

1378

9 OTT. 2014

Imposta di bollo assolta in modo virtuale
- autorizzazione Agenzia delle Entrate
- Ufficio Territoriale di Cagliari 1
- prot. n. 56522 del 25/07/2013.
N° pagine 22 N° bolli 4 Valore 112,00

Voltura del contratto stipulato tra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari e la Struttura Sanitaria CENTRO MEDICO SRL (cod. reg. 200396) per il biennio 2014/2015 a favore della Struttura Sanitaria CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL (cod. reg. 200421)

L'anno 2014, addì 20 del mese di Settembre in Selargius l'Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari (di seguito denominata Azienda) con sede in via Piero della Francesca 1, Selargius, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Emilio Simeone, da una parte

e

la Struttura Sanitaria denominata CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL (di seguito denominata Struttura) con sede operativa in Via Is Maglias, 162, cap 09122 Cagliari, nella persona del Legale Rappresentante Sig. Gianluigi Era dall'altra, hanno convenuto e stipulato quanto segue.

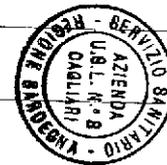
Premesso:

- Che in data 01/08/2013 è stato stipulato il contratto tra l'Azienda Sanitaria Locale di Cagliari e la Struttura Sanitaria denominata CENTRO MEDICO SRL per l'acquisizione di prestazioni di assistenza specialistiche ambulatoriali per il triennio 2013/2015, da erogarsi nella sede operativa di Via Is Maglias, 162, cap 09122 Cagliari, a favore di cittadini assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale;
- visto l'atto di costituzione della Società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL, ricevuta il 01/10/2013 dal Dott. Enrico Dolia, Notaio in Cagliari, numero registro 5858 del 01/10/2013, e l'atto di affitto di ramo d'azienda, ricevuto il 10/10/2013 dalla Dott.ssa Giovanna Maura Franceschi, Notaio in Carbonia, registrato con il numero 2209 dell'11/10/2013,
- che l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale, con Determina n. 846



[Handwritten signature]

del 31/07/2014, che in copia si allega al presente atto, ha concesso il trasferimento della titolarità dell'Autorizzazione e dell'Accreditamento Istituzionale Definitivo dalla Società CENTRO MEDICO SRL, P.I.01058690924 alla Società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL (codice regionale n. 200421) P.I. 03506290927;



che con nota pervenuta in data 07/08/2014 a firma congiunta dei Legali rappresentanti interessati viene chiesta la voltura del contratto in essere con la Società CENTRO MEDICO SRL;

che conseguentemente il contratto stipulato con la società CENTRO MEDICO SRL il 01/08/2013, relativamente al biennio 2014/15 viene trasferito, a decorrere dal 01/08/2014 alla società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL, la quale subentra nel suddetto contratto che si richiama in toto e che tutti i crediti e debiti maturati sino al 31/07/2014, restano in carico alla società CENTRO MEDICO SRL, mentre tutti i vincoli contrattuali, già operanti in capo alla società CENTRO MEDICO SRL, si trasferiscono e permangono inalterati alla Società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL;

che la società "CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL assumerà il codice regionale n. 200421,

che la Società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL garantisce la continuità d'impresa e della struttura, comprese le dotazioni organiche esistenti nonché la qualità dei servizi e delle prestazioni erogate.

Tutto ciò premesso, richiamato integralmente il dispositivo della Determina Regionale n. 1312 del 18/11/2013, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

Articolo 1

La società CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL, cod. reg.200421, P.I.

03506290927, con decorrenza 01/08/2014, subentra nel contratto stipulato in data 01/08/2013 con questa ASL dalla società CENTRO MEDICO SRL per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali per gli anni 2013, 2014, 2015, erogate nella sede operativa di Via Is Maglias, 162 cap 09122, Cagliari, a favore di cittadini assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale, senza modifica di nessun impegno contrattuale



Articolo 2

Il tetto di spesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale che verranno rese in virtù del presente contratto è il seguente.

- Anno 2014: tetto netto € 59991, corrispondente ad un importo mensile medio di € 11998, tetto lordo € 61846;
- Anno 2015: tetto netto € 143978, corrispondente ad un importo mensile medio di € 11998, tetto lordo € 148431.

