

Contratto tra la ASL n.8 di Cagliari e la Struttura "Centro Riabilitativo

Santa Lucia C.sas" per l'erogazione di Certificati medici di idoneità alla

pratica sportiva agonistica e non per l'anno 2015.

L'anno 2015, addì 16 del mese di Luglio in Selargius tra l'Azienda Sanitaria Locale n

8 di Cagliari (di seguito denominata Azienda) con sede in via Piero della Francesca 1,

Selargius, nella persona del Commissario Straordinario Dott.ssa Savina Ortu, da una

parte

e

la Struttura Sanitaria Centro Riabilitativo Santa Lucia C.sas (di seguito denominata

Struttura) con sede operativa in Via Madrid ,8 cap 09032 Assemmini, nella persona del

Legale Rappresentante Dott. Giuseppe Murgia Partita iva 02044750921 , dall'altra

hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso che

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;

ai sensi del comma 3 dell'art.8-bis del D.Lgs n.502/92 l'esercizio dell'attività sanitaria,

da parte di erogatore pubblico e/o privato, per conto e a carico del SSN è subordina-

to al possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 8 ter e all'accreditamento istituzionale

di cui all'art. 8 quater;

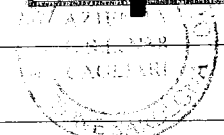
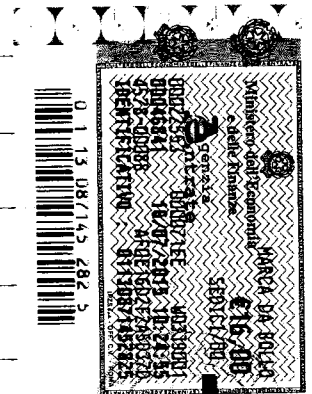
la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL stipu-

lano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati;

che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai

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

che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;

che il provvedimento della Giunta Regionale n. 23/58 del 18/07/2002 "Disposizioni in materia di medicina sportiva e di certificazioni di idoneità medico sportiva per lo svolgimento di attività sportiva" dispone che l'erogazione gratuita delle visite medicosportive agonistiche a minori di 18 anni di età ed ai portatori di handicap è fissata la tariffa omnicomprensiva di € 40,00.

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

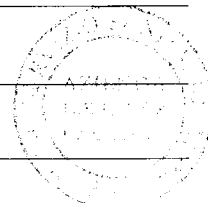
La Struttura è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con Determina RAS n. 990 del 01/08/2012 e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;
- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

La Struttura, nel caso non possenga l'accreditamento istituzionale, dovrà preliminarmente alla stipulazione del contratto, comprovare l'avvenuto completamento del percor-



so di accreditamento ovvero di aver ottenuto dalla Regione l'accreditamento istituzionale definitivo ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale n. 47/43 del 30.12.2010,.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accreditamento definitivo l'Azienda dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento definitivo possieda i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

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

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di certificazioni di medicina sportiva (ed esami clinici e strumentali ad essa correlati) con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione organica previsti nella Delibera della Giunta Regionale n.34/25 E 24/26 del 18/10/2010 e s.m.i, si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, 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. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e auto-



3

certificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla 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 la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

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 alla gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari.

La Struttura, inoltre, garantisce 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 di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi quando previsti, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

La Struttura si impegna a garantire la conservazione della documentazione clinica secondo la normativa vigente comprese tutti i referti.

Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accre-



4

ditamento

L'Azienda 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'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'Azienda 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.

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

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

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 chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

Articolo 6 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attivi-



tà programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativo, igienico-sanitario e di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione e le comunica all'Azienda.

Articolo 7 – Modalità di accesso e di esecuzione del servizio

Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante autorizzazione del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica Del Dipartimento di prevenzione.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sotto elencati:

- qualità delle prestazioni;
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche (Nazionale, Regionali e Aziendali) e secondo i principi della medicina basata sulle evidenze clinico-scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;
- rispetto della normativa vigente in materia di giusta informazione e consenso informato.

