

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

CIG N.	B8E22DE62E		
Codice CUDES Hospice			
Codice CUDES UOCP	026682		
Codice CUDES UOCP livello domiciliare			
Codice CUDES UOCP livello residenziale	026683		
Codice CUDES UOCP livello day hospital	026684		
Codice CUDES UCP-DOM			
Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data	06/11/2025		
Validità dal	01/01/2025	al	31/12/2025
Riferimenti provvedimento ATS - Delibera	n. 445 DEL 3/09/2025 e Decreto DG Welfare n. 13957 del 8/10/2025		

STRUTTURA

Tipologia	CURE PALLIATIVE
Denominazione	U.O. CURE PALLIATIVE CASA DI CURA DI SAN CAMILLO
Indirizzo	VIA MANTOVA,113 , CREMONA (CR)

POSTI HOSPICE / POSTI DAY HOSPICE

Accreditati	18 / 4	A contratto	18 / 4
-------------	--------	-------------	--------

ENTE GESTORE

Denominazione sociale	PROVINCIA NORD ITALIANA DELL'ORDINE DEI MINISTRI DEGLI INFERMI (CAMILLIANI)		
Comune sede legale	Milano (MI)		
Legale rappresentante	GIUSEPPE RIGAMONTI		
Codice fiscale	01556270153	Partita IVA	13471450968

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	EUR 964.176,76
Di cui attività residenziale	EUR 964.176,76
Di cui attività domiciliare	EUR 0,00

Il budget assegnato riguarda l’intero anno di produzione riferito alla struttura, ma gli effetti economici in capo al gestore sottoscrittore della presente scheda decorrono, a seguito di voltura dell’accreditamento, dal 01/10/2025.

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

IL DIRETTORE GENERALE  
ATS DELLA VAL PADANA  
STEFANO MANFREDI

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
PROVINCIA NORD ITALIANA DELL'ORDINE DEI MINISTRI  
DEGLI INFERMI (CAMILLIANI)  
GIUSEPPE RIGAMONTI

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.

Imposta di bollo assolta ex art. 6 DM 17.06.2014