Articolo 3

Gli effetti del contratto decorrono dal 01/08/2014 al 31/12/2015, con esclusione del rinnovo tacito..

Per la ASL

Per CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU

SRL

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

Dott. Emilio Simeone

Sig. Gianluigi Era

A large, stylized handwritten signature in black ink, corresponding to the name Dott. Emilio Simeone.

A handwritten signature in black ink, corresponding to the name Sig. Gianluigi Era.

A handwritten mark or signature at the bottom left of the page.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÉNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie.
Settore Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Spett.le Centro Fisioterapico Tuvixeddu S.R.L.
Via A. Einstein n.7
09126 - CAGLIARI

Al Direttore Generale
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca n. 1
09047 - SELARGIUS - CA
(trasmissione via P.E.C)

All'Ordine dei Medici
della Provincia di Cagliari
Via dei Carroz n. 14
09131 - CAGLIARI

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Uscita del 31/07/2014
nr. 0019601
Classifica 1.4.3
12 - 01 - 00



ASL8

'G/2014/ 0092514 del 31/07/2014 ore 15,11

mittente REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

segnalatore DIREZIONE GENERALE

A.S.L. 8 - CAGLIARI	
DIPARTIMENTO ACQUISTI SERVIZI SANITARI	
04 AGO. 2014	
PROTOCOLLO ENTRATA	



Oggetto: trasmissione determinazione n. 346 ... del ... **31 LUG. 2014**

Per gli adempimenti di competenza, in allegato, si trasmette la **determinazione citata in oggetto** relativa a:
 ➔ **Voltura** titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale provvisorio dalla società "Centro Medico S.R.L." alla società "Centro Fisioterapico Tuvixeddu SRL" - P.I. 03506290927, della struttura sanitaria ambulatoriale sita nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n.162.

Il Direttore del III Servizio
Dott. Marcello Tidore

RACCOMANDATA AR

DASS
1-08-2014

Direzione Generale
Segreteria

A.S.L. 8 - CAGLIARI	
DIPARTIMENTO ACQUISTI SERVIZI SANITARI	
06 AGO. 2014	
PROTOCOLLO ENTRATA	
N.	





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità
Prot. Uscita del 31/07/2014
nr. 0019600/Det/846
Classifica 1.4.3
12-01-00



13

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Oggetto: Voltura titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale definitivo da "Centro Medico S.R.L." alla Società "Centro Fisioterapico Tuvixeddu S.R.L."- P.I. 03506290927, della struttura sanitaria ambulatoriale sita nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n. 162.

Il Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera, Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

- VISTO** lo Statuto Speciale per la Sardegna e le relative norme di attuazione;
- VISTA** la legge n° 833 del 23.12.1978 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;
- VISTO** il D.Lgs n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- VISTO** il D.P.R. del 14.01.1997 sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie;
- VISTA** la Legge Regionale del 13.10.1998, n° 30 concernente "Norme in materia di esercizio delle funzioni di igiene e sanità pubblica";
- VISTA** la Legge Regionale del 28.07.2006, n° 10, recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna". Abrogazione della legge regionale 26.01.1995, n° 5";
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 02/19 del 19/01/2010, recante "Attuazione delle disposizioni della legge 27 dicembre 2006, n. 296, articolo 1, comma 796, lettera s) t) u) e in applicazione della legge regionale n. 10 del 28.7.2006, art. 7";
- VISTA** la D.G.R. 34/25 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/43 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30.12.2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.";
- VISTA** la D.G.R. 47/42 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della Delib. G.R. n. 34/26 del 18/10/2010";
- VISTA** la D.G.R. 34/27 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/41 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione definitiva.";
- PRESO ATTO** che con nota prot. n. 19163 del 25/07/2014 il geom. Lai Giovanni ha comunicato di essere stato nominato Amministratore Unico, a partire dalla data del 18/05/2013, del "Centro Medico S.R.L." inserito nell'elenco dei soggetti privati accreditati di cui alla determinazione n. 45 del 27.01.2014 e che con la stessa chiede di recepire la modifica della ragione sociale e della nomina del nuovo amministratore;





