'ATS accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Il mancato rispetto di tali obblighi, costituisce per l'erogatore causa di sospensione dell'accREDITAMENTO ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. e determina la conseguente sospensione del presente contratto.

La Struttura, ai sensi dell'art. 1, comma 5 lett. B, D.M. 02/04/2015, n. 70, è tenuta a trasmettere alla regione, annualmente, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'ATS potrà risolvere di diritto, ex articolo 1456 del codice civile, il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Fatta salva l'ipotesi di cui sopra, il provvedimento di revoca dell'accREDITAMENTO da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto del presente contratto ex

articolo 1456 del codice civile.

Le Organizzazioni Sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono richiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore generale dell'ATS.

Articolo 5 bis -Trattamento e tutela dei lavoratori

La Struttura è obbligata ad erogare le prestazioni oggetto del presente contratto nel rispetto delle norme vigenti inerenti la tutela e sicurezza dei lavoratori e la tutela retributiva, previdenziale e assicurativa dei lavoratori, ivi comprese quelle relative alla regolarità contributiva, alla predisposizione e alla tenuta del libro unico del lavoro (artt. 39 e 40 del D.L. 112 del 25.06.2008 e ss.mm.ii.).

La Struttura deve fornire con cadenza mensile la prova della corretta compilazione e tenuta del libro unico del lavoro di cui al precedente comma. Qualora ciò non avvenga si procederà alla sospensione dei pagamenti delle prestazioni oggetto del presente contratto, con riferimento alla mensilità interessata, fino all'adempimento.

La Struttura è obbligata a procedere regolarmente al pagamento delle retribuzioni nei confronti dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio; qualora venga rilevata la violazione del detto obbligo, si procederà alla sospensione dei pagamenti delle prestazioni oggetto del presente contratto, con riferimento alla mensilità interessata, fino all'adempimento.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Articolo 6 - Obiettivi di riferimento

Sono finanziati dal SSR esclusivamente le prestazioni e i servizi che, dovendo

soddisfare livelli essenziali di assistenza, corrispondano agli obiettivi programmati, ai requisiti di qualità, di equità di accesso, di appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni, risultanti dal contesto del presente contratto, che rientrino nei livelli di spesa complessiva programmati dalla Regione Sardegna.

Nell'arco di vigenza del presente contratto la Struttura, entro il budget programmato ed indicato espressamente nell'art. 11 del presente contratto, dovrà perseguire gli obiettivi di interesse regionale:

1) appropriatezza della casistica trattata nei termini stabiliti dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna "Obiettivo n. 1: Appropriatezza della casistica trattata";

2) flessibilità nell'utilizzo dei posti letto (attraverso protocolli tra le strutture pubbliche e quelle private per la gestione dei trasferimenti di pazienti da Pronto soccorso e altri reparti ospedalieri pubblici verso i reparti di lungo degenza e riabilitazione privati (cod. 56 e 60);

3) completamento del percorso di adeguamento finalizzato all'accreditamento definitivo e trasmissione bilanci.

Gli obiettivi di cui sopra concorrono al mantenimento del livello di attività.

Articolo 7 - Tipologia e volumi di prestazioni

La Struttura si impegna a non superare i volumi d'attività contrattati e i tetti di spesa di cui ai successivi art. 11 e 12 e a distribuire in modo omogeneo l'attività su tutto l'arco dell'anno compatibilmente con le patologie trattate. Le tipologie di attività e i volumi di prestazioni sono indicati nell'allegato Y, che costituisce parte integrante del presente contratto, e devono essere specificate come segue:

- *attività di ricovero per acuti, articolato per disciplina, riabilitazione e lungodegenza, con eventuale specificazione del regime (ordinario o diurno) e classe del DRG;*

- *attività in Day service;*

- *attività ambulatoriale per esterni per la disciplina per cui la struttura è già autorizzata ed accreditata per il ricovero, nell'ambito del tetto di spesa di cui al citato art. 11.*

L'attività in Day service è rivolta a pazienti che presentano problematiche cliniche sufficientemente "complesse" da meritare la gestione specialistica in tempi brevi come previsto dalla Deliberazione della Giunta regionale n. 37/9 del 25 settembre 2007 e s.m.i.

Il tetto di spesa complessivo, di cui agli art. 11 e 12, non è superabile, salvo quanto previsto nei commi successivi.

Il tasso di occupazione si calcola su base annuale per dipartimento (o Area) e non per singola disciplina fermo restando che non possono essere superati i volumi di attività fissati per i posti letto accreditati per ciascuna specialità sempre su base annua.

