

CONTRATTO/ACCORDO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE PER CONTO ED A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

L'anno 2016 il giorno SEICIASSETTE del mese di FEBBRAIO in Crotone

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone con sede legale in Crotone Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, in persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante pro-tempore, Dr. Sergio Arena, nato a Isola di Capo Rizzuto il 9/11/1954 P.I. 01997410798 (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

AGORA' KROTON, erogatore di prestazioni di assistenza alla persone dipendenti da sostanze d'abuso, in persona del legale rappresentante p.t. Pino Piero De Lucia Lumeno P.I. 01688280799 con sede legale in Isola Capo Rizzuto, località Sovereto Statale 106 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura"), dall'altra parte,

L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte"

Premesso che:

- con D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima Regione con delibere n. 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009, è stato approvato il programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, per il triennio 2010-2012 (cd. Piano di Rientro);
- con D.G.R. n. 908 del 23.12.2009, successivamente integrata dalla D.G.R. n. 97 del 12/02/2010, è stato recepito l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria, per il Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 1, c. 180, della L. 30.12.2004, sottoscritto in data 17 dicembre 2009;
- con Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 è stato nominato l'ing. Massimo Scura quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- con la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 è stato nominato il Dott. Andrea Urbani sub Commissario unico per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;
- con DCA n. 14 del 2/04/2015 sono stati approvati i Programmi Operativi 2013-2015, predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, D.L. 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni nella L. 7 agosto 2012 n. 135;
- in coerenza con gli obiettivi posti dal Programma Operativo, la Regione Calabria intende porre su basi di maggiore e compiuta certezza i rapporti tra le Aziende Sanitarie Provinciali e gli erogatori privati di prestazioni sanitarie e socio sanitarie e riformulare un modello contrattuale uniforme per la disciplina dell'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, che tenga conto dell'evoluzione normativa nazionale ed europea, orientata ad assicurare che le strutture siano in possesso, oltre i requisiti ulteriori per l'accreditamento, anche di requisiti minimi di affidabilità e onorabilità in ordine ad una corretta gestione del rapporto con la Regione, anche al fine di elevare standard di qualità e trasparenza;
- i predetti obiettivi possono essere perseguiti, tra l'altro, attraverso l'acquisizione da parte della ASP competente della documentazione elencata all'articolo 2) del presente accordo;

AGORA' KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno


Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

- che le tariffe regionali applicate sono quelle *ratione temporis* vigenti;
- che la definizione dei *budget* rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR, nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento.

VISTI:

- il comma 2 dell'art. 8-*quater* del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i, ai sensi del quale la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo alcuno per le Aziende Sanitarie di corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2 D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2, lettera e-*bis* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2-*quater* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2 quinquies D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i. che prevede espressamente: "in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-*quater* delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è sospeso";
- la L.R. 24 del 18 luglio 2008 e s.m.i.;
- il Regolamento Regionale n. 13 dell'01/09/2009;
- il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);
- la legge 23 dicembre 2014, n. 190 che recepisce quanto disposto dal Patto per la salute 2014/2015, di cui alla citata Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR);

Tutto ciò premesso e considerato, parte integrante e sostanziale del presente accordo, le Parti convengono quanto segue:

Articolo 1

Identificazione della struttura e dichiarazioni

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n.1 del 5/1/2011 per la struttura AGORA' KROTON sita in Isola C. Rizzuto, Via loc. Sovereto cod. struttura CTD009 _____ cod. NSIS _____ (di seguito denominata "Struttura").
2. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di (~~barrare la/e casella/e corrispondente/i~~)

assistenza ospedaliera per n. p.l. ____ (p.l. totali) per le seguenti discipline:

_____ p.l. ordinari _____ p.l. Dh/Ds _____
 _____ p.l.ordinari _____ pl Dh/Ds _____

assistenza specialistica ambulatoriale e di laboratorio (*compresi APA e PAC* per le seguenti branche;

☐ assistenza riabilitativa psichiatrica per:

n. p.l. _____ residenziali;

n. trattamenti _____ semiresidenziali;

☐ assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Anziani per n. p.l. _____ ;

☐ assistenza socio-sanitaria residenziale in RSA Disabili per n. p.l. _____ ;

☐ assistenza sanitaria residenziale in RSA Medicalizzata per n. p.l. _____ ;

☐ assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Anziani per n. p.l. _____

☐ assistenza socio-sanitaria residenziale in Casa Protetta Disabili per n. p.l. _____

X assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso per:

n.15 p.l. residenziali;

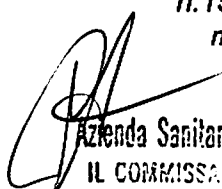
n. trattamenti _____ semiresidenziali;

AGORA' KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno


 Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
 IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dr. Sergio ASEBA

- n. pl. _____ residenziali;
n. trattamenti _____ semiresidenziali;
Assistenza riabilitativa estensiva extraospedaliera per:
n. p.l. _____ residenziali;
n. trattamenti _____ semiresidenziali;
n. trattamenti _____ ambulatoriale singolo;
n. trattamenti _____ ambulatoriale di gruppo;
n. trattamenti _____ domiciliari;

3. L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP. Al tal fine, ferma restando l'acquisizione della documentazione di cui al successivo articolo 2), l'Erogatore dichiara:
- a. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;
 - b. di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;
 - c. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs. 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;
 - d. di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

ARTICOLO 2

Documentazione e adempimenti

1. L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:
- a. certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) l'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA);
 - b. per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;
 - c. per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:
 - c.1. i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art. 85, comma 1) e 2);
 - c.2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n. 218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;
 - d. dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
 - e. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura per le finalità precisate al successivo articolo 12).
 - f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;
 - f.1. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale

rappresentante della struttura attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati, ovvero l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.2. per i contratti il cui valore sia pari o superiore a Euro 200.000,00 per effetto di aggregazioni successive al 31 marzo 2015, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adozione di un codice etico sulla base del modello proposto dalla Regione e impegno all'adozione dello stesso entro il 31 dicembre 2015;

f.3. per i contratti il cui valore è inferiore a € 200.000,00 annuo, dichiarazione del legale rappresentante della struttura attestante l'adesione al codice etico adottato sulla base del modello proposto dalla Regione;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7 L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

2. L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 15 settembre 2015.
3. Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso dell'amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.
4. Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione e, comunque, entro e non oltre il 30 ottobre.
5. In caso di mancata produzione della documentazione ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

Articolo 3

Oggetto del Contratto

1. Sino a concorrenza dell'importo massimo stabilito al successivo articolo 4) l'ASP affida all'Erogatore lo svolgimento delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie meglio indicate al superiore articolo 1, a favore degli aventi diritto che, esercitando libera scelta, opteranno di accedere per il tramite della Struttura dell'Erogatore alle prestazioni del Servizio Sanitario Regionale.
2. L'Erogatore si obbliga a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie per tutta la durata del presente Contratto, alle condizioni, nei termini e secondo le modalità in esso stabilite.
3. L'ASP territorialmente competente s'impegna, in base alla vigente normativa, a remunerare la struttura nei limiti di seguito indicati.

Articolo 4

Valorizzazione di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

1. La Struttura eroga prestazioni di assistenza **ospedaliera**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori Regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari).

1.1. Le strutture che erogano prestazioni per acuti nell'ambito della programmazione regionale delle attività ospedaliere per acuti, nella logica dell'integrazione pubblico-privato e della solidarietà di sistema, sono tenute a mettere a disposizione i posti letto richiesti per il ricovero di pazienti provenienti da PS/DEA, previo preavviso di almeno 24 ore, segnalato dallo stesso PS/DEA e dalla relativa Direzione Sanitaria. L'attività di cui sopra non potrà comunque superare di norma il limite massimo del 15% dell'attività di ricovero consentita alla

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Sergio ARENA

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Luca Lumeno

struttura stessa ed è ricompresa nei limiti del *budget* assegnato. Tali richieste vanno comunicate anche alla Regione Calabria, Direzione del Dipartimento tutela della Salute. Il trasferimento da PS/DEA verso la struttura deve essere effettuato garantendo la sicurezza del paziente e la sua trasferibilità.