Articolo 8 - Appropriately clinica

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le pre-

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

6

stazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM, 29 novembre 2001, e s.m.i.

Articolo 9 – Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (flusso previsti dall'Azienda), secondo i tempi e le modalità stabiliti dell'Azienda.

Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate (certificazioni medico-sportive: visite per il rilascio delle certificazioni medico-sportive agonistiche ai minori di età ed ai portatori di handicap e tutte le prestazioni ad esso correlato € 40,00.

La Struttura si impegna ad applicare lo stesso importo di € 40,00 , per il rilascio agli sportivi maggiorenni, che dovranno pagare la prestazione per intero, delle certificazioni di idoneità all'attività agonistica e costituirà la tariffa massima prevista per la retribuzione delle prestazioni erogate come disposto dalla DGR n.23/58 del 18/07/2002.

Articolo 11 – Volumi di prestazioni

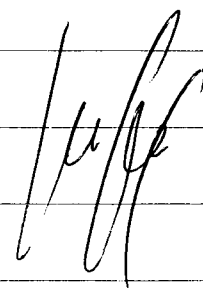
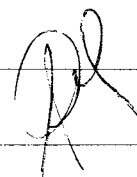
La Struttura si impegna a non superare globalmente (minorenni e portatori di handicap, oggetto del presente contratto) il 70% dei volumi di attività accreditati.

Articolo 12 – Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile.

Preventivamente all'emissione della fattura elettronica la Struttura deve trasmettere al Servizio:

1. il tabulato cartaceo contenente il dettaglio degli atleti visitati;
2. il file come da disposizioni aziendali;
3. report contenente l'importo da portare in fatturazione.



L'invio della fattura elettronica dovrà essere accompagnato da un report fornito dal Servizio attestante la correttezza dell'erogato.

Articolo 13 - Pagamenti

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dal provvedimento regionale n. 23/58 del 18/07/2002.

L'Azienda, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni inappropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

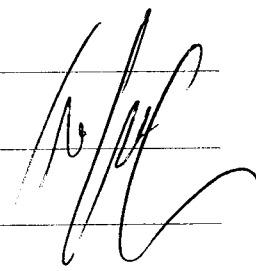
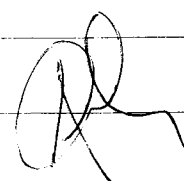
Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

Articolo 14 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 01 Gennaio 2015 fino al 31 dicembre 2015, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

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



Articolo 15 - 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 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico del contraente.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A 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 ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

Articolo 16 - Norma di rinvio

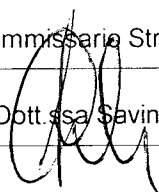
Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Per la ASL

Per

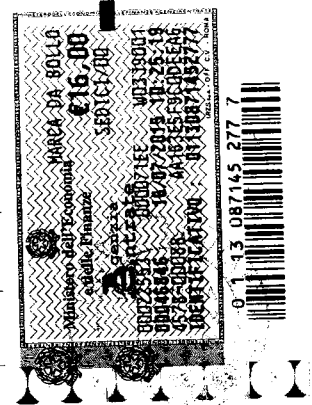
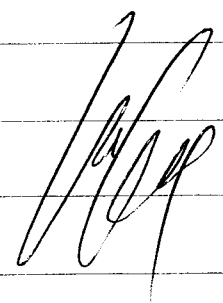
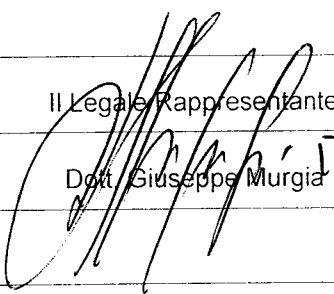
Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Savina Ortu



Il Legale Rappresentante

Dott. Giuseppe Murgia



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

Causale: VERIFICA CONTRATTO

dichiarato dal richiedente

Denominazione: CENTRO RIABILITATIVO S.LUCIA S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede legale: ASSEMINI (CA) VIA MADRID S.N.1, cap 09032 - telefono 02299