E' consentita la compensazione economica dei diversi livelli e sottolivelli e il trasferimento all'interno dei diversi livelli assistenziali degli importi indicati nell'allegato Y, secondo quanto previsto dall'articolo 12 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna.

Articolo 8 – Accesso alle prestazioni

L'accesso alle prestazioni avviene mediante proposta su ricettario del SSN da parte del medico prescrittore. La Struttura dovrà verificare l'appropriatezza del livello assistenziale proposto nonché la regolarità amministrativa della prescrizione, in particolare per quanto attiene i dati identificativi dell'utente e la residenza. Per le prestazioni di day service/ambulatoriali è dovuta la compartecipazione alla spesa da parte dell'utente secondo la normativa vigente per le prestazioni ambulatoriali.

Le Strutture autorizzate e accreditate per i ricoveri di Ginecologia e Ostetricia potranno, ove ricorrano i presupposti, effettuare il ricovero in regime di urgenza. In tal caso la certificazione dell'urgenza che sostituisce la prescrizione SSN, dovrà essere custodita nella cartella clinica ed una copia dovrà essere trasmessa alla ATS unitamente alle copie delle impegnative SSN consegnate a corredo della fatturazione mensile.

Art. 8 bis – CUP Regionale

Le Strutture private accreditate accettano che l'accesso alle prestazioni di specialistica avvenga attraverso l'utilizzo della piattaforma di prenotazione ed erogazione regionale denominata CUP WEB in misura non inferiore al 80% dell'importo previsto nell'allegato Y per tali prestazioni.

La gestione dell'erogazione delle prestazioni viene effettuata dalla Struttura attraverso la piattaforma CUP WEB, salvo che il mancato utilizzo sia imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale. Il mancato adempimento degli obblighi sopra indicati per causa imputabile all'erogatore può comportare la risoluzione del contratto.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Articolo 9 – Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità nel corso dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente normativa, inerenti i diversi aspetti organizzativo e igienico-sanitario, di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai Responsabili

dell'ATS delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza e un'erogazione omogenea delle prestazioni durante tutto l'arco dell'anno la Struttura si impegna a presentare all'ATS, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il termine previsto dalla stessa ATS, un piano attraverso il quale viene garantita, per le diverse tipologie di prestazioni, l'apertura delle strutture durante il periodo estivo e le festività. In caso di mancata comunicazione i giorni di apertura saranno stabiliti unilateralmente dall'ATS. La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione e giustificazione ai responsabili dell'ATS delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

La mancata presentazione del piano ferie concordato, la mancata adesione al piano ferie predisposto dall'ATS o l'ingiustificata interruzione dell'attività della struttura possono determinare la risoluzione del contratto.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia in modo che il ricovero e la sua durata siano adeguati alle effettive necessità diagnostico terapeutiche. La Struttura si impegna, in particolare, ad erogare le prestazioni nel regime assistenziale più appropriato, tale da consentire, a parità di beneficio per il paziente, un minore impiego di risorse. La Struttura si impegna, inoltre, a comunicare al Punto Unico di Accesso (PUA) le dimissioni dei pazienti che necessitano di assistenza sanitaria o

sociosanitaria residenziale o domiciliare per l'eventuale attivazione dei servizi di assistenza nel territorio, secondo le modalità e i tempi previsti dalle vigenti disposizioni regionali in materia e comunque almeno 4 giorni prima della data presunta di dimissione.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni e la tenuta delle liste d'attesa sotto la personale responsabilità del Direttore Sanitario.

La Struttura si impegna a ridurre i tempi d'attesa per i ricoveri programmati secondo le linee di indirizzo regionali.

Articolo 10 – Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe stabilite dai provvedimenti regionali. A norma dell'art. 1, comma 18, della Legge 662/96, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e, pertanto, non possono costituire un onere aggiuntivo a carico del SSN rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del ricovero.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale

comunicazione da trasmettere all'ATS e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata PEC o A/R.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente

contratto, il volume massimo di prestazioni, di cui all'allegato Y, si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati ai successivo artt. 11 e 12. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

Articolo 11 - Tetto di spesa

Il tetto di spesa annuale previsto per l'acquisto delle prestazioni di cui all'art. 7 è il seguente:

- **anno 2021:** € 5.403.355, corrispondente ad un importo mensile medio di € 450.280