12. Il volume delle prestazioni erogabili nei limiti del tetto di spesa preventivato, distinte per tipologia e per tipo di ricovero (degenza ordinaria e degenza a ciclo diurno), per discipline e per classe di DRG devono obbligatoriamente essere riportate nell'allegato A) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, s'impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 13. Entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente atto, i Direttori Generali/Commissari delle ASP devono garantire il confronto tra gli erogatori privati accreditati e le Direzioni sanitarie dei singoli Presidi Ospedalieri, afferenti il territorio di rispettiva competenza, al fine di concordare forme di collaborazione finalizzate a decongestionare le UU.OO. di degenza per acuti delle strutture pubbliche, favorendo il trasferimento dei pazienti che necessitano di trattamenti in post-acuzie, fruibili presso le strutture accreditate, fermo restando il limite complessivo di budget assegnato.
2. Per l'erogazione delle **prestazioni di APA e PAC**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ____ del ____ per l'anno 2015 è di _____, comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 3. La struttura eroga prestazioni di **specialistica ambulatoriale**: il *budget* assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. ____ del ____ per l'anno 2015 è di € _____ comprensivo delle prestazioni erogate ai cittadini residenti fuori regione e delle prestazioni erogate ai cittadini stranieri (comunitari ed extra-comunitari) e delle compartecipazioni aggiuntive (ticket e quota fissa) di cui alla vigente normativa.
 - 3.1. L'Erogatore s'impegna a mettere settimanalmente a disposizione del sistema CUP regionale, non appena avviato, almeno il 40% delle proprie agende sul totale delle prestazioni erogabili, in conformità con quanto disposto dal DPGR-CA n.141 del 16/10/2013 recante il *"Adempimenti urgenti per l'attuazione del Piano di Governo delle liste d'attesa e i relativi monitoraggio"*.
 4. Per le prestazioni di cui ai commi 2 e 3 del presente articolo, occorre far riferimento a quanto di seguito riportato:
 - 4.1. il volume delle prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica, nei limiti del tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) viene obbligatoriamente riportato nell'allegato B) al presente atto. L'erogatore, con la firma del presente atto, si impegna a non effettuare compensazioni tra le diverse tipologie di prestazioni.
 - 4.2. Eventuali deroghe motivate dovranno essere espressamente autorizzate dall'ASP territorialmente competente, previo parere vincolante del Dipartimento Tutela della Salute.
 - 4.3. la Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico prescrittore le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.
 - 4.4. l'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste. I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:
 - > il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.EA;
 - > il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
 - > le modalità di erogazione delle prestazioni.

4.5 per consentire il necessario monitoraggio dell'andamento della spesa nonché l'appropriatezza delle prestazioni erogate, l'Erogatore si obbliga a trasmettere all'ASP e alla Regione i dati di attività con le modalità e nei termini previsti dalle specifiche disposizioni regionali in merito ed ai fini della trasmissione al Ministero dell'Economia e delle Finanze dei dati di cui all'art. 50, co. 6 e 7 del D.L. 30.9.2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla L. n. 326/03.

5 Per le strutture che erogano prestazioni di **RSA Anziani/RSA Disabili/ CP Anziani/CP Disabili** (*distinguere le diverse tipologie*): il **budget complessivo** assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____, come di seguito calcolato:

51.RSA Anziani: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

52.RSA Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

53.CP Anziani: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

54.CP Disabili: pl acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____ - _____ % a carico Fondo Sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

55. Durante eventuali ricoveri degli ospiti in Ospedale, le strutture devono mantenere per almeno 10 giorni, il posto letto riservato, e tale garanzia per il paziente viene remunerata con il 10% della retta a carico del SSR.

6. Per le strutture che erogano prestazioni di **riabilitazione estensiva extra-ospedaliera**: il **budget** complessivo assegnato all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di 203.947, come di seguito calcolato:

Ciclo continuativo	pl acquistati	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	; _____ % a carico Fondo sociale = € _____ a carico Fondo Sanitario Regionale;
Ciclo diurno trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____		
Ambulatoriale individuale	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	;
Ambulatoriale piccolo gruppo	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	
Domiciliare	trattamenti	n. _____	x tariffa € _____	x n. _____	gg = € _____	

6.1. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

7. Per le strutture che erogano **prestazioni psichiatriche**: il **budget** all'Erogatore dal decreto commissariale n. _____ del _____ per l'anno 2015 è di € _____.

pl residenziali acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____;

n. p.l. _____ semiresidenziali trattamenti n. _____ x tariffa € _____ x n. _____ gg = € _____;

7.1. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

8. La struttura eroga prestazioni di **assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso** il **budget** all'Erogatore dal decreto commissariale n.81/2015 per come modificato ed integrato dal DCA n°16/2016 per l'anno 2015 è di € 203.947,00 di cui € 100.126,00 per il periodo che va dal 1 Gennaio 2015 al 10 Giugno 2015 e di € 103.821,00 per il periodo che va dal 11 Giugno 2015 al 31 Dicembre 2015.

pl residenziali acquistati n. _____ x retta giornaliera € _____ x n. _____ gg. = € _____;

n. p.l. _____ semiresidenziali trattamenti n. _____ x tariffa € _____ x n. _____ gg = € _____;

8.1. Tale **budget** si riferisce solo ai cittadini residenti nella Regione Calabria;

9. Tenuto conto di quanto chiarito sopra, l'Erogatore ha preso atto e con il presente Contratto dichiara espressamente di accettare, per l'erogazione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale, completamente ed incondizionatamente, quale tetto massimo annuo 2015 (di seguito denominato "Tetto Massimo Annuo") l'importo di Euro ().

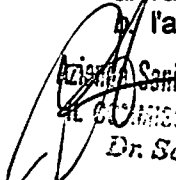
10. In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dell'art. 8 – quinquies, comma 2 quinquies, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

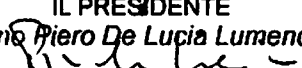
11. Le prestazioni erogate nell'anno 2015, in regime di *prorogatio* ai sensi dell'art. 9 del contratto stipulato nell'anno 2014, nel periodo antecedente la sottoscrizione del presente contratto, sono ricomprese nel Tetto massimo annuo, per come determinato al punto precedente, che costituisce la somma dei corrispettivi spettanti all'Erogatore per l'anno 2015.
12. Al fine di consentire agli aventi diritto continuità nella fruizione delle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie, sia pur nell'ottica di necessario contenimento della spesa pubblica, le Parti si danno atto che l'Erogatore è tenuto all'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto il corso dell'anno, tenendo conto delle liste d'attesa e delle priorità assistenziali stabilite con apposito atto regionale, fermo restando che le prestazioni erogate oltre il budget (tetto massimo) non sono riconosciute con onere a carico del S.S.R.
13. Le Parti, infatti, convengono espressamente che oltre il tetto massimo (budget) stabilito dal presente contratto/accordo non sono riconosciuti oneri a carico del S.S.R. e, ai fini del rispetto dei tetti di spesa sopra indicati, corrispondenti ai volumi di prestazioni massimi remunerati, si applica il disposto di cui all'art. 8-quinquies, comma 2 lettera e-bis del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. richiamato nelle premesse.
14. Al fine del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 6), l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti del budget, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte, e di quella appropriata accertata in contraddittorio con l'ASP.

Articolo 5

Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie

1. Le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.
2. L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.
3. L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R., è subordinata alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore, in conformità a quanto previsto dal 17 novembre 1988 n. 350, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia, ovvero attraverso lettera o verbale di emergenza del sanitario della struttura accettante sul quale dovranno essere specificate le seguenti indicazioni:
 - a. Dati anagrafici del paziente;
 - b. Tipo di trattamento richiesto.
- 3bis Ai fini dell'appropriatezza e della corretta remunerazione, deve essere previsto, da parte delle UVM competenti per territorio, il controllo della coerenza tra le condizioni cliniche dei pazienti e il ricovero nelle diverse tipologie di strutture private eroganti prestazioni sanitarie e socio sanitarie in regime riabilitativo residenziale, semiresidenziale, ambulatoriale, domiciliare, secondo le modalità previste dai provvedimenti regionali in materia;
4. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie sono erogate dalla struttura secondo le modalità e con le caratteristiche previste dai provvedimenti nazionali e regionali in materia ed, in ogni caso, nel rispetto dei requisiti di autorizzazione e di accreditamento, di qualità e appropriatezza imposti dalla buona e diligente pratica professionale, secondo l'assetto organizzativo e funzionale di cui ai provvedimenti autorizzativi e di accreditamento che la struttura si impegna a rispettare per tutta la vigenza del presente contratto.
5. L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. obbligandosi di osservare le misure minime di sicurezza e, segnatamente per il trattamento dei dati con strumenti elettronici, a predisporre quanto richiesto dall'art. 34 del richiamato Codice:
 - a. l'autenticazione informatica;
 - b. l'adozione di procedure di gestione delle credenziali di autenticazione;


Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
AL PRESIDENTE STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

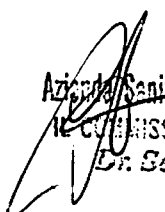
AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

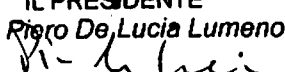
- c. l'utilizzazione di un sistema di autorizzazione;
 - d. l'aggiornamento periodico dell'individuazione dell'ambito del trattamento consentito ai singoli incaricati e addetti alla gestione o alla manutenzione degli strumenti elettronici – provvedendo anche alla formazione degli stessi al fine di garantire l'effettiva protezione dei dati, nonché l'efficacia delle misure minime adottate;
 - e. la protezione degli strumenti elettronici e dei dati rispetto a trattamenti illeciti di dati, ad accessi non consentiti e a determinati programmi informatici;
 - f. l'adozione di procedure per la custodia di copie di sicurezza, il ripristino della disponibilità dei dati e dei sistemi;
 - g. l'adozione di tecniche di cifratura o di codici identificativi per determinati trattamenti di dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale effettuati da organismi sanitari.
6. Si impegna, in ogni caso, al rispetto di quanto previsto al titolo V°, del D.Lgs. n. 196/2003, rubricato: *"Trattamento di dati personali in ambito sanitario"*.
7. Le prestazioni sanitarie e socio sanitarie dovranno essere erogate da personale operante presso la struttura che sia munito dei titoli professionali previsti dalla normativa e che non versi in situazione di incompatibilità secondo la normativa vigente in materia.