31 LUG. 2014

- ESAMINATA** l'istanza, presentata in data 05.06.2014, ns. prot. n. 14804/XV.8.12 del 05.06.2014, dal Sig. Gianluigi Era in qualità di **rappresentante legale** della Soc. "Centro Fisioterapico Tuvixeddu S.R.L." - P.I. 03506290927, con sede legale nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n.162, con cui chiede la voltura, a nome della predetta società della titolarità dell'accreditamento provvisorio già concesso da questo Assessorato per la struttura sanitaria ambulatoriale sita nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n.162, giusta determinazione n. 45 del 27.01.2014;
- PRESO ATTO** dell'atto di costituzione di società a responsabilità limitata, ricevuto in data 01.10.2013 dal dott. Enrico Dolia, notaio in Cagliari, debitamente registrato a Cagliari in data 01.10.2013 al n. 5858;
- RILEVATO** che la voltura è chiesta a fronte dell'atto di affitto di ramo d'azienda, ricevuto in data 10.10.2013, dalla dott.ssa Giovanna Maura Franceschi, notaio in Carbonia, debitamente registrato ad Iglesias in data 11.10.2013 al n. 2209;
- PRESO ATTO** altresì che nell'istanza viene garantita la continuità: organizzativa d'impresa e della struttura, comprese le dotazioni organiche esistenti nonché della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate;
- VISTO** il certificato rilasciato della C.C.I.A.A.;
- PRESO ATTO** che le funzioni di Direttore Sanitario della struttura sono svolte dal dott. Andrea Pibiri, nato a Cagliari il 27.07.1969 medico chirurgo con specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione;
- VERIFICATA** la rispondenza della documentazione di rito;
- VISTI** gli atti d'ufficio;
- RITENUTO** di dover accogliere l'istanza;
- VISTO** il Decreto dell'Assessorato degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione n. 30061/51 del 22.11.2011, concernente il conferimento delle funzioni di Direttore del Servizio;

D E T E R M I N A

- ART. 1)** Di prendere atto che il nuovo amministratore della struttura sanitaria ambulatoriale "Centro Medico S.R.L." sita nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n. 162, è il geom. Lai Giovanni;
- ART. 2)** Che la **titolarietà dell'autorizzazione e dell'accreditamento provvisorio** della struttura sanitaria ambulatoriale "Centro Medico S.R.L." sita nel Comune di Cagliari, via Is Maglias n. 162, **sono trasferiti** in corpo alla Società "Centro Fisioterapico Tuvixeddu S.R.L."- P.I. 03506290927 con sede legale nel Comune di Cagliari, via A. Einstein n. 7.
- ART. 3)** Le funzioni di Direttore Sanitario della struttura sono assegnate al dott. Andrea Pibiri, nato a Cagliari il 27.07.1969 medico chirurgo con specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione.
- ART. 4)** Ai sensi delle vigenti disposizioni, qualunque variazione attinente alla struttura ed all'attività è soggetta alla preventiva autorizzazione dell'Assessorato.
- ART. 5)** La presente Determinazione sarà comunicata all'Assessore dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi della L.R. n. 31 del 13 novembre 1998, art. 21, comma 9.

Cagliari 31 LUG. 2014

D.Paulis/Coord.sett.3.3

M.Durzu/sett.3.3



IL DIRETTORE DEL III SERVIZIO
Dott. **Marcello Tidore**

Marcello Tidore

2

CENTRO MEDICO s.r.l.

RADIOLOGIA FISIOCINESITERAPIA
-Trav.Palabanda, 1/5 - Tel.070.666.325 09123 Cagliari
-Via Maglias, 162 - Tel.070.281.231 09122 Cagliari