Articolo 12 – Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a non superare il tetto di spesa annuale di cui all'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Le parti convengono, inoltre, che in forza del presente contratto non potranno e non dovranno essere remunerate, neanche attingendo dal budget degli anni successivi, le prestazioni eventualmente rese in eccedenza rispetto a quelle che rientrano nel budget annuale assegnato alla Struttura, salvo quanto previsto dal comma successivo.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Qualora gli erogatori non utilizzino la totalità del budget assegnato, le risorse disponibili, nel limite del budget contrattato per le attività di ricovero, dovranno essere redistribuite tra gli erogatori che abbiano prodotto una attività ospedaliera eccedente il budget assegnato in misura proporzionale alle somme fatturate in

eccesso da ogni singolo soggetto accreditato. Tale procedura dovrà concludersi entro il 30 aprile successivo all'anno di riferimento. Nel caso in cui, pur rimanendo all'interno del tetto definito a livello regionale, qualche Struttura fatturi meno rispetto al budget assegnato e qualcun'altra superi il proprio tetto, entro il 30 aprile di ogni anno si procederà alla compensazione come di seguito indicato :

- quantificazione dell'ammontare complessivo degli scostamenti per difetto;
- ripartizione di tale importo tra le Strutture che hanno erogato prestazioni eccedenti il volume concordato in misura proporzionale alle somme fatturate in eccesso.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Articolo 13 - Registrazione e codifica delle prestazioni

La Struttura si impegna a rispettare le indicazioni nazionali e regionali circa le modalità di compilazione delle cartelle cliniche e della documentazione sanitaria. La Struttura codifica nella Scheda di Dimissione Ospedaliera le prestazioni rese durante il ricovero (con l'indicazione di almeno una procedura in caso di assenza di intervento), rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e rispettando le indicazioni contenute nel manuale di classificazione internazionale delle malattie, traumatismi, interventi e procedure (attuale ICD-9-CM) e nelle linee guida ministeriali e regionali in vigore per la codifica delle variabili cliniche.

Articolo 14 – Controlli sulle prestazioni e implicazioni economiche

I controlli sulle prestazioni saranno svolti secondo quanto previsto dall'art. 6 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna e nel rispetto dei principi e dei criteri di appropriatezza previsti dalla normativa vigente, dalle linee guida nazionali e secondo le modalità e i criteri definiti nelle specifiche direttive regionali.

Articolo 15 - Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'ATS con cadenza mensile entro il giorno 20 del mese successivo a quello di riferimento, anche al fine di consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitaria alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute nei tempi previsti dal nuovo scadenario di cui alla nota RAS n. 10623 del 19 aprile 2012 ed eventuali modificazioni successive.

Le prestazioni di ricovero e le prestazioni di Day-service/ambulatoriali dovranno essere fatturate separatamente.

Nella fattura delle prestazioni di ricovero si dovrà indicare il dettaglio delle attività per acuti, lungodegenza e riabilitazione. La fattura deve essere accompagnata obbligatoriamente dal tabulato riepilogativo, da copia della richiesta di ricovero SSN, da copia della comunicazione al competente Servizio aziendale per eventuali ricoveri di cittadini stranieri e dal flusso SDO su supporto informatico (FILE A) che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Fatto salvo il procedimento di controllo dei ricoveri sulla documentazione clinica da parte dei medici dell'ATS, la regolarità della fattura sarà verificata sulla base del flusso SDO come di seguito specificato:

- l'importo di cui si chiede il pagamento deve essere identico nella fattura, nel tabulato e nel supporto informatico;

- i dati contenuti nel supporto informatico devono essere esenti da errori logico formali di 1° livello, così come definiti dalle disposizioni regionali in vigore;

- il DRG deve essere quello assegnato dalla versione del grouper individuato dalla Regione;

- la tariffa attribuita deve essere quella prevista dalle vigenti norme regionali o da

eventuali tariffe in decremento definite con accordi aziendali.

Saranno considerate valide e ammissibili al pagamento solo le fatture il cui flusso SDO rispetti tutti i criteri su esposti. I termini per il pagamento decorrono dalla data di ricezione delle fatture validate come sopra.

Per le prestazioni di Day service/ambulatoriali, la fattura deve essere obbligatoriamente accompagnata dal flusso informativo su supporto informatico (FILE C), dalla prescrizione su ricettario SSN e da un riepilogo delle prestazioni erogate.

Articolo 16 – Pagamenti

L'ATS entro 60 giorni dal ricevimento della fattura, unitamente alla documentazione prevista dall'articolo precedente, previa verifica di regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il 95% dell'importo fatturato a titolo di acconto e salvo conguaglio attivo o passivo.

Entro 90 giorni dalla data di ricevimento della fattura l'ATS, sulla base delle risultanze dei controlli effettuati, provvederà a quantificare l'importo da conguagliare richiedendo all'erogatore privato l'emissione della nota di accredito o di addebito (fattura integrativa), unitamente alla rielaborazione dei relativi flussi di attività su supporto informatico.