Articolo 6

Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

1. Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle applicabili prescrizioni di legge e nel rispetto del Contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano d'ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie e socio sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.
2. Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso d'impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore s'impegna a:
 - a. predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;
 - b. conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie e socio sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione.
3. In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.
4. La struttura s'impegna a conservare, in ogni caso, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario, per il periodo non inferiore a quello previsto dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della sanità n. 61 del 19 dicembre 1986 e s.m.i.).
5. La struttura s'impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, ovvero per adempiere ad attività statistiche e/o di analisi di flussi regionali e nazionali, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.
6. Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.
7. La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.
8. L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi informativi stabiliti dalle normative nazionali, ministeriali (NSIS) e regionali. L'omissione dei suddetti obblighi informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art. 12;


Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno


Articolo 7

Tariffe e Corrispettivi

1. Per ciascuna Prestazione Sanitaria e Socio Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione alle tariffe *ratione temporis* vigenti. Il tetto di spesa per pazienti regionali ed extraregionali è inteso al lordo della compartecipazione alla spesa dei cittadini per le prestazioni di APA e PAC e di specialistica ambulatoriale;
2. Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie.
3. Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e-bis) del D.Lgs. 502/1992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario programmato".
4. Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 6), e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Articolo 8

Bilanci, modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi

1. L'istruttoria amministrativo-contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore s'impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica, in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.
2. La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.
3. La procedura di liquidazione avrà a oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'articolo 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008, n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 ("l'Art. 48-bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre del 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007") e ss. mm. e ii.
4. Ai sensi dell'art. 1, comma 5, lett. b) del DM 2 aprile 2015, n. 70 "*Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*", l'Erogatore è tenuto annualmente a trasmettere alla Regione Calabria, il proprio bilancio, redatto secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici e depositato in CCIAA.

Articolo 9

Decorrenza e durata

1. Il presente contratto decorre dal 1° gennaio 2015 e avrà durata sino al 31 dicembre 2015.
2. Fino alla stipula dell'eventuale successivo contratto - da concludersi per disciplinare le condizioni dei sinallagma che regoleranno i rapporti dell'anno successivo e che, pertanto, andrà a svolgere la sua efficacia contrattuale a decorrere dall'1 gennaio 2016, le condizioni oggi convenute con il presente contratto rimangono provvisoriamente confermate.

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio LUMENO

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno

3. Il presente contratto è redatto in quattro copie, una per la Struttura e tre per l'ASP, che ne curerà tempestivamente la notifica di due esemplari uno alla Regione Calabria - Dipartimento Tutela della Salute e uno alla Struttura Commissariale.

Articolo 10

Cessione del Contratto

1. Il presente Contratto non potrà essere ceduto in tutto o in parte senza il consenso della Regione Calabria. La cessione costituisce grave inadempimento ai sensi dell'art. 12) e causa di risoluzione del contratto.

Articolo 11

Cessione dei crediti

1. Nel caso di cessione, a qualsiasi titolo, dei crediti dell'Erogatore derivanti dal presente Contratto, l'Erogatore medesimo dovrà notificare l'atto di cessione all'ASP competente (al domicilio indicato) a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa a mezzo plico raccomandato con avviso di ricevimento. Entro il termine di 45 giorni dalla ricezione dell'atto, trasmesso con le modalità di cui sopra, l'ASP è tenuta a comunicare espressamente, al domicilio indicato nel presente accordo ovvero al fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata, l'adesione o il diniego alla cessione. Decorso tale termine, la cessione avrà, comunque, efficacia nei confronti dell'ASP, anche ai fini dei controlli dovuti ai sensi della normativa vigente. L'amministrazione può opporre al cessionario tutte le eccezioni opponibili al cedente in base al presente contratto.
2. L'ASP s'impegna a comunicare l'accettazione della cessione del credito.
3. Restano fermi e impregiudicati gli eventuali ulteriori adempimenti connessi all'accordo tra ASP e struttura, avente ad oggetto i crediti sanitari.

Articolo 12

Risoluzione per grave inadempimento

1. Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:
 - a. falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 1) lettere a), b) e c) del presente Contratto;
 - b. accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 2) lettera g);
 - c. violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;
 - d. diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;
2. Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:
 - a. esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;
 - b. accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 2, lettera h);
 - c. ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);
 - d. impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 6);
 - e. inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 6);
 - f. inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.
3. In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto, fermo restando l'obbligo di assistere i pazienti già in carico.
4. Qualora l'ASP ravvisi una delle 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 contestazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione. La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere. In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.

5. Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.
6. Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.
7. Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia, il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.
8. Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti (salvo che per esigenze indifferibili e su richiesta dell'ASP territorialmente competente).

Articolo 13

Controversie

1. Tutte le controversie relative o derivanti dal presente Contratto, saranno rimesse alla competenza del Foro nella cui giurisdizione ha sede l'ASP che sottoscrive il presente Contratto, con esclusione di ogni Foro concorrente.

Articolo 14

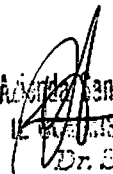
Clausola di salvaguardia

1. Con la sottoscrizione del presente accordo la struttura accetta espressamente, completamente ed incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto.
- 1-bis In considerazione dell'accettazione dei provvedimenti indicati al comma 1 (ossia i provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe ed ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto) con la sottoscrizione del presente contratto, la struttura privata rinuncia alle azioni /impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati e conoscibili;
2. Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.
3. Ai sensi dell'art. 8 *quiquies*, comma 2 *quiquies* D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., in caso di mancata stipula degli accordi, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 *quater* della struttura è sospeso.

Articolo 15

Registrazione

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. imposta di registro di cui al D.P.R. n° 131/1986.


Assessor Sanitario Provinciale Crotone
IL CAVALIERE STRAORDINARIO
Dr. Sergio ARENA

Articolo 16

Elezione di domicilio

1. Le parti eleggono domicilio a ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto/accordo presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.
2. L'ente/ la società elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge all'indirizzo di posta elettronica certificata :info@pecagorakroton.it
3. L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC direzione generale@pec.asp.crotone.it

CROTONE, 17 / 2 / 2016

L'Azienda Sanitaria Locale

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio MORIA

L'Erogatore

AGORA' KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

CLAUSOLE VESSATORIE: Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 del cc, l'Erogatore dichiara di aver preso visione ed accettare espressamente le clausole di cui agli articoli 2) Documentazione e adempimenti; 4) Volume di prestazioni erogabili e corrispettivi massimi; 5) Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie; 6) Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore, 7) Tariffe e Corrispettivi; 8) Modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi, 10) Cessione del Contratto; 11) Cessione dei crediti; 12) Risoluzione per grave inadempimento; 14) Clausola di salvaguardia

Letto, confermato e sottoscritto in quattro originali: uno per ciascuno dei sottoscrittori, il terzo da consegnare alla Regione Dipartimento tutela della salute e il quarto Struttura Commissariale

L'Azienda Sanitaria Locale

Azienda Sanitaria Provinciale Crotone
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Sergio MORIA

L'Erogatore

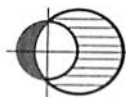
AGORA' KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

Pino Piero De Lucia Lumeno



AGORÀ KROTON
SOC. COOP. SOCIALE - ONLUS -
CROTONE

Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

Il sottoscritto De Lucia Lumeno Pino Piero nato a Siambiase di Lamezia Terme (CZ) il 01/01/1953 e residente in Crotone alla Via M. Nicoletta C.F.: DLCPPR53A01H742E in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa Agorà Kroton – Onlus – con sede in Crotone alla Via Spiaggia Delle Forche, 25, P. IVA: 01688280799,

DICHIARA

Che le attrezzature in dotazione alla Comunità Terapeutica sono le seguenti:

N. 01 LEVIGATRICE X FALEGNAMERIA
N. 01 CASSETTA UTENSILI FALEGNAMERIA
N. 01 SEGA A NASTRO X FALEGNAMERIA
N. 01 SEGA RADIALE X FALEGNAMERIA
N. 01 ELETTROFRESATRICE X FALEGNAMERIA
MINUTERIA VARIA X FALEGNAMERIA

N. 01 RASAERBA
N. 01 MOTOZAPPA
N. 01 ATOMIZZATORE
N. 01 KIT PER IRRIGAZIONE
N. 02 DECESPUGLIATORE
N. 01 TAGLIASIEPI
MINUTERIA VARIA X AGRICOLTURA
MINUTERIA VARIA PER PICCOLI LAVORI EDILI