ELENCO UNICO DI TUTTO IL PERSONALE (DIPENDENTE E CONSULENTE) IN ORDINE ALFABETICO IN VIA MAGLIAS 162

NOMINATIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	QUALIFICA	TIPO DI RAPPORTO DI LAVORO
Anedda Dr.ssa Catia	Gesico 04/12/1970	Medico Chirurgo Specialista Reumatologia	Libera Professione 5 ore
Argiolas Laura	Cagliari 13/03/1988	Terapista della Riabilitazione	Libera Professione 40 ore
Atzori Sofia	Cagliari 20/07/1976	Terapista della Riabilitazione	Dipendente CCNL 36 ore
Cara Alba	Cagliari 26/07/1972	Terapista della Riabilitazione	Dipendente CCNL 36 ore
Floris Valeria	Cagliari 22/07/1966	Terapista della Riabilitazione	Dipendente CCNL 36 ore
Lai Dr.ssa Licia	Assemini 25/01/1957	Medico Chirurgo Specialista in Terapia Fisica	Libera Professione 5 ore
Mascia Dr. Vincenzo	Cagliari 23/07/1960	Medico Chirurgo Specialista in Neurologia	Libera Professione 5 ore
Pibiri Dr. Andrea	Cagliari 27/07/1969	Medico Chirurgo Specialista in Terapia Fisica	Libera Professione 15 ore
Sanna Dr.ssa Cristina	Cagliari 11/11/1975	Medico Chirurgo Specialista in Terapia Fisica	Libera Professione 5 ore
Spiga Maria Immacolata	Quartu S.E. 01/05/1973	Terapista della Riabilitazione	Libera Professione 25 ore
Truzzu Marcella	Cagliari 16/04/1970	Amministrativo	Dipendente CCNL 36 ore
Frau Maria Giuseppina	Cagliari 13/05/1989	Terapista della Riabilitazione	Libera Professione 35 ore
Murru Andrea	Sorgono 30/08/1972	Terapista della Riabilitazione	Libera Professione 20 ore
Serra Dr. Antonio	Jerzu 02/10/1946	Medico Chirurgo Specialista in Terapia Fisica	Libera Professione 5 ore

Cagliari 19/04/2014



CENTRO MEDICO
COD. REC. 208185
Trav. Via Palabanda, 1/5
Via Maglias, 162
09100 CAGLIARI

*

Da "fisioterapicotuvixeddu" <fisioterapicotuvixeddu@pec.it>

A "direzione.generale@pec.aslcagliari.it" <direzione.generale@pec.aslcagliari.it>

Data giovedì 7 agosto 2014 - 16:32

Voltura convenzione - Determinazione Asses sorato Sanità n. 846 del 31.7.2014

Al Direttore Generale ASL 8 Cagliari Dott. Emilio Simeone
Via Piero della Francesca 1
09047 Selargius CA

Il sottoscritto Lai Giovanni, Amministratore della società Centro Medico S.r.l., Via Is Maglias 162 Cagliari, preso atto della voltura dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale dalla società Centro Medico Srl alla società "Centro Fisioterapico Tuvixeddu S.r.l." chiede che il contratto in essere con Codesta azienda sia parimenti volturato alla società "Centro Fisioterapico Tuvixeddu srl" come da determina n. 846 del 31.7.2014, precisando che tutti i crediti e i debiti maturati fino al 31.7.2014 restano in carico alla Centro Medico Srl. Il sottoscritto Gianluigi Era Amministratore della società Centro Fisioterapico Tuvixeddu srl si associa alla richiesta del Sig. Lai Giovanni e chiede la voltura del contratto con Codesta ASL a partire dal 1.8.2014, infatti la società nella continuità d'impresa con la Centro Medico srl sta già svolgendo l'attività e dispone di tutti i requisiti richiesti dalla Vostra azienda.

Si precisa che giuridicamente si tratta di un proseguo di un'attività già esistente e non di una nuova attività. Attendo Vostre disposizioni, chiedendoVi con cortesia l'urgenza poiché la società opera e necessita di fatturare per far fronte a tutti gli oneri d'impresa e non può permettersi di rinunciare alla fatturazione ordinaria per le prestazioni eseguite.

Cordiali saluti.

Giovanni Lai (Amministratore Centro Medico srl)

Gianluigi Era (Amministratore Centro Fisioterapico Tuvixeddu srl)

11 AGO, 2014

11 AGO, 2014

ASL8

PG/2014/ 0096050 del 08/08/2014 ore 11,57

Mittente: FISIOTERAPICOTUVIXEDDU

Assegnatario: DIREZIONE GENERALE

Classifica:



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA
PER CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	31922741	del	26/09/2014
Codice identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20141646968782	

Spett.le CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.
FISIOTERAPICOTUVIXEDDU@PEC.IT