Entro 30 giorni dal ricevimento della suddetta documentazione l'ATS provvederà al pagamento del saldo, se dovuto, mentre in caso di conguaglio passivo procederà al relativo recupero all'atto del primo pagamento utile. Il pagamento degli acconti e dei saldi sarà effettuato fino al raggiungimento del tetto da parte di ogni singolo erogatore privato.

Qualora i controlli venissero effettuati in ritardo rispetto alla periodicità stabilita per responsabilità non attribuibili agli erogatori privati, l'ATS provvederà comunque ad

erogare entro il novantesimo giorno dalla presentazione della fattura il 5% residuo

delle fatture ricevute dall'erogatore privato, con riserva di conguaglio positivo o negativo al

termine del procedimento di controllo.

Qualora l'ATS non ottemperasse nei termini sopra riportati, fermo restando l'obbligo

di certificazione del debito, alla stessa è fatto obbligo di corrispondere gli interessi

determinati nella misura e con la modalità previste dalla legislazione vigente al

momento della maturazione degli stessi, fermo restando l'obbligo di fatturazione di

detti interessi da parte dell'Erogatore privato interessato.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli

sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Per le controversie conseguenti ai controlli, si rimanda a quanto previsto dagli

articoli 6 e 10 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna.

Art. 17 - Risoluzione del contratto

Il presente Contratto si intenderà risolto di diritto, secondo la seguente procedura,

qualora intervengano le ipotesi di seguito indicate:

a) gravi e/o ripetuti inadempimenti delle obbligazioni contrattuali oggetto del presente contratto;

b) gravi e/o ripetute violazioni delle norme in materia di sicurezza;

c) grave inadempimento delle obbligazioni contrattuali tali da compromettere la buona riuscita del servizio;

d) gravi e/o ripetute violazioni degli obblighi assicurativi, previdenziali e relativi al pagamento delle retribuzioni dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio;

e) gravi e/o o ripetute violazioni delle norme dettate a tutela dei lavoratori;

f) gravi e/o o ripetute violazioni in relazione all'obbligo di cui all'art. 5 bis comma 2;

g) gravi e/o o ripetute violazioni in relazione all'obbligo di cui all'art. 5 bis comma 3.

La "ripetuta violazione" è da ritenersi sussistente quando sono inviate alla struttura almeno tre comunicazioni scritte che evidenzino comportamenti riconducibili a ciascuna delle fattispecie sopra riportate.

Qualora la ATS ravvisi le condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale confutazione.

L'erogatore potrà all'uopo avvalersi dell'ausilio e dell'assistenza della propria Associazione di categoria rappresentativa delle strutture private accreditate.

Trascorso tale termine, la ATS valutate le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore ed eventualmente dell'Associazione interpellata e la relativa documentazione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo, non superiore comunque a 30 gg, per provvedere. In difetto di adempimento, la ATS dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.

Per accettazione

Firma rappresentante legale Struttura accreditata

Articolo 18 - Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (FILE A, FILE C, CedAP ed eventuali ulteriori flussi) nei confronti dell'ATS, del SSR e del SSN secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale e regionale vigente e dalle indicazioni dell'ATS, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (sistema informativo sanitario regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

La Struttura si impegna altresì a trasmettere i referti di anatomia patologica attraverso sistema informatizzato secondo modalità concordate con l'ATS e a tal fine si impegna ad adeguare gli strumenti informatici per l'estrazione dei dati in formato standard ai fini dell'implementazione del Registro Tumori.

Articolo 19 - Modifica del contratto

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le Parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

Articolo 20 – Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal **01/01/2021** fino al **31/12/2021** E' escluso il rinnovo tacito. Il contratto è redatto in duplice copia, una per ciascun contraente.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'ATS procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente contratto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui al presente articolo, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione tramite PEC all'ATS e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Articolo 21 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16/10/1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto, inoltre, a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10 della parte seconda della Tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1986, n. 131.

Le spese di bollo sono a totale carico della Struttura erogante. Il pagamento dell'imposta di bollo può avvenire in maniera virtuale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 e seguenti del DPR n. 642/1972 e ss.mm.ii.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiedere la medesima registrazione. Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti IVA ai sensi dell'art. 10, comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 502/92, e s.m.i., e relativi provvedimenti attuativi.