N. 01 CUCINA IND.LE COMPLETA

N. 01 AUTOCARRO PORTER PIAGGIO
N. 01 AUTOVETTURA PER ACCOMPAGNAMENTO UTENTI
N. 01 PERSONAL COMPUTER completo di Stampante con sistema operativo windos xp
N. 01 FOTOCOPIATORE
LINEA TELEFONICA/ADSL

ATTREZZATURA LUDICO-SPORTIVA-MUSICALE
N. 01 TAVOLO PING PONG
N. 01 CALCIO BALILLA
N. 01 TV COLOR
N. 01 LETTORE DVD HOME THEATRE
N. 01 VIDEO PROIETTORE

Crotone, 16/02/2016

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

Spett.le ASP CROTONE

Elenco Personale Imiegato Comunità Terapeutica

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza	Codice Fiscale	Titolo studio	Mansioni	ore settimanali lavorative	CCNL Applicato
PINO PIERO	DE LUCIA LUMENO	SAMBIASE (CZ)	01/01/1953	CROTONE	DLCPFR53A01H742E	EDUCATORE DI COMUNITA'	EDUCATORE/RESPONSABILE	18 h	Cooperative sociali
LUIGI	BARLETTA	CATANZARO	13/07/1973	S. ANNA - ISOLA DI CAPO RIZZUTO (KR)	BRLLGU73L13C352O	EDUCATORE DI COMUNITA'	EDUCATORE/COORDINATORE	38 h	Cooperative sociali
RAFFAELE	RIGANELLO	CROTONE	03/07/1969	CROTONE	RGNRFL69L03D122Q	EDUCATORE DI COMUNITA'	EDUCATORE	38 h	Cooperative sociali
NICOLA	SERRAO	CROTONE	09/06/1957	CROTONE	SRRNLN57H09D122F	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICO CHIRURGO/INFETTIVOLOGO VOLONTARIO	3 h	VOLONTARIO
DANIELA	BASILE	CROTONE	05/10/1983	C. Da Provinciale CORAZZO-SCANDALE (KR)	BSLDNL83R45D122J	LAUREA IN PSICOLOGIA	PSICOLOGA	24 h	Cooperative sociali
FRANCESCA	CASELLA	CROTONE	06/07/1980	S. ANNA - ISOLA DI CAPO RIZZUTO (KR)	CSLFNC80L46D122C	LAUREA IN SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE	ASSISTENTE SOCIALE	38 h	Cooperative sociali
ANNA MARIA	CORRADO	CROTONE	31/12/1967	SAN MAURO MARCHESEATO (KR)	CRRNMR67T71D122B	DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE	AMMINISTRAZIONE	15 h	Cooperative sociali
DOMENICO	RISTAGNO	CROTONE	28/06/1964	CROTONE	RSTDNC64H28D122C	LICENZA MEDIA	OPERATORE NOTTURNO VOLONTARIO		VOLONTARIO
MICHELE	BIFEZZI	CROTONE	13/10/1965	CROTONE	BFZMHL65R13D122K	LICENZA MEDIA	OPERATORE NOTTURNO VOLONTARIO		VOLONTARIO
FRANCESCO	SESTITO	ROCCA DI NETO (KR)	21/09/1961	ROCCA DI NETO (KR)	SSTFNC61P29H403G	LICENZA MEDIA	OPERATORE OSS IN FORMAZIONE	38 h	Cooperative sociali
PIETRO	DRAGO	CROTONE	07/10/1977	CROTONE	DRGPT7R7R27D122Q	EDUCATORE DI COMUNITA'	FACILITATORE BIOSISTEMICO	30 h	Cooperative sociali
NOEMI	DI LULLO	CATANZARO	23/06/1988	COTRONEI (KR)	DLNMO88H63C352N	DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE	EDUCATRICE IN FORMAZIONE	26 h	Cooperative sociali

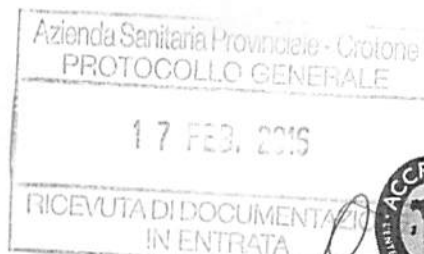
Crotone, 16/02/2016

AGORÀ KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno. *[Firma]*



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

Prot. n. 10/16
Rif. : PD/amc
Crotone, 17/02/2016
Raccomandata a mano

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale
di Crotone
Direzione Generale
Via M. Nicoletta
88900 Crotone

Oggetto : Stipula Contratto per prestazioni rese anno 2015.

In relazione al contratto proposto dall'ASP Magna Grecia di Crotone in data odierna, e definito sulla base del DCA 15/2016, il sottoscritto Ente erogatore precisa quanto segue:

- 1) La sottoscrizione del contratto viene proposta alla fine di febbraio 2016 con effetto retroattivo a partire dal 1 gennaio 2015 e con scadenza non meglio definita atteso il regime successivo di *prorogatio*, pertanto ci troviamo costretti a firmare pur ritenendolo irregolare, al solo fine di evitare la procedura di sospensione o revoca dell'accreditamento prevista dal DCA 92/2015;
- 2) In particolare si evidenzia che per il periodo dal 1 gennaio 2015 al 10 giugno 2015 le tariffe da applicare sono quelle previste dal Decreto 454/2015 del Commissario ad Acta nominato dal TAR tutt'ora vigente, e non, come erroneamente previsto dal contratto quelle definite dal DD.GG.RR. nn.125/09, 141/09 e 267/09 (peraltro già annullate attraverso il DCA 62/2015);
- 3) Inoltre, sottoscrivendo il presente contratto solo a febbraio 2016 con effetto retroattivo e scadenza imprecisata, si precisa che ad oggi sono state erogate, nel pieno rispetto delle regole previste dalla vigente normativa ed al fine di garantire la necessaria continuità assistenziale, prestazioni superiori a quelle che è possibile coprire con il budget oggi comunicato ed inserito nel contratto;
- 4) Infine si precisa che il contratto previsto dal DCA 92 che oggi si chiede di sottoscrivere è già oggetto di impugnativa da parte delle Associazioni di categoria, prevedendo le clausole vessatorie di cui all'art. 14 comma 1 e comma 1/bis , che non possono evidentemente essere accettate.

Alla luce di quanto sopra precisato, con la presente si formula espressa riserva di agire giudizialmente per la tutela dei diritti della sottoscritta struttura erogatrice.

Agorà Kroton
Soc. Coop. Sociale – onlus
Il Presidente

Pino Piero De Lucia Lumeno



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

Prot. n° 11/16

Crotone, 18/02/2016

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone

Ufficio Contratti

Dott.ssa Rizzuto

Oggetto: consegna documentazione per accordo contrattuale 2015

In allegato:

- Certificazione di iscrizione in CCIAA;
- Autocertificazione sostitutivo di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza e sospensione previsti dall'art. 67 del D.Lgs 159/2011 della normativa antimafia;
- Autocertificazione soggetti sottoposti alla verifica antimafia dell'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2001, n. 159;
- Autocertificazione attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili in base all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D.L. 35 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazione dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;
- Dichiarazione del casellario giudiziario del rappresentante legale;
- Dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo previsto dal D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione di reati;
- Autocertificazione di adozione del codice etico;
- Autocertificazione di osservanza della normativa in materia infortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- Autocertificazione di non presentazione di domanda di concordato preventivo;
- Autocertificazione di non fallimento, liquidazione coatta e procedimenti relativi in atto;
- Autocertificazione e copia documento di identità di ciascun socio di insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.4 comma 7 L. 421/1991.