Spett.le ASL 8 CAGLIARI DIPARTIMENTO ACQUISTI SERVIZI
SANITARI (DASS)
SERVIZIO.ASSISTENZATERRITORIALE@PEC.ASLCAGLIARI.IT

Impresa	CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.				
Sede legale	VIA ALBERT EINSTEIN 7 09126 CAGLIARI (CA)				
Sede operativa/Ind attività	VIA IS MAGLIAS 162 09100 CAGLIARI (CA)				
Codice Fiscale	03506290927	e-mail	valerusai@tiscali.it	e-mail PEC	FISIOTERAPICOTUVIXEDDU@PEC.IT
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: STUDI PROFESSIONALI				
Oggetto del contratto	VERIFICA PRE CONTRATTUALE				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di CAGLIARI	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 19321533
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 29/09/2014	
Il responsabile del procedimento GIANNINI GIOVANNI	
<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di CAGLIARI	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 1709291449
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 29/09/2014	
Il responsabile del procedimento MOTZO ANNA LUISA	

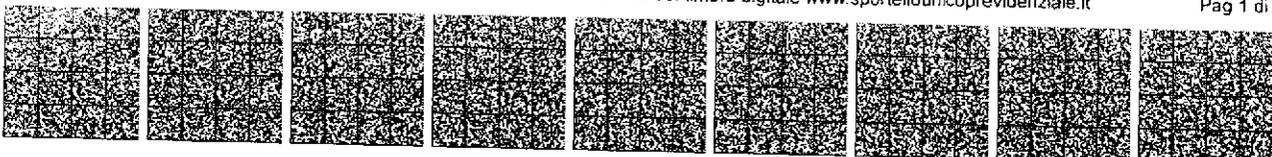
DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 30/09/2014

Per INAIL-INPS
FIRMATO DIGITALMENTE DA
GIANNINI GIOVANNI



Camera di Commercio Industria Artigianato e
Agricoltura di CAGLIARI

Documento di verifica di autocertificazione

richiesto da: Dipartimento Acquisti Servizi
Sanitari

Utente: N08803

Per il procedimento

N° protocollo: 01/18092014

Causale: verifiche in corso di contratto
dichiarato dal richiedente

Denominazione: CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.
Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Sede legale: CAGLIARI (CA) VIA ALBERT EINSTEIN 7 cap 09126
Indirizzo PEC: FISIOTERAPICOTUVIXEDDU@PEC.IT
Codice fiscale: 03506290927
Partita IVA: 03506290927
Numero REA: CA - 276785
Data iscrizione: 02/10/2013
Data atto di costituzione: 01/10/2013



Informazioni da statuto/atto costitutivo

Sistema di amministrazione e controllo

Durata della società Data termine: 31/12/2060
Scadenza esercizi Scadenza primo esercizio: 31/12/2013

Giorni di proroga dei termini di approvazione del bilancio: 60
Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

Sistema di
amministrazione e
controllo contabile

Forme amministrative AMMINISTRATORE UNICO (in carica)

Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in EURO
Deliberato: 10.000,00
Sottoscritto: 10.000,00
Versato: 10.000,00

Soci e titolari di diritti su quote e azioni

Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al
15/10/2013

PROPRIETA' Quota di nominali: 5.300,00 EURO
ERA GIANLUIGI
Codice fiscale: REAGLG69D14B3540
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 700,00 EURO
USAI VALERIA
Codice fiscale: SUAVLR69E52H118P
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 4.000,00 EURO
FLORIS VALERIA
Codice fiscale: FLRVLR66L62B354C
Tipo di diritto: PROPRIETA'

Amministratori

AMMINISTRATORE UNICO ERA GIANLUIGI
Rappresentante dell'impresa
Nato il 14/04/1969
Codice fiscale: REAGLG69D14B3540
Cariche e poteri AMMINISTRATORE UNICO



Attività, albi ruoli e licenze

Attività

Inizio attività (informazione storica) Data d'inizio dell'attività dell'impresa: 05/06/2014

Attività prevalente esercitata dall'impresa ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI INERENTI LA GESTIONE DI POLIAMBULATORIO ATTINENTE PRESTAZIONE DI FISIOCINESITERAPIA, ORTOPEDIA, MEDICINA DELLO SPORT, LEGALE, DEL LAVORO E DELLE ASSICURAZIONI. ATTIVITA' SVOLTA PRESSO L'UNITA' LOCALE.