Copia del contratto sottoscritto dalle parti dovrà essere inviato da ATS via PEC all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Articolo 22 – Lodo arbitrale

Per quanto riguarda la risoluzione di eventuali controversie che dovessero insorgere in merito all'applicazione del presente contratto potrà essere devoluta, su richiesta di una delle Parti, alla:

1. Commissione paritetica prevista dall'articolo 9 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna per il triennio 2019-2021;

2. ad un collegio arbitrale che deciderà la controversia nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile, dandone comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Il Collegio sarà composto da un componente scelto dalla Azienda, da un componente scelto dalla struttura e da un Presidente nominato dalla Azienda e dalla struttura, ovvero, in mancanza di accordo, dal Presidente del Tribunale di Sassari.

Delle riunioni viene redatto verbale sottoscritto dai componenti e custodito agli atti della ATS. Il Collegio nella sua prima seduta determinerà, e comunicherà ai soggetti interessati, l'importo presumibile dei suoi compensi totali.

L'arbitrato si svolgerà nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile e le parti regoleranno i rapporti economici derivanti dal lodo arbitrale entro 90 giorni dalla notifica dello stesso. Per quanto concerne i controlli, è prevista la possibilità di ricorrere, in seconda istanza, al lodo arbitrale, sempre su richiesta di una delle parti, anche per i contenziosi Azienda – struttura privata erogatrice.

Articolo 23 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rimanda alle disposizioni vigenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale e a quanto previsto dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna.

Il Commissario Straordinario ATS

Il Rappresentante legale Struttura

Dott. Massimo Temussi

Dott. MOI LUCA, procuratore speciale

in forza di procura speciale del

10/09/2015 rep. 4578 reg. in Padova n.

11160/2015

ALLEGATO Y-ANNO 2021

STRUTTURA: CASA DI CURA TOMMASINI

livello	descrizione reparto	posti letto	casi	importo
ACUTI	GERIATRIA	10	517	1.230.398
	MEDICINA	10	226	471.503
	DH MULTIDISCIPLINARE	4		91.209
	DS MULTIDISCIPLINARE	8		857.589
ACUTI Totale			743	2.650.699
POSTACUTI	LUNGODEGENZA	20	226	1.011.780
	RIABILITAZIONE	10	104	785.115
POSTACUTI Totale			330	1.796.895
AMBULATORIALE	SPECIALISTICA*	.		202.845
	DAY SERVICE	.		752.916
AMBULATORIALE Totale				955.761
Tetto lordo			1.073	5.403.355

L'erogazione della tipologia e dei volumi e di attività su indicati, è condizionata e subordinata al mantenimento dell'accreditamento.

A seguito dell'approvazione di nuovi pacchetti di Day Service da parte della RAS le relative attività dovranno essere erogate in tale regime.

DS MULTIDISCIPLINARE_ Oculistica: è esclusa dalla contrattazione l'attività di ricovero afferente al DRG 42 con procedura 14.75 finalizzata alla somministrazione intravitreale di AVASTIN come da disposizione AIFA.

Per il calcolo delle soglie minime deve essere considerata la specialità nel suo complesso, senza differenza tra ricoveri ordinari e diurni. Il raggiungimento delle soglie minime è oggetto di monitoraggio almeno semestrale con ATS e qualora tale obiettivo non sia raggiungibile per obiettive e documentate ragioni, l'Erogatore privato accreditato e l'ATS rimoduleranno l'Allegato Y, salvaguardando comunque il budget complessivo assegnato alla struttura.

***Specialistica Ambulatoriale:** sono contrattate nel tetto ospedaliero le prestazioni di specialistica ambulatoriale di Medicina, Ortopedia, Neurologia, Pneumologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Oculistica (secondo le tipologie e nei limiti dei volumi previsti dal provvedimento di accreditamento).

Allegato X - Elenco personale

DENOMINAZIONE STRUTTURA	CLINICA TOMMASINI S.R.L.
SEDE LEGALE	VIA VITTORIO EMANUELE ORLANDO N° 17 - 09127 CAGLIARI
SEDE OPERATIVA	VIA GIANNI LAI N° 62 -08044 JERZU (OG)