Indirizzo PEC: CRSLUCIA@PEC.IT

Codice fiscale: 02044750921

Partita IVA: 02044750921

Numero REA: CA - 158773

Data iscrizione: 27/02/1992

Data atto di costituzione: 05/02/1992



Informazioni da statuto/atto costitutivo

Sistema di amministrazione e controllo

Durata della società Data termine: 31/12/2030
Scadenza esercizi Scadenza primo esercizio: 31/12/1992
Scadenza esercizi successivi: 31/12
Giorni di proroga dei termini di approvazione del bilancio: 60
Sistema di amministrazione e controllo contabile Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO
Forme amministrative AMMINISTRATORE UNICO (in carica)
Numero minimo amministratori: 1
Numero massimo amministratori: 1

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

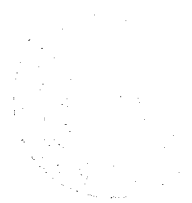
Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al 30/11/2013

PROPRIETA' Quota di nominali: 800,00 EURO
MURGIA GRESTE
Codice fiscale: MRGRST3TC071707U
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 289,20 EURO
INNOCENTI DUNIA MARCA
Codice fiscale: NNCDNR50P538354W
Tipo di diritto: PROPRIETA'

USUFRUTTO NUDA PROPRIETA' Quota di nominali: 1.000,00 EURO
DEIANA PIETRO MATTEO
Codice fiscale: DNEPRM40P122115R
Tipo di diritto: USUFRUTTO
DEIANA VANESSA
Codice fiscale: DNEVSS68T451511K
Tipo di diritto: NUDA PROPRIETA'
In ragione di 1/4
DEIANA SIMONA
Codice fiscale: DNESMN70L618354X
Tipo di diritto: NUDA PROPRIETA'
In ragione di 1/4
DEIANA DANIELA
Codice fiscale: DNEEN171M66H118R
Tipo di diritto: NUDA PROPRIETA'
In ragione di 1/4
DEIANA ALESSIA
Codice fiscale: DNELSE71P55B154D
Tipo di diritto: NUDA PROPRIETA'
In ragione di 1/4

PROPRIETA' Quota di nominali: 500,00 EURO
DEIANA ROSARIA
Codice fiscale: ZRAMRS58B42F252Y
Tipo di diritto: PROPRIETA'



PROPRIETA' Quota di nominali: 2.655,40 EURO
MURGIA ELEONORA
Codice fiscale: MRGLNR76B41H118W
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 2.655,40 EURO
MURGIA GIUSEPPE
Codice fiscale: MRGGFP42T09I452R
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 800,00 EURO
MURGIA ENRICO
Codice fiscale: MRGNRC65T02B854E
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 800,00 EURO
SANNA SILVIA
Codice fiscale: SNNSLV75B363E354P
Tipo di diritto: PROPRIETA'

PROPRIETA' Quota di nominali: 500,00 EURO
SANNA ROBERTA
Codice fiscale: SNNRBT78C45B354C
Tipo di diritto: PROPRIETA'

Amministratori

AMMINISTRATORE UNICO MURGIA GIUSEPPE
N. di rappresentanza dell'impresa
nato il 09/12/1942
Codice fiscale: MRGGFP42T09I452R

Cariche e poteri AMMINISTRATORE UNICO

Attività, obiettivi e licenze

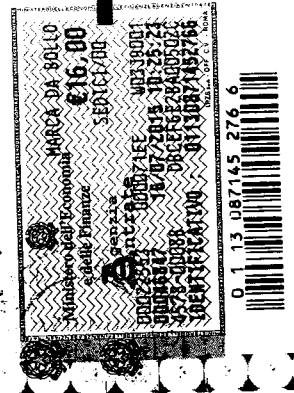
Attività

Inizio attività Data d'inizio dell'attività dell'impresa: 02/03/1992
(informazione storica)

Attività esercitata nella sede legale Centro Riabilitativo S. Lucia S.R.L.