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI CROTONE
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 01688280799
del Registro delle Imprese di CROTONE
data di iscrizione: 19/02/1996

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 19/02/1996

Iscritta con numero Repertorio Economico Amministrativo KR-127101 il 21/03/1988

Denominazione: AGORA' KROTON SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' COOPERATIVA A RESPONSABILITA LIMITATA

Sede:

CROTONE (KR) VIA SPAGGIA DELLE FORCHE, 25 CAP 88074

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: INFO@PEC.AGORAKROTON.IT

Costituita con atto del 24/02/1988

Durata della società:

data termine: 24/02/2087



OGGETTO DELLA TIPOLOGIA "A": LA COOPERATIVA SOCIALE SI PROPONE DI GESTIRE SERVIZI SOCIALI ORIENTATI IN VIA PRIORITARIA MA NON ESCLUSIVA ALL'ACCOGLIENZA E SOCIALIZZAZIONE DEI TOSSICODIPENDENTI E DEI MINORI; AI BISOGNI DELLE PERSONE ANZIANE; ALL'ACCOGLIENZA E SOSTEGNO DEI PORTATORI DI HANDICAP FISICI E MENTALI; ALL'ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE DEGLI IMMIGRATI; ALLA PROMOZIONE DI INIZIATIVE CULTURALI. IN RELAZIONE A CIO', INTENDENDO FAR PARTECIPARE I SOCI AI BENEFICI DELLA MUTUALITA', ED AVVALENDOSI DELLE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE E FINANZIARIE PREVISTE DALLE LEGGI REGIONALI, NAZIONALI E COMUNITARIE, LA COOPERATIVA PUO' GESTIRE STABILMENTE O TEMPORANEAMENTE IN CONTO PROPRIO O PER TERZI: 1. ATTIVITA' E SERVIZI DI ACCOGLIENZA E SOCIALIZZAZIONE PER MINORI NEGLI ORARI PRE/INTRA/POSTSCOLASTICI; 2. CENTRI DI ACCOGLIENZA RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI PER TOSSICODIPENDENTI, MINORI DISAGIATI, PER ANZIANI, PORTATORI DI HANDICAP, DISABILI PSICHICI, IMMIGRATI, RIFUGIATI POLITICI, RICHIEDENTI ASILO, MALATI TERMINALI, VITTIME DI TRATTA E DONNE IN DIFFICOLTA'; 3. PROMOZIONE E PREVENZIONE NELL'AMBITO DELL'ABUSO E MALTRATTAMENTO CON PARTICOLARE RIGUARDO AI MINORI E ALLE DONNE; 4. CENTRI DIURNI DI ACCOGLIENZA E SOCIALIZZAZIONE PER MINORI, ANZIANI, PORTATORI DI HANDICAP, DISABILI PSICHICI, TOSSICODIPENDENTI, CON CARATTERE ANIMATIVO FINALIZZATO AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLA VITA PROMUOVENDO INIZIATIVE PER IL TEMPO LIBERO, ORGANIZZANDO ITINERARI ARTISTICI, NATURALISTICI ED AMBIENTALISTICI GUIDATI; 5. STRUTTURE DI ACCOGLIENZA PER ANZIANI AUTOSUFFICIENTI NONCHE' ATTIVITA' E SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARI; 6. SERVIZI DI ASSISTENZA MATERIALE, MORALE E SANITARIA A DOMICILIO A PERSONE BISOGNOSE; 7. SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE E SEGRETARIATO SOCIALE, PER L'INFORMAZIONE, LA CONSULENZA E IL SOSTEGNO AL SINGOLO E AI NUCLEI FAMILIARI, CON PARTICOLARE RIGUARDO, ALLE PERSONE SVANTAGGIATE E RELATIVE FAMIGLIE; 8. SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE PER LE SITUAZIONI DI EMERGENZA PERSONALE E FAMILIARE; 9. ASILI NIDO, CENTRI PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA, SCUOLE MATERNE, DOPO SCUOLA; 10. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE PER LE PERSONE DETENUTE O INTERNATE NEGLI ISTITUTI



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

PENITENZIARI CON LA FINALITA' DI MIGLIORARE LA QUALITA' DI VITA E FACILITARE I PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIALE; 11. CONSULENZE INTERPROFESSIONALI IN AMBITI SOCIALI, PSICOLOGICI, GIURIDICI, MEDICO LEGALI, PER SINGOLI INDIVIDUI, ENTI PRIVATI, ENTI PUBBLICI, TRIBUNALI E PER COMUNITA' TERAPEUTICHE, CASE FAMIGLIA, CENTRI DI SOCIALIZZAZIONE; 12. SERVIZIO DI TUTELA, ASSISTENZA E SOSTEGNO PSICO-SOCIALE; 13. CONSULENZE DI SUPPORTO PER ATTIVITA' LEGALI RELATIVI A MINORI, MIGRANTI, RICHIEDENTI ASILO, RIFUGIATI POLITICI, ADOZIONI, AFFIDI, STATO DI ABBANDONO, DIVORZIO, SEPARAZIONI, ALLONTANAMENTO DALLA FAMIGLIA; 14. PROGETTAZIONE RELATIVA ALLA PROMOZIONE UMANA E ALL'INTEGRAZIONE SOCIALE; 15. SERVIZI DI MEDIAZIONE FAMILIARE, CIVILE, PENALE E CULTURALE; 16. ATTIVITA' CULTURALI FINALIZZATE ALLA PROMOZIONE, ALLESTIMENTO E ORGANIZZAZIONE DI SEMINARI DI STUDI, CONVEGNI, STAGES, MOSTRE, FIERE, E PROGETTI CULTURALI IN GENERE; 17. ATTIVITA' DI INFORMAZIONE E PREVENZIONE NELL'AMBITO COMUNITARIO RELATIVE ALLE PROBLEMATICHE SOCIALI QUALI BULLISMO, ABUSI, MALTRATTAMENTI, EDUCAZIONE SESSUALE, ABUSO DI SOSTANZE, MINORANZE ETNICHE E CULTURALI, DISPERSIONE SCOLASTICA, SOLITUDINE DELL'ANZIANO, INTEGRAZIONE DEGLI IMMIGRATI NELL'AMBITO SOCIALE, MICROCRIMINALITA' E DEVIANZE; 18. FAVORIRE E CONTRIBUIRE ALLA NASCITA ED ALLO SVILUPPO DI INIZIATIVE DIDATTICHE, CULTURALI ED EDUCATIVE (PUBBLICHE O PRIVATE), CHE RIGUARDINO I MINORI E I GIOVANI, I MINORI MIGRANTI ACCOMPAGNATI E NON, ED I SOGGETTI SVANTAGGIATI PER CONDIZIONI RAZZIALI, SOCIALI, ECONOMICHE E CULTURALI; 19. PROMUOVERE LA CULTURA INFORMATICA E TELEMATICA ATTRAVERSO LA CREAZIONE E LA DIFFUSIONE DI PRODOTTI INFORMATICI E MULTIMEDIALI, FAVORENDO L'USO DELLE NUOVE TECNOLOGIE; 20. PROMUOVERE CORSI DI FORMAZIONE RELATIVI ALLA PROMOZIONE E PREVENZIONE DELLE PROBLEMATICHE SOCIALI PRESENTI NELLO SPECIFICO TERRITORIO, PER IL PERSONALE EDUCATIVO; 21. FAVORIRE E AGEVOLARE STUDI ED INTERVENTI MIRATI ALLA SOLUZIONE DI NUOVE PROBLEMATICHE CONNESSE ALLE DIPENDENZE; 22. SOSTENERE INIZIATIVE "DI STRADA", PER FAVORIRE L'ACCESSO AI SERVIZI DI PERSONE IN PARTICOLARI SITUAZIONI DI DISAGIO; 23. SVOLGERE LE PROPRIE ATTIVITA' E PERSEGUIRE LE PROPRIE FINALITA' ANCHE PRESSO LE FAMIGLIE NONCHE' PRESSO STRUTTURE AVENTI SCOPI SOCIALI E MESSE A DISPOSIZIONE DA ENTI PUBBLICI O PRIVATI; 24. PROMUOVERE CORSI DI LINGUE STRANIERE, MUSICA, TEATRO E PITTURA; 25. PARTECIPARE E SOSTENERE ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE; 26. PROMUOVERE, SOSTENERE E GESTIRE UN CENTRO ADOZIONI; 27. PROMUOVERE L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE GIOVANILE, FEMMINILE, DELLE FASCE DEBOLI, DI CATEGORIE PROTETTE, DI FASCE IN TRANSIZIONE, DI SOGGETTI IMMIGRATI, IN APPLICAZIONE DELLE LEGGI REGIONALI, NAZIONALI ED EUROPEE, ATTRAVERSO L'ACQUISIZIONE E LA GESTIONE IN APPALTO DI PROGETTI PREVISTI DALLE SUDETTE LEGGI; 28. PROGRAMMARE E GESTIRE PROGETTI DI ASSISTENZA ED INTEGRAZIONE SOCIALE PER LE VITTIME DI TRATTA E TRAFFICO; 29. SOSTENERE ED INCENTIVARE NELLA COMPAGINE SOCIALE L'AUTOGESTIONE E L'IDEALE COOPERATIVO; 30. PROMUOVERE, ISTITUIRE E GESTIRE CASE DI ACCOGLIENZA, CASE DI RIPOSO, CASE FAMIGLIA, GRUPPI APPARTAMENTO, COMUNITA' ALLOGGIO, COMUNITA' TERAPEUTICHE, CENTRI DIURNI, CENTRI SOCIALI E DI ACCOGLIENZA PER IMMIGRATI, E OGNI ALTRO TIPO DI ISTITUTO PER PERSONE DI QUALSIASI ETA' IN CONDIZIONE DI DISAGIO. - OGGETTO SOCIALE DELLA TIPOLOGIA "B": IN RIFERIMENTO ALL'ART.1, COMMA 1, LETTERA B) DELLA LEGGE 8 NOVEMBRE 1991 N. 381, LA COOPERATIVA SOCIALE SENZA FINALITA' SPECULATIVE E DI LUCRO, INTENDENDO FAR PARTECIPARE I SOCI AI BENEFICI DELLA MUTUALITA' ED AVVALENDOSI DELLE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE E FINANZIARIE PREVISTE DALLE LEGGI REGIONALI NAZIONALI E COMUNITARIE, SI PROPONE DI CREARE LE CONDIZIONI PIU' FAVOREVOLI PER UNA RAZIONALE ED ECONOMICA GESTIONE DELLE SUE ATTIVITA' E PER PROMUOVERE E FAVORIRE LO STABILE E PROFICUO INSERIMENTO DEI SOCI NEL MONDO DEL LAVORO AL FINE DI CONTRIBUIRE AL LORO MIGLIORAMENTO MORALE E/O MATERIALE, COMPRESE LE LORO FAMIGLIE, ATTRAVERSO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVE NEL SETTORE DEI SERVIZI E DELLA PRODUZIONE, NELLE QUALI REALIZZARE L'INTEGRAZIONE LAVORATIVA DI PERSONE SOCIALMENTE SVANTAGGIATE. LA COOPERATIVA HA LO SCOPO, ALTRESI', DI FORNIRE AI GIOVANI CHE VIVONO IL DISAGIO DELLA DISOCCUPAZIONE, UNA SERIE DI SERVIZI FINALIZZATI AD UN LORO INSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO, E LA PROMOZIONE E LA GESTIONE DI