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	* N° ORE SETTIMANALI	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	TIPO DI CONTRATTO DI LAVORO	NOTE
BSSLRT65E01B354P	Basso	Alberto	Tecnico radiologo	36	Tecnico radiologo		dipendente	
BRMMLT83B500548Z	Boracetti	Maria Letizia	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
BRAPQNS5C70G120S	Brau	Paola Angela	Fisioterapista	36	Fisioterapista		dipendente	
CBRGP86H21E808V	Calras	Giuseppe	Fisioterapista	36	Fisioterapista		dipendente	
CNMMH193B9E441V	Canu	Micriela	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
CHNSTN96P08E441A	Chessa	Antonio	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
CNGLNF65C54L953W	Congiu	Luciana Federica	Impiegata	20	Impiegata		dipendente	
CNTMKR71B10E387R	Contu	Mariano	OSS	36	OSS		dipendente	
CNTVGN75L49E441T	Contu	Virginia	Impiegata	36	Impiegata		dipendente	
GR0SN67B44F979G	Corda	Stefania	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
DPEGL194M63E441S	Giulia	Giulia	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
DPELCU89A25E441Y	Depau	Lura	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
DMRNNNA65P44A355R	Demurtas	Anna	Ausiliaria	36	Ausiliaria		dipendente	
DTTMSM72M08A663E	Dettori	Massimo	Impiegato	36	Impiegato		dipendente	
DTTRTLE4L51E441N	Dettori	Rosella	Med. Resp.	36	Med. Resp.	Radiologia	dipendente	
FSNRCE9D50E441N	Fasone	Erica	Fisioterapista	36	Fisioterapista		dipendente	
FDLUNR80A51E808I	Faddis	Eleanora	OSS	36	OSS		dipendente	
FSOGZN72D06Z112A	Fois	Gratiano	OSS	36	OSS		dipendente	
GSSFR67C131L40H	Gessa	Federico	Ausiliario Spec.	36	Ausiliario Spec.		dipendente	
LALR8A2698354I	Lai	Laura	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
LAMMS5104E387T	Lai	Massimo	Med. Resp.	36	Med. Resp.	Igiene e medicina preventiva	dipendente	
LCCLSN80D67B354N	Lochi	Alessandra	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
LOIGNNV1B76A663P	Loi	Gianna	Impiegata	36	Impiegata		dipendente	
LOIMB174S9E441D	Loi	Maria Battistina	Ausiliaria	20	Ausiliaria		dipendente	
MCCNLT74D42G5287E	Maccedda	Nicoletta	medico assistente	36	medico assistente	Geriatrica	dipendente	
MNULSN0Z3B66L140N	Marnell	Sonia	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
MNULINOZ7H27E387V	Marnell	Tonio	OSS	36	OSS		dipendente	
MNMCNMN90T56F808X	Manca	Marianna	Ausiliaria	20	Ausiliaria		dipendente	
MSCMS57552E441A	Mascia	M. Assunta	OSS	36	OSS		dipendente	
MLISLL78H60E441O	Melis	Luisella	OSS	36	OSS		dipendente	
MLISS1V85E5E441W	Melis	Silvia	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
MRELS588501E387A	Mereu	A. Santino	OSS	36	OSS		dipendente	
MLIDL1F9D15E441F	Millelire	Adolfo	Opt.tecnico Ing.	36	Opt.tecnico Ing.		dipendente	
MOLICU74A12B354H	Moi	Lura	Direttore Generale	36	Direttore Generale	Medicina interna	dipendente	
MNUNLS1691231667V	Monni	Lisa	Inferm. Prof.	36	Inferm. Prof.		dipendente	
MNNTMM66T558354G	Montixi	M. Immacolata	Direttore amm.vo	22	Direttore amm.vo		dipendente	
MLISLRA98E51E441Q	Mulas	Laura	Infermiere profess.	36	Inferm. Prof.		dipendente	
MRLUNDI74147E387D	Muras	Donata	Ausiliaria	36	Ausiliaria		dipendente	
MRLUPR26M159E387V	Muras	Patrizia	Capo Sala	36	Capo Sala		dipendente	
NCCMR6A69H64C24V	Nacci	Maria	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
PLMARR70L71G445G	Palmas	Roberta	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
PLMWT663C252110U	Palmas	Walter Tony	Medico	30	Medico	Radiologia	dipendente	
PRSNUL65A09G158S	Piras	Antonello	Ausiliario Spec.	36	Ausiliario Spec.		dipendente	
PRSLNR85M66E441E	Piras	Eleanora	Impiegato	36	Impiegato		dipendente	
PRSGNN74H10E387R	Piras	Giovanni	OSS	36	OSS		dipendente	
PRSL194L42F979V	Piras	Iliaria	Fisioterapista	36	Fisioterapista		dipendente	
PRSLGU89C31E441B	Piras	Luigi	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
PRDLN91H18E441J	Piriodi	Alessandro	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dipendente	
PSIPTR68H17E441	Pisu	Pietro	OSS	36	OSS		dipendente	