Classificazione ATECORI Codice: 86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori
2007 *della descrizione* Importanza: I - prevalente svolta dall'impresa
attività prevalente
(informazione di sola natura
statistica)

**Attività esercitata
nella sede legale** ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI INERENTI LA GESTIONE DI POLIAMBULATORIO ATTINENTE
PRESTAZIONE DI FISIOCINESITERAPIA, ORTOPEDIA, MEDICINA DELLO SPORT, LEGALE, DEL
LAVORO E DELLE ASSICURAZIONI. ATTIVITA' SVOLTA PRESSO L'UNITA' LOCALE.

Licenze

Licenze/autorizzazioni Licenza/autorizzazione: REGIONE
Numero: 906/9300 del 11/03/1992
Tipo: 078 AUTORIZZAZIONE SANITARIA

Sedi secondarie ed unità locali

UNITA' LOCALE STUDIO MEDICO
n. 1 Data apertura: 05/06/2014

Indirizzo CAGLIARI (CA)
VIA IS MAGLIAS 162 cap 09122

Attività esercitata ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI INERENTI LA GESTIONE DI POLIAMBULATORIO ATTINENTE
PRESTAZIONE DI FISIOCINESITERAPIA, ORTOPEDIA, MEDICINA DELLO SPORT, LEGALE, DEL
LAVORO E DELLE ASSICURAZIONI.

Classificazione ATECORI Codice: 86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori
2007 *della descrizione* Importanza: P - primaria Registro Imprese
attività Data inizio: 05/06/2014
(informazione di sola
natura statistica)

*Ai sensi della normativa vigente in materia, nel Registro delle Imprese, per la
posizione anagrafica in oggetto, NON RISULTA iscritta alcuna procedura
concorsuale in corso o pregressa*



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI FINI DEL RILASCIO DELLA INFORMAZIONE ANTIMAFIA

(Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

I/La sottoscritto/a GIANLUIGI ERA nato/a a CAGLIARI
il 14/04/1969 residente a QUARTU SANTELENA via MANDROLISAI N. 27
nella sua qualità di legale rappresentante di CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.C

DICHIARA

quanto segue:

DENOMINAZIONE (Istruzioni punto 1)
COGNOME E NOME

CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.

FORMA GIURIDICA

SOCIETA' A RESPONSEBILITA' LIMITATA

SEDE/RESIDENZA

VIA A. EINSTEIN 7 09126 CAGLIARI

CODICE FISCALE

03506290927

PARTITA IVA

03506290927

DATA DI COSTITUZIONE

1 ottobre 2013

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

VIA IS MAGLIAS 162 09122 CAGLIARI

OGGETTO SOCIALE (Attività principale)

ORGANIZZAZIONE DI SERVIZI INERENTI LA GESTIONE DI POLLAMBULATORI
ATTINENTE PRESTAZIONE DI FISIOCHINESITERAPIA, ORTOPEDIA, MEDICINA DELLO
SPORT, LEGALE, DEL LAVORO E DELLE ASSICURAZIONI.





A

G



Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, a trasmettere al prefetto, entro 30 giorni, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione, relativamente a tutti i soggetti destinatari di verifiche antimafia. *

Si allega copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Cagliari

li 26 settembre 2014

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

GIANLUIGI ERA
 Amministratore unico
 CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU S.R.L.
 Via Is Maglias, 162 - 09122 Cagliari
 Tel. 070 281231 - P.I./C.F. 03506290927



* La violazione dell'obbligo e' punita con la sanzione amministrativa pecuniaria da 20.000 euro a 60.000 euro. (Art. 86 comma 4 D. Lgs 159/2011)

90



Oggetto: Presa d'atto voltura contratto stipulato per il biennio 2014-2015 con la Struttura Sanitaria "CENTRO FISIOTERAPICO TUVIXEDDU SRL (codice regionale 200421), per l'acquisizione di Prestazioni di Assistenza Specialistica ambulatoriale in attuazione della DGR 51/19 del 28/12/2012.

LA PAGINA CONTIENE DOCUMENTO D' IDENTITA NON PUBBLICABILE, AI SENSI DEL d.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s. m. e. i, PRESENTE IN ATTI DEL SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO Dott. ssa Assunta Ferraraccio

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO VO M.D.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1378 DEL 9 OTT. 2014
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Stedelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Siragusa)

Il presente allegato è composto da n° 22 fogli
di n° 22 pagine.

Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
Il Direttore