

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

| | | |
|---|------------|-----------------------|
| | CUDES | 001815 |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data | | 30/06/2023 |
| Validità dal | 01/01/2023 | al 31/12/2023 |
| Riferimenti provvedimento ATS | | n. 411 del 15/06/2023 |

STRUTTURA

| | |
|---------------|----------------------------------|
| Tipologia | Cdd (Centri Diurni Per Disabili) |
| Denominazione | CDD IL PONTE |

ENTE GESTORE

| | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|
| Denominazione sociale | IL PONTE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE | | |
| Comune sede legale | Sermide | | |
| Legale rappresentante | SIMONETTA BELLINTANI | | |
| Codice fiscale | 01844160208 | Partita IVA | 01844160208 |

POSTI

| | | | |
|--|----|-------------|----|
| Accreditati | 30 | A contratto | 30 |
| di cui inattivi per piano programma/sospesi per altre attività | | | |

BUDGET DI PRODUZIONE

| | |
|-------------------------|----------------|
| Complessivo contrattato | EUR 288.964,31 |
|-------------------------|----------------|

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

Il Direttore del Dipartimento per la Programmazione
Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e
Sociosanitarie (PAAPSS) della ATS della Val Padana
MARA CHIARA MARTINELLI

II LEGALE RAPPRESENTANTE
ENTE GESTORE
SIMONETTA BELLINTANI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.