PRCMNL71558354A	Porcu	Emanuela	Impiegato	19	Impiegato		dependente	
PRCGNN67R662110M	Porcu	Giovanna	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dependente	
RBLJTN70D56452V	Rubiu	Triziana	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dependente	
SLSPRZ70H471682V	Salis	Patrizia	Auxiliaria	20	Auxiliaria		dependente	
SROLNR95H53E441A	Serdino	Eleonora	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dependente	
SRRGRG61H30A6635	Serra	Giorgio	tecnico laboratorio	36	tecnico laboratorio		dependente	
SRRVNT885538354D	Serra	Valentina	Impiegata	27	Impiegata		dependente	
STTNMNF75D56E441D	Sette	Anna Maria	Medico Assistente	30	Medico Assistente	Igiene e medicina preventiva	dependente	
SLSCHR9470E441U	Sulis	Chiara	Infermiere profess.	36	Infermiere profess.		dependente	
SUAMNNS7E21A663M	Usai	Antonio Renato	Medico Auto Dirig.	36	Medico Auto Dirig.		dependente	
SUAGNN675565387G	Usai	Giovanna	OSS	36	OSS		dependente	
TRORSNV74A19D430N	Triddu	Rossano	Impiegato	30	Impiegato		dependente	
VRGMHL77C02E441D	Varigu	Michèle	Manutentore	36	Manutentore		dependente	
CSLMHL78R49E281M	Casula	Michela	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
DMRILRN86D69E441S	De Martin	Laura	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
DMRILCU68L48L489G	Demurtas	Lucia	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
DPILDNL72M702112G	Deplano	Daniela	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
DSSPRZ68848L514J	Deysi	Patrizia	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
RROGNN75D08E441Q	Orrù	Gianina	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
PRDRBW75B03E441Q	Piriodi	Abramo	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
TNGCLD73P53H294M	Tangianu	Claudia	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
DUADNL67R63L140L	Uda	Daniela	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
CNNFNC74L43F979Z	Cannas	Franca	OSS	40	OSS		personale cooperativa	
BNLSN69D24B354C	Birna	Alessandro	MEDICO	6 MEDICO		CARDIOLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	
BFFGNNA6T08F704G	Borfa	Giovanni Maria	MEDICO	5 MEDICO		Chirurgia Ortop./traumatologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
BNELRT53E19B354F	Borfiglio	Alberto	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
CDROLE33H6A083Z	Cadorin	Della	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
GRBGZL74E70E281N	Carboni	Gratiela	MEDICO	38 MEDICO		Stanza alimentazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
CRANLF51A23F979T	Cara	Nicola Francesco	MEDICO	28.5 MEDICO		CHIRURGIA GENERALE	LIBERO PROFESSIONISTA	
CSLIDNA72R06B354A	Casula	Aldo	MEDICO	8 MEDICO		NEUROLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	
CSLSL7V6549B354W	Casula	Silvia	MEDICO	6 MEDICO		Ortopedia/Traumat	LIBERO PROFESSIONISTA	
CNGPRZ82H51E441L	Corgiu	Patrizia	MEDICO	8 MEDICO		NEUROLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	
CRVDD680M31G113I	Corona	David Gabriel	MEDICO	38 MEDICO		NEUROLOGIA	LIBERO PROFESSIONISTA	
DNEENRT78P44E441X	Delana	Anna Rita	PSICOLOGA	8 PSICOLOGA			LIBERO PROFESSIONISTA	
DNECST180L16B354I	Delana	Cristiano	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
DPILDNL79F69E441J	Deplano	Daniela	MEDICO	8 MEDICO		Chirurgia Ortop./traumatologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
DSSSMNV73A17B354R	Deysi	Simone	MEDICO	8 MEDICO		Chirurgia Ortop./traumatologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
FRC5V75504F667E	Farci	Salvatore	MEDICO	8 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
FDOSDR88S19B354M	Faddis	Sandro	MEDICO	4 MEDICO		Odont. Chir. Maxillo	LIBERO PROFESSIONISTA	
FRNVTR60R11B354S	Fornasier	Vittorio	MEDICO	4 MEDICO		Urologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
GLGNMNV73E13H501M	Galzano	Antonello	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
GLPLA74A59E441K	Gilione	Paola	MEDICO	6 MEDICO		Fisioterapia	LIBERO PROFESSIONISTA	
GLDLDL73P58B354X	Giulitta	Ada Stella	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
LCCMHL77H13B354S	Lecca	Michèle	MEDICO	40 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
MTRMMML73070B745M	Maleita	Erica Immacolata	MEDICO	8 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
MSTINT373M542112W	Mastrosavaki	Anastasia	MEDICO	38 MEDICO		Scienza alimentazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
MRCSLV82C49B354A	Mercurio	Silvia	MEDICO	8 MEDICO		Radiologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
MRELNNV75D67E387U	Mereu	Luisanna	MEDICO	34 MEDICO		Medicina Interna	LIBERO PROFESSIONISTA	
MOILCU74A12B354H	Moi	Luca	MEDICO	12 MEDICO		Chirurgia vascolare	LIBERO PROFESSIONISTA	
MARGNND70M09B354M	Murgia	Raimondo	MEDICO	4 MEDICO			LIBERO PROFESSIONISTA	
NPVMRT91T14E441E	Nappo	Marta	LOGOPEDISTA	36 LOGOPEDISTA			LIBERO PROFESSIONISTA	
ROICHS4D02L736H	Ori	Carlo	MEDICO	2 MEDICO		Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA	
RORRF170M04B354I	Orrù	Raffaele	MEDICO	16 MEDICO		Gastroenterologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
RITUINN65P28E208A	Orru	Antonio Riccardo	MEDICO	8 MEDICO		Pneumologia	COLLABORATORE	
PRDDV65H07B354P	Pardocchi	Davide	MEDICO	6 MEDICO		Gastroenterologia	LIBERO PROFESSIONISTA	
PRLSFN89A59G113H	Petia	Stefania	MEDICO	2 MEDICO		Dermatologia	LIBERO PROFESSIONISTA	