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attività (informazione di sola natura statistica) Codice: 86 - ASSISTENZA SANITARIA
Importanza: P - primaria Registro Imprese
Data d'inizio: 02/03/1992

Al sensi della normativa vigente in materia, nel Registro delle Imprese, per la presente attività e grafica in oggetto, NON RISULTA iscritta alcuna procedura concorsuale o concorsuale in corso o arretrata.



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

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

Spett.le CENTRO RIABILITATIVO S. LUCIA SRL
CRSLUCIA@PEC.IT

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

Protocollo documento n°	35389338	del	08/05/2015
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20151965230755		

Impresa	CENTRO RIABILITATIVO S. LUCIA SRL				
Sede legale	VIA MADRID 8 09032 ASSEMINI (CA)				
Sede operativa/Ind attività	VIA MADRID 8 09032 ASSEMINI (CA)				
Codice Fiscale	02044750921	e-mail	crslucia@tiscali.it	e-mail PEC	CRSLUCIA@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 CONTRATTO				

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° 4397104
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 12/05/2015	
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° 1704488635
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 05/06/2015	
Il responsabile del procedimento SECHI ROXELANA	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.
RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

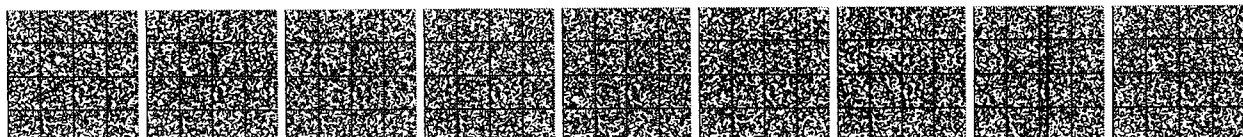
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 08/06/2015

Per INAIL-INPS
FIRMATO DIGITALMENTE DA
GIANNINI GIOVANNI

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



13



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie



DETERMINAZIONE N.

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità
Prot. Uscita del 01/08/2012
DEL nr. 0019603/Determinazione/990
Classifica I.4.3
12-01-00



- Oggetto:** Accreditamento istituzionale definitivo della struttura sanitaria destinata all'attività di AMBULATORIO di MEDICINA SPORTIVA facente capo alla Società Centro riabilitativo S. Lucia s.r.l., ubicata al piano terra in Via Madrid n. 2 nel Comune di Assemini.
- 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.

K 14



290
- 1 AGO 2012

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

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 recanti: "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";
- VISTO** il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 36 del 03/07/2012 recante "Rinnovo composizione del Nucleo Tecnico e del Gruppo di Verifica Regionale per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie.";
- VISTO** le domande presentate dal Dott. Giuseppe Murgia , titolare della struttura indicata in oggetto, in data 31/12/2011 ns. prot.721 del 16/01/2012 e in data 11/04/2012 ns. prot.10355 del 16/04/2012 , relative alla richiesta di accreditamento istituzionale definitivo per lo svolgimento delle prestazioni e relativi volumi di attività indicati nella documentazione trasmessa e agli atti di questo ufficio;
- PRESO ATTO** dalla documentazione agli atti di questo ufficio, che la struttura in argomento risulta autorizzata all'apertura e al funzionamento con DAIS n. 167 del 4/02/1998 e successiva rettifica n. 1763 del 15/06/1998;
- RISCONTRATA** la funzionalità dell'attività prevista sulla capacità operativa indicata nell'allegato A alla presente determinazione, in merito agli indirizzi di programmazione regionale secondo le procedure previste dalla D.G.R. 34/27 del 18/10/2010;
- PRESO ATTO** che in data 23 maggio 2012 è stato effettuato il sopralluogo di verifica nella struttura in argomento dai componenti del Nucleo Tecnico incaricati;
- VISTI** gli atti tecnico amministrativi trasmessi dal responsabile del procedimento con nota del 13/07/2012, prot. 18128 allegata al presente provvedimento;
- ACQUISITA** la relazione motivata con la quale il Nucleo Tecnico ha espresso il parere positivo per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale definitivo alla struttura in argomento nella riunione collegiale avvenuta in data 27/06/2012;
- RITENUTO** di poter concedere alla struttura in argomento l'accREDITAMENTO istituzionale definitivo per le prestazioni ed i volumi di attività annuali elencati nell'allegato A al presente provvedimento;
- VISTO** il Decreto dell'Assessore degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione n. 30061/51 del 22/11/2011, con il quale sono state conferite al Dott. Marcello Tidore le

09

15



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- 1 AGO 2012

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

funzioni di Direttore del Servizio dell'Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie presso la Direzione generale della sanità.

DETERMINA

- ART. 1 Ai sensi delle vigenti disposizioni ed in conformità a quanto indicato nelle premesse, si concede al Dott. Giuseppe Murgia, titolare della struttura Sanitaria AMBULATORIO di MEDICINA SPORTIVA facente capo alla Società Centro Riabilitativo S. Lucia s.r.l. P.I.02044750921, ubicata al piano terra in Via Madrid n.2 nel Comune di Assemini e identificata nell'elaborato grafico allegato, l'accreditamento istituzionale definitivo della struttura in argomento erogante le prestazioni ed i volumi di attività annuali elencati nell'allegato A al presente provvedimento.
- ART. 2 L'accreditamento concesso con il presente provvedimento ha validità per un periodo di 3 anni (tre anni) e non può essere tacitamente rinnovato. Il rappresentante della struttura dovrà inderogabilmente presentare istanza per la sua riconferma, almeno 30 giorni prima della scadenza naturale del presente atto, utilizzando la modulistica e allegando la documentazione indicata nel sito istituzionale della Regione.
- ART. 3 Il Responsabile sanitario della struttura in argomento è il Dott. Uberto Maria Santoboni, nato a Cagliari il 29/12/1969, laureato in medicina e chirurgia e specializzato in Medicina dello sport.
- ART. 4 Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.

Cagliari, - 1 AGO 2012

Ing. Carmen Muntoni / Sett. 3.3

R. Garau / Resp. Proc. / Sett. 3.3

Geom. D. Paulis / Coord. Sett. 3.3

Direttore del Servizio
Dott. Marcello Tidore



Marcello Tidore

[Signature]

[Signature]

15

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

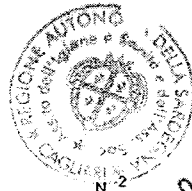
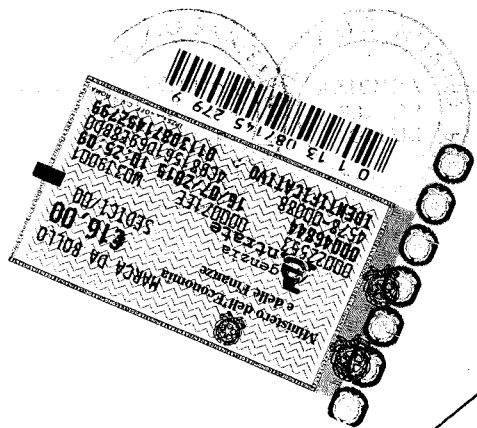
Direzione Generale della Sanità
Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie

ALLEGATO A alla DETERMINAZIONE N. 290 DEL - 1 AGO 2012

Giorni di apertura della struttura: Da lunedì a Venerdì

Orario di apertura: 15.00-20.00

	Codice tipologia attività	Codice prestazione	Volumi attività
01	89.371	2000	
01	89.42	2000	
01	89.43	2000	
01	89.52	2000	
01	89.7	2000	



[Handwritten signatures and marks]



190

- 1 AGO 2012

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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.

Prot. n.

Cagliari,

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità
Prot. n. 1006 del 13/07/2012
nr. 0013128
01/08/2012



Al Direttore del 3° Servizio

SEDE

Al Coordinatore del Settore 3.3

SEDE

Oggetto: Trasmissione atti per la formalizzazione del provvedimento finale.

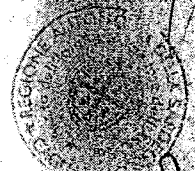
STRUTTURA SANITARIA	Centro riabilitativo S.Lucia – Medicina dello sport
UBICATA	Via Madrid n.2 - Assemini
FACENTE CAPO ALLA SOCIETA'	Centro riabilitativo S.Lucia S.r.l.

Verificata la regolarità del procedimento e degli atti tecnico amministrativi previsti dalle procedure di cui alla D.G.R. 47/43 del 25/12/2010, all. 3, si trasmette la documentazione relativa alle istanze in data 16/01/2012, prot. N°721/3 e in data 16/04/2012, prot. N° 10355/3, completa della determinazione finalizzata al rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale alla struttura indicata in oggetto, per la validazione da parte del Coordinatore del settore 3.3 e la firma del Direttore del Servizio.

Il Responsabile del Procedimento

Vincenzo Serrelli

[Handwritten signature of Vincenzo Serrelli]

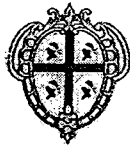


[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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.

1911
- 1 AGO 2012

VERIFICA FINALE ISTANZA

STRUTTURA SANITARIA: Centro riabilitativo S.Lucia - Medicina dello sport
UBICATA: Via Madrid n.2 - Assemini
FACENTE CAPO ALLA SOCIETA': Centro riabilitativo S.Lucia S.r.l.
RESP. DEL PROCEDIMENTO: Vincenzo Serrelli, INCARICO: nota n.3635 del 09/02/2012

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1. DOMANDA COMPLETA DEGLI ALLEGATI in data 16/01/2012, prot. N°721/3 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 2. RETTIFICA DOMANDA COMPLETA DEGLI ALLEGATI in data 16/04/2012, prot. N° 10355/3 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 3. NOMINA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO prot. 3635 del 09/02/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 4. NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA prot. 9192 del 3/04/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 5. PIANO DI VERIFICA del 16/05/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 6. RELAZIONE TECNICO SANITARIA CON VERIFICA VOLUMI DI ATTIVITA' E/O PRESTAZIONI | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 7. FAX COMUNICAZIONE AUDIT E/O PREAUDIT prot. 12951 del 16/05/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 8. VERBALE SULLA VISITA DI VERIFICA del 23/05/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 9. RAPPORTO FINALE DI VERIFICA del 28/05/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |
| 10. RELAZIONE MOTIVATA FORMULATA NELLA SEDUTA PLENARIA DEL 27/06/2012 | SIX NO <input type="checkbox"/> |

Cagliari, 13/07/2012

Il Responsabile del Procedimento

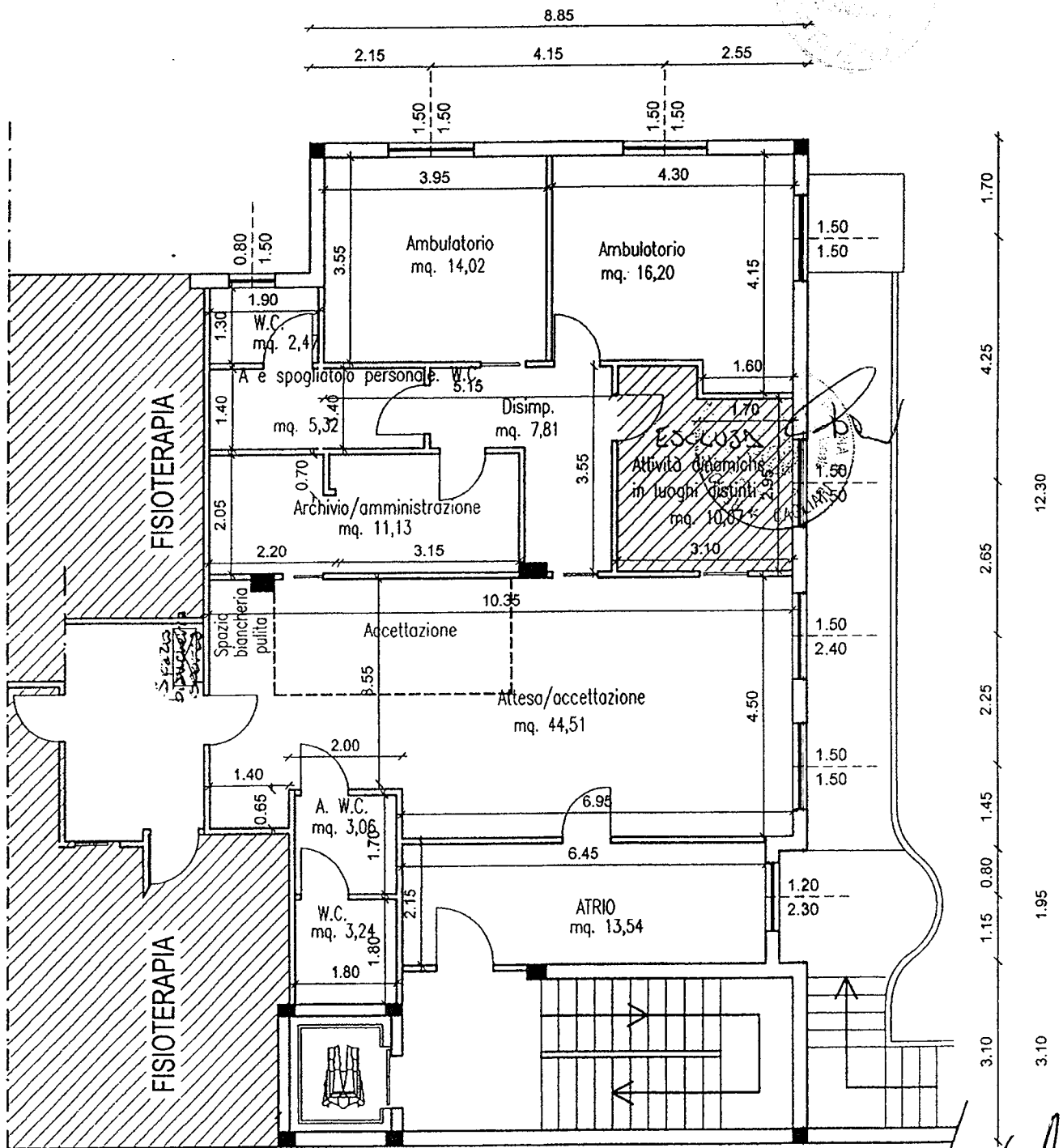
Vincenzo Serrelli



18

19

PIANTA PIANO TERRA scala 1:100



29



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie

RISORSE UMANE

ALLEGATO 2c



Personale a rapporto di consulenza o collaborazione professionale					
Cognome	Nome	Data di Nascita	N° ore settimanali	Qualifica Professionale	Unità Operativa
SANTOBONI	UBERTO MARIA	29/12/1969	25	Altro	MEDICINA DELLO SPORT

K

STRUTTURA CENTRO RIABILITATIVO SANTA LUCIA SRL-MEDICINA DELLO SPORT COMUNE: ASSEMINI VIA: VIA MADRID N. 2

EB

[Handwritten signature]



TRIBUNALE DI CAGLIARI SEZIONE FALLIMENTARE

Il sottoscritto Cancelliere

CERTIFICA

CHE la ditta **CENTRO RIABILITATIVO SANTA LUCIA C. S.A.S.**

con sede in **ASSEMINI VIA MADRID 8** si trova nel pieno e libero godimento dei propri diritti, in quanto non risultano essere in corso procedure di concordato preventivo liquidazione coatta amministrativa, amministrazione controllata e che la predetta Società non è stata dichiarata fallita.

Si rilascia in carta libera a richiesta della pubblica amministrazione per gli usi consentiti dalla legge.

Cagliari, 30 GIU. 2015



IL CANCELLIERE
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Ssa Donata Pisano

A.S.L. 8 - CAGLIARI	
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari	
30 GIU. 2015	
PROTOCOLLO	ENTRATA
n.	71334

23

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 - D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Dott. Giuseppe Murgia codice fiscale MRGGPP42T091452R legale rappresentante/amministratore pro tempore della Struttura Sanitaria Centro Riabilitativo Santa Lucia C.sas consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

La permanenza:

dei requisiti di Accredитamento Regionale di carattere strutturale, tecnologico ed organizzativo che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali ;

l'inesistenza di situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario nazionale ;

Si richiama l'art 75 del DPR 445/00, relativo alla "Decadenza dai benefici" e gli artt. 3, comma 5 e 5, comma 3-4-5 del contratto stipulato con la ASL Cagliari, circa gli adempimenti che l'Amministrazione procedente potrà adottare a seguito dei controlli sull'assetto organizzativo e dotazione organica e sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Dott. Giuseppe Murgia

231

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Murgia nato a SASSARI
il 09/09/1949 residente in Porto Torres
Codice fiscale/partita iva 02044750921. nella sua qualità di rappresentante legale della
Struttura/Società **Centro Riabilitativo Santa Lucia C.sas**
con sede in **Assemini Via Madrid ,8**

comunica

ai sensi dell'art.3, comma7 della Legge 13 agosto 2010 n.136. che alla commessa pubblica di prestazioni sanitarie

è

dedicato, anche in via non esclusiva, il seguente conto corrente bancario (o postale):

19007

Agenzia/Filiale (denominazione e indirizzo) BRANCO DI SARDEGNA 19007

Codice IBAN IT 259 01015 43950000000019007

Codici di riscontro:

sul quale è delegato ad operare

a) il Sig..... nato a

il..... Cod.Fisc..... operante in

qualità di...(specificare ruolo e poteri).....;

Decorrenza C/C:

si impegna

ad avvalersi,anche per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con la Vostra Amministrazione, fatte salve le eventuali modifiche successive, debitamente comunicate, del medesimo conto corrente dedicato, senza necessità di formulare apposite comunicazioni per ciascuna commessa.

Data... 16/07/15

Il Legale Rappresentante

Dott. Giuseppe Murgia

[Handwritten signature of Dott. Giuseppe Murgia]



25

**Modello – comunicazione antimafia
autocertificazione della comunicazione antimafia**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt_ (nome e cognome) **Dott. Giuseppe Murgia**
nat_0 a SASSARI Prov. SS il 09/12/1962 residente
a Provincia di Sassari via/piazza S'ORU E MARI n. 23

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

14/07/15
data

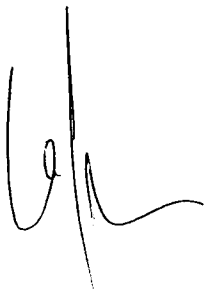
[Firma leggibile]
firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

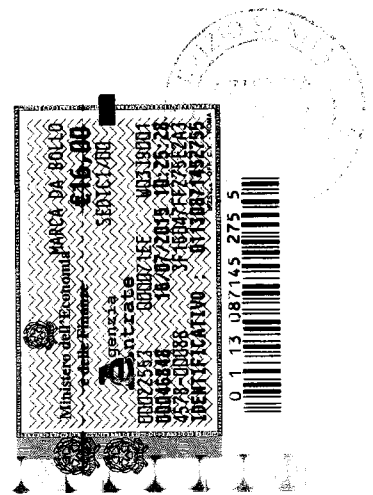
Oggetto: Presa d'atto contratto per l'anno 2015 con la Struttura Centro Riabilitativo Santa Lucia C.sas, per l'acquisizione di Certificati medici di idoneità alla pratica sportiva agonistica a minorenni di anni 18 ed ai portatori di handicap.

La pagina contiene documento di identità non pubblicabile ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. , presenti agli atti di questo dipartimento



Oggetto: Presa d'atto contratto per l'anno 2015 con la Struttura Centro Riabilitativo Santa Lucia C.sas, per l'acquisizione di Certificati medici di idoneità alla pratica sportiva agonistica a minorenni di anni 18 ed ai portatori di handicap.

La pagina contiene documento di identità non pubblicabile ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. , presenti agli atti di questo dipartimento



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 985 DEL 31 LUG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa Savina Ortu*

Il presente allegato è composto da n° 28 fogli di n° 28 pagine.



28