Camera di Commercio
Crotone

Prot.: CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

INIZIATIVE IMPRENDITORIALI FINALIZZATE ALLA STABILIZZAZIONE DI LAVORATORI L.S.U. E L.P.U.. A TAL FINE, LA COOPERATIVA SOCIALE SI PREFIGGE DI : - PROCURARE AI SOCI CONDIZIONI PIU' FAVOREVOLI DI QUELLE OFFERTE DAL MERCATO, PERSEGUENDO L'OBIETTIVO DELLA PIENA OCCUPAZIONE, CON L'INSERIMENTO LAVORATIVO, IN PARTICOLARE, DI PERSONE SVANTAGGIATE; - INCENTIVARE NELLA COMPAGINE SOCIALE L'AUTOGESTIONE E L'IDEALE COOPERATIVO; - CONCORRERE ALLA PROMOZIONE DI SERVIZI SOCIALI, ANCHE IN COLLEGAMENTO CON GLI ENTI LOCALI; - RENDERE POSSIBILE L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE GIOVANILE, FEMMINILE, DELLE FASCE DEBOLI, DI CATEGORIE PROTETTE, DI FASCE IN TRANSIZIONE, DI SOGGETTI IMMIGRATI, IN APPLICAZIONE DELLE LEGGI REGIONALI, NAZIONALI ED EUROPEE, ATTRAVERSO L'ACQUISIZIONE E LA GESTIONE IN APPALTO DI PROGETTI PREVISTI PER LE SUDETTE LEGGI. LA COOPERATIVA SOCIALE INTENDE PORSI COME ENTE DI ORIENTAMENTO E FORMAZIONE, ADERENDO ALL'ASSOCIAZIONE DI ENTI PUBBLICI E PRIVATI AL FINE DI OPERARE NEL CAMPO DELL'ORIENTAMENTO PROFESSIONALE, DELLA FORMAZIONE AL LAVORO E DELLA FORMAZIONE CONTINUA, DELLA QUALIFICAZIONE E RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE, DELLA MOTIVAZIONE ALL'APPRENDIMENTO E VERSO I PERCORSI DI CRESCITA. PER TALI FINI LA COOPERATIVA SI PROPONE IN PARTICOLARE LO SVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI ATTIVITA': - LA GESTIONE DI PROPRIETA', ATTIVITA' E SERVIZI PUBBLICI, ANCHE ATTRAVERSO IMPRESE PARTECIPATE; - SERVIZI DI INTERPRETARIATO; - SERVIZI TURISTICI; - LA GESTIONE DI SERVIZI DI TRASPORTO DI PERSONE O COSE SU STRADA; - LA GESTIONE DI SERVIZI DI TRASPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO DI ALUNNI CON SCUOLABUS O AUTOBUS; - SVOLGERE ATTIVITA' EDITORIALI, TIPOGRAFICHE, LITOGRAFICHE E DI COPISTERIA; - ORGANIZZARE E GESTIRE ATTIVITA' DI LAVORI EDILI E STRADALI, IN PARTICOLARE POTRA' SVOLGERE: LA COSTRUZIONE, LA MANUTENZIONE O LA RISTRUTTURAZIONE DI EDIFICI CIVILI E INDUSTRIALI, STRADE, AUTOSTRADE, PONTI, VIADOTTI, FERROVIE, LINEE TRAMVIARIE, METROPOLITANE E PISTE AEROPORTUALI, E RELATIVE OPERE COMPLEMENTARI, OPERE D'ARTE NEL SOTTOSUOLO, DIGHE, ACQUEDOTTI, GASDOTTI, OLEODOTTI, OPERE DI IRRIGAZIONE E DI EVACUAZIONE, OPERE FLUVIALI, DI DIFESA, DI SISTEMAZIONE IDRAULICA E DI BONIFICA, OPERE MARITTIME E LAVORI DI DRAGAGGIO, IMPIANTI PER LA PRODUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA, IMPIANTI PER LA TRASFORMAZIONE ALTA/MEDIA TENSIONE E PER LA DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA IN CORRENTE ALTERNATA E CONTINUA, IMPIANTI PER CENTRALI DI PRODUZIONE ENERGIA ELETTRICA, LINEE TELEFONICHE ED IMPIANTI DI TELEFONIA; LA FORNITURA, IL MONTAGGIO, LA MANUTENZIONE E LA RISTRUTTURAZIONE DI IMPIANTI IDRICO-SANITARI, CUCINE, LAVANDERIE, IMPIANTI ELETTROMECCANICI TRASPORTATORI, IMPIANTI PNEUMATICI E ANTINTRUSIONE; - LA FORNITURA E LA POSA IN OPERA, LA MANUTENZIONE E LA RISTRUTTURAZIONE DI FINITURE DI OPERE GENERALI IN MATERIALI LIGNEI, PLASTICI, METALLICI E VETROSI; - LA COSTRUZIONE, LA MANUTENZIONE E LA RISTRUTTURAZIONE DI FINITURE DI OPERE GENERALI DI NATURA EDILE, DI NATURA TECNICA; - LA FORNITURA E LA POSA IN OPERA, LA MANUTENZIONE E LA RISTRUTTURAZIONE DI IMPIANTI PER LA SEGNALETICA LUMINOSA E LA SICUREZZA DEL TRAFFICO, SEGNALETICA STRADALE NON LUMINOSA, BARRIERE E PROTEZIONI STRADALI, STRUTTURE PREFABBRICATE IN CEMENTO ARMATO; - IL RESTAURO E LA MANUTENZIONE DEI BENI IMMOBILI SOTTOPOSTI A TUTELA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI BENI CULTURALI E AMBIENTALI; - L'ESECUZIONE DI OPERE PUNTUALI O A RETE NECESSARIE PER LA REALIZZAZIONE DI OPERE ED IMPIANTI DI BONIFICA E PROTEZIONE AMBIENTALE; - LA RACCOLTA E LA DIFFERENZIAZIONE DEI RIFIUTI; - LA COSTRUZIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DI IMPIANTI DI SMALTIMENTO E RECUPERO DEI RIFIUTI; - LA PULIZIA DI ACQUE MARINE, LACUSTRI, FLUVIALI; - LA GESTIONE DI CANILI CON SERVIZI DI ACCOGLIENZA DEI CANI ABBANDONATI E DEL LORO RELATIVO SOSTENTAMENTO NONCHE' L'OFFERTA DEI SEGUENTI SERVIZI: - REPERIBILITA' NELLE 24 ORE PER IL RECUPERO ED IL SOCCORSO DI ANIMALI FERITI O IN PRECARIE CONDIZIONI DI BENESSERE E PERICOLOSI PER LA PUBBLICA INCOLUMITA'; - LA RIMOZIONE DI EVENTUALI CARCASSE DI ANIMALI E SUCCESSIVO INCENERIMENTO; - IL CENSIMENTO E LA PREVENZIONE DEL RANDAGISMO; - LA FORNITURA E LA POSA IN OPERA, LA MANUTENZIONE E LA RISTRUTTURAZIONE DI OPERE STRUTTURALI SPECIALI; - LA FORNITURA E LA POSA IN OPERA, LA MANUTENZIONE, LA RISTRUTTURAZIONE E LA GESTIONE DI IMPIANTI DI



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

POTABILIZZAZIONE E DEPURAZIONE; - ORGANIZZARE E GESTIRE ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE, CONSULENZA, REALIZZAZIONE E MANUTENZIONE DEL VERDE PUBBLICO E PRIVATO; - ORGANIZZARE E GESTIRE ATTIVITA' DI PULIZIA E MANUTENZIONE DELLE STRADE, DI PROMOZIONE E TUTELA AMBIENTALE, DI PROTEZIONE CIVILE; SFALCIO ERBA E MANUTENZIONE TERRENI ERBOSI PUBBLICI E PRIVATI; - ESERCITARE ATTIVITA' DI PULIZIA, DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE; - ORGANIZZARE E GESTIRE SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO PER LA PERSONA, LA FAMIGLIA, LA CASA, IL CONDOMINIO, LE AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE; - ORGANIZZARE E GESTIRE IN PROPRIO O PER CONTO TERZI STRUTTURE ALBERGHIERE, VILLAGGI TURISTICI, CASE DI SPIRITUALITA', FORESTERIE E STRUTTURE RICETTIVE IN GENERE; BAR E RISTORANTI; - ORGANIZZARE E GESTIRE PALESTRE SPORTIVE, CENTRI FITNESS ED IMPIANTI SPORTIVI IN GENERE; - PROMUOVERE, ORGANIZZARE E GESTIRE MANIFESTAZIONI ESPOSITIVE, FIERISTICHE E CONGRESSUALI, RIVOLTE AL SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE, CULTURALI E DELL'ECONOMIA SOCIALE; - PROMUOVERE, ORGANIZZARE E GESTIRE AGENZIE PER LE INFORMAZIONI AI GIOVANI DISOCCUPATI, INERENTI ALLE OPPORTUNITA' DI LAVORO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO, LE OPPORTUNITA' DI FORMAZIONE E LAVORO, IL SISTEMA DELLE PROFESSIONI AUTONOME E LE LORO NORME, I CANALI DI ACCESSO E REPERIMENTO DI RISORSE PER L'AVVIO DI LAVORO AUTONOMO SINGOLO E ASSOCIATO, I SERVIZI E LA LEGISLAZIONE SUL LAVORO, IL QUADRO DELLE OCCASIONI FORMATIVE; - SVOLGERE ATTIVITA' DI FORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PROFESSIONALE; - ORGANIZZARE E GESTIRE IN FORME COLLABORATIVE O CONVENZIONATE CON ENTI PUBBLICI E PRIVATI, CORSI DI FORMAZIONE E DI AGGIORNAMENTO, STAGE AZIENDALI; - SVOLGERE ATTIVITA' DI TUTELA DEL LAVORO, PONENDO ATTENZIONE ALLE CONDIZIONI DI MARGINALITA' E DI SFRUTTAMENTO E ANCHE AD ALCUNE NOVITA' ESISTENTI NEL RAPPORTO GIOVANI-MERCATO DEL LAVORO-SISTEMA PRODUTTIVO CHE L'ATTUALE FASE ECONOMICA E SOCIALE CI OFFRE; - PROMUOVERE, DEFINIRE E GESTIRE INIZIATIVE TESE A FARE CONOSCERE E A MODIFICARE LE CONDIZIONI DI LAVORO: MANTENIMENTO DELLA ~~OCCUPAZIONE, SALARIO CONTRATTUALE, COPERTURE PREVIDENZIALI, SALUTE AMBIENTALE, RISPETTO DEGLI ORARI, RICONOSCIMENTO DELLA PROFESSIONALITA'.~~ LA COOPERATIVA POTRA' SVOLGERE QUALUNQUE ALTRA ATTIVITA' CONNESSA ED AFFINE A QUELLE SOPRA ELENCAE, IN PARTICOLARE LE ATTIVITA' DI COMMERCIO DEI BENI E DEI SERVIZI DERIVANTI DALLE INIZIATIVE DI CUI SOPRA, NONCHE', COMPIERE TUTTI GLI ATTI E CONCLUDERE TUTTE LE OPERAZIONI DI NATURA IMMOBILIARE, MOBILIARE, INDUSTRIALE E FINANZIARIA, NECESSARIE ED UTILI ALLA REALIZZAZIONE DEGLI SCOPI SOCIALI

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRAZIONE PLURIPERSONALE COLLEGIALE

- CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
numero componenti in carica: 5

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

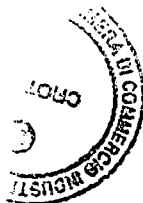
IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE RESTA IN CARICA DA UNO A TRE ANNI

~~IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E' INVESTITO DEI PIU' AMPI POTERI PER LA GESTIO-~~
NE DELLA SOCIETA'

Poteri associati alla carica di PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE:

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE HA LA RAPPRESENTANZA E LA FIRMA SOCIALE.

IL PRESIDENTE, PERCIO', E' AUTORIZZATO A RISCOUTERE DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI O DA PRIVATI, PAGAMENTI DI OGNI NATURA ED A QUALSIASI TITOLO, RILASCIANDONE LIBERATORIE QUIETANZE. EGLI HA ANCHE FACOLTA' DI NOMINARE AVVOCATI E PROCURATORI NELLE LITI ATTIVE E PASSIVE RIGUARDANTI LA SOCIETA' A QUALSIASI AUTORITA' GIUDIZIARIA E AMMINISTRATIVA, ED IN QUALUNQUE GRADO DI GIURISDIZIONE.



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

PREVIA AUTORIZZAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, PUO' DELEGARE I PROPRI POTERI, IN TUTTO O IN PARTE, AL VICE PRESIDENTE O A UN MEMBRO DEL CONSIGLIO, NONCHE', CON SPECIALE PROCURA, AD IMPIEGATI DELLA SOCIETA'. IN CASO DI ASSENZA O DI IMPEDIMENTO DEL PRESIDENTE, TUTTE LE MANSIONI DI LUI SPETTANO AL VICE PRESIDENTE.

Clausole di recesso:

- LA QUALITA' DI SOCIO SI PERDE PER RECESSO, DECADENZA, ESCLUSIONE O PER CAUSA DI MORTE;
- OLTRE CHE NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE, PUO' RECEDERE IL SOCIO: A) CHE ABBAIA PERDUTO I REQUISITI PER L'AMMISSIONE;
- B) CHE NON SI TROVI PIU' IN GRADO DI PARTECIPARE AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI SCOPI SOCIALI. SPETTA AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE COSTATARE SE RICORRONO I MOTIVI CHE, A NORMA DELLA LEGGE E DEL PRESENTE STATUTO, LEGITTIMINO IL RECESSO.

Clausole di esclusione:

- L'ESCLUSIONE SARA' DELIBERATA DAL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE NEI CONFRONTI DEL SOCIO: A) CHE NON OTTEMPERI ALLE DISPOSIZIONI DEL PRESENTE STATUTO, DEI REGOLAMENTI SOCIALI, DELLE DELIBERAZIONI LEGALMENTE ADOTTATE DAGLI ORGANI SOCIALI, CON INADEMPIMENTI CHE NON CONSENTONO LA PROSECUZIONE, NEMMENO TEMPORANEA, DEL RAPPORTO O CHE RICADONO NELL' IPOTESI DI CUI AL SUCCESSIVO PUNTO F);
- B) CHE, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, NON PARTECIPI PER PIU' DI TRE VOLTE DI SEGUITO ALLE ASSEMBLEE REGOLARMENTE CONVOCATE; C) CHE, SENZA GIUSTIFICATO MOTIVO, SI RENDA MOROSO NEL VERSAMENTO DELLE QUOTE SOCIALI SOTTOSCRITTE O NEI PAGAMENTI DI EVENTUALI DEBITI CONTRATTI AD ALTRO TITOLO VERSO LA SOCIETA'; D) CHE VENGA A TROVARSI IN UNA DELLE SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL PRESENTE STATUTO; E) CHE SVOLGA O TENTI DI SVOLGERE ATTIVITA' CONTRARIA AGLI INTERESSI SOCIALI;
- F) CHE NELL'ESERCIZIO DELLA. PROPRIA. ATTIVITA' COMMITTA ATTI VALUTABILI QUALE NOTEVOLE INADEMPIMENTO COME DELIMITATO DALL'ART. 1455 CODICE CIVILE;
- G) CHE ABBAIA UNA CONDOTTA MORALE E CIVILE TALE DA RENDERLO INDEGNO DI APPARTENERE ALLA COOPERATIVA;
- H) CHE VENGA CONDANNATO CON SENTENZA PENALE IRREVOCABILE PER REATI CHE IMPORTINO L'INTERDIZIONE ANCHE TEMPORANEA DAI PUBBLICI UFFICI, NONCHE' PER REATI CHE, PER LE MODALITA' DI ESECUZIONE E LA GRAVITA', NON CONSENTANO LA PROSECUZIONE DEL RAPPORTO;
- I) CHE IN QUALUNQUE MODO ARRECHI DANNI GRAVI, ANCHE MORALI, ALLA COOPERATIVA, O FOMENTI IN SENO AD ESSA DISSIDI O DISORDINI, PREGIUDIZIEVOLI. L'ESCLUSIONE DIVENTA OPERANTE DAL MOMENTO DELL'ANNOTAZIONE NEL LIBRO DEI SOCI.

Modifiche statutarie - atti e fatti soggetti a deposito:

MODIFICA ART. 36 DELLO STATUTO SOCIALE NEL MODO CHE SEGUE:

"ART. 36)- IN CASO DI SCIOGLIMENTO DELLA SOCIETA' IL PATRIMONIO NETTO SARA' DEVOLUTO AL FONDO MUTUALISTICO PER LA PROMOZIONE E LO SVILUPPO DELLA COOPERAZIONE."

ATTIVITA'

Data d'inizio dell'attivita' dell'impresa: 01/06/1988

Attivita' esercitata nella sede legale:

DAL 01.06.1988 E' INIZIATA L'ATTIVITA' DI RILEGATORIA E FINITURA LIBRI. DAL 03.07.1996 E' INIZIATA L'ATTIVITA' DI ASSISTENZA SOCIALE RESIDENZIALE.

Attivita' secondaria esercitata nella sede legale:

CURA E MANUTENZIONE DEL PAESAGGIO (INCLUSI PARCHI, GIARDINI E AIUOLE)



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

ALBO SOCIETA' COOPERATIVE

Iscritta con il numero: A109813

Data iscrizione: 15/03/2005

Sezione: COOPERATIVA A MUTUALITA' PREVALENTE DI CUI AGLI ART. 2512 E SEG.

Categoria: COOPERATIVE SOCIALI

Numero totale soci: 19

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* DE LUCIA LUMENO PINO PIERO (rappresentante dell'impresa)

nato a SAMBIASE (CZ) il 01/01/1953

codice fiscale: DLCPPR53A01H742E

- PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE nominato con atto del 28/10/2013
durata in carica FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO al 30/04/2016

* CORRADO ANNA MARIA

nata a CROTONE (KR) il 31/12/1967

codice fiscale: CRRNMR67T71D122B

- CONSIGLIERE nominato con atto del 28/10/2013
durata in carica FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO al 30/04/2016

* CASELLA FRANCESCA

nata a CROTONE (KR) il 06/07/1980

codice fiscale: CSLFNC80L46D122C

- CONSIGLIERE nominato con atto del 28/10/2013
durata in carica FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO al 30/04/2016

Data iscrizione: 16/12/2013

* RIGANELLO RAFFAELE

nato a CROTONE (KR) il 03/07/1969

codice fiscale: RGNRFL69L03D122Q

- CONSIGLIERE nominato con atto del 28/10/2013
durata in carica FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO al 30/04/2016

Data iscrizione: 16/12/2013

* MUNGARI COTRUZZOLA' GREGORIO

nato a CROTONE (KR) il 27/01/1970

codice fiscale: MNGGGR70A27D122B

- VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE nominato con atto del
28/10/2013
durata in carica FINO APPROVAZIONE DEL BILANCIO al 30/04/2016

Data iscrizione: 16/12/2013

Le notizie e i dati relativi ad atti depositati prima dell'entrata in vigore del
D.P.R. 7/12/1995, n. 581, possono risultare in estratto o in forma sintetica.

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data
odierna.

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica
amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

RISCOSSI PER DIRITTI	EURO	5,00
TOTALE	EURO	5,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 9681		



Camera di Commercio
Crotone

Prot.:CEW/169/2016/CKR0006

18/2/2016

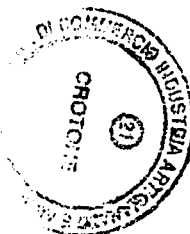
A RICHIESTA DELL'INTERESSATO SI RILASCI IL PRESENTE CERTIFICATO IN
ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.
L'EVENTUALE USO PER FINI DIVERSI RICADE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA'
DELL'UTENTE

IL CONSERVATORE

ROSA CARVELLI

*** fine certificato ***

①
IL DELEGATO ALLA FIRMA
F.A.M. Leone Crisapulli





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Generale del Casellario Giudiziale

(ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 1757/2016/R

Al nome di:

Cognome **DE LUCIA LUMENO**
Nome **PINO PIERO**
Data di nascita **01/01/1953**
Luogo di Nascita **SAMBIASE (CZ) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**

per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CROTONE

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

☒ diritto di certificato

☒ diritto di urgenza

CROTONE, 18/02/2016 11:15

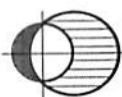


IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore DE RITO

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.





AGORÀ KROTON
SOC. COOP. SOCIALE - ONLUS -
CROTONE

Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

Spett.le

Azienda sanitaria Provinciale

88900 Crotone

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto De Lucia Lumeno Pino Piero nato a Sambiase (CZ) il 01/01/1953, residente in Crotone, in via m: Nicoletta, 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Società Coop Sociale Agorà Kroton ONLUS con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai fini dell'accordo contrattuale per l'anno 2015

DICHIARA

- Di possedere alla data odierna e di mantenere tutti i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla vigente normativa di livello regionale e nazionale per la tipologia di prestazioni e per il numero di posti letto oggetto dell'accreditamento;

Crotone, 16/02/2016

Il Legale Rappresentante

AGORÀ KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

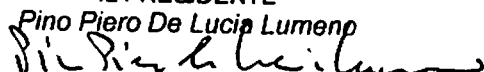
Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiase (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

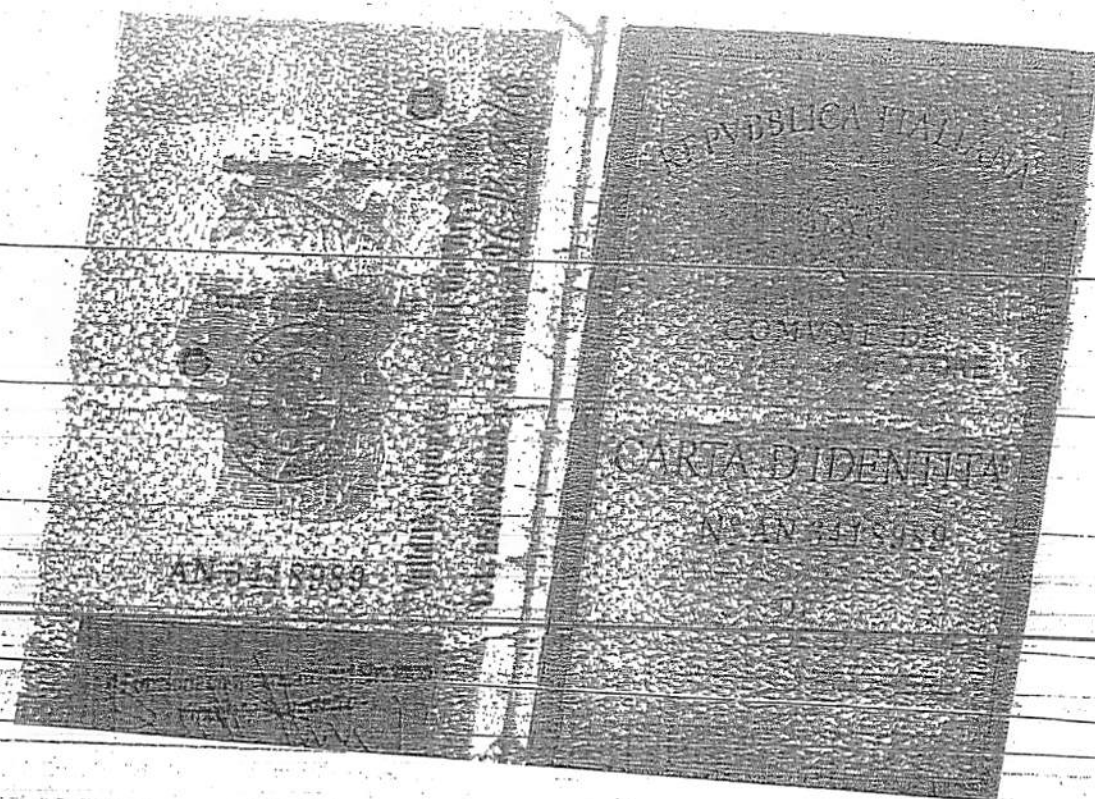
DICHIARA

Che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui l'art. 67 del D.Lgs 159/2011 (Codice Antimafia).

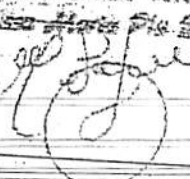
Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno




DE LUCIA LUMENO
Cognome
PINO PIERO
Nome
nato il **01-01-1953**
data
(alto **1,68** m. **1** s. **A**)
SAMBIASE (CZ)
a
ITALIANA
Cittadinanza
CROTONE
Residenza
Via **MARIO NICOLETTA**
Nato civile **CONIUGATO**
Professione **OPERATORE SOCIALE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALINATI
Statura **1,68**
Capelli **GRIGI**
Conchi **CERULEI**
Segni particolari **XXXXXXXXXX**


Firma del titolare **PINO PIERO**
CROTONE **06.12.2006**
Impronta del dato indicatore **FUNZIONARIO DELLO STATO**
Dr. Mario De Lucia


AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto RIGANELLO RAFFAELE nato a Crotone il 03.07.1969, residente a Crotone, in via Petilia Policastro, codice fiscale RGNRFL