PRSGPPE4130B354J	Piras	Giuseppe	MEDICO	8 MEDICO	Ortopedia/Traumat	LIBERO PROFESSIONISTA
PRSMRC50E30B354	Piras	Marco	MEDICO	5 MEDICO	Odont. Chir. Maxillo	LIBERO PROFESSIONISTA
PROMRZ75C0Z16B2Z	Pirgedda	Mauricio	MEDICO	4 MEDICO	Ortopedia/Traumat	LIBERO PROFESSIONISTA
PSLQNA711A663P	Pisu	Luciano	MEDICO	12 MEDICO	Oftalmologia	LIBERO PROFESSIONISTA
PIUGP21C30H1188	Piu	Giuseppe	MEDICO	8 MEDICO	Ortopedia/Traumat	LIBERO PROFESSIONISTA
P7ZLCU62106B354J	Purzulu	Luca	MEDICO	2 MEDICO	Chirurgia Ortop./traumatologia	LIBERO PROFESSIONISTA
SGHLR60E23615Q	Sagghedu	Luigi Francesco Giuseppe	MEDICO	4 MEDICO	Odont. Chir. Maxillo	LIBERO PROFESSIONISTA
SRRMNI84A19B354S	Serra	Emmanuele	MEDICO	4 MEDICO	Endocrinologia	LIBERO PROFESSIONISTA
SRRVLR76T62B354T	Serra	Valeria	MEDICO	6 MEDICO	Oftalmologia	LIBERO PROFESSIONISTA
STTRF50N24A454J	Sestu	Raffaela	MEDICO	2 MEDICO	Neftologia/reumatolog.	LIBERO PROFESSIONISTA
STTNMR75D56E441D	Sette	Anna Maria	Direttore Sanitario	15 Direttore Sanitario	Igiene e medicina preventiva	LIBERO PROFESSIONISTA
SLRSGM58C16B220X	Solarino	Sergio Manuel	MEDICO	3 MEDICO	Oftalmologia	LIBERO PROFESSIONISTA
SLMIN83B6QZ335D	Solla	Maria Elena	MEDICO	16 MEDICO	Anestesia e rianimazione	LIBERO PROFESSIONISTA
TTVSRZ0E52226L	Titi	Yasir	MEDICO	3 MEDICO	Oculista	LIBERO PROFESSIONISTA
RNLS583H27E281L	Tronci	Alessio	MEDICO	2 MEDICO	Anestesia/Rianim.	LIBERO PROFESSIONISTA

* Qualora il personale sia addetto a più attività, dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste.

Il sottoscritto Rappresentante legale dichiara che il personale sopra indicato non si trova in situazioni di incompatibilità, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporti di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il sottoscritto rappresentante legale dichiara, altresì, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter del D. lgs. 165/2001, come introdotto dall'art. 1, comma 42, della legge n. 190/2012, che il personale sopra indicato non è cessato da un rapporto di pubblico impiego con la ATS o che, qualora sia cessato da tale rapporto, non abbia esercitato, nei tre anni antecedenti la cessazione, poteri autoritativi o negoziali nei rapporti tra questa struttura privata e la ATS, in alternativa, che siano trascorsi più di tre anni dalla cessazione del rapporto di lavoro con la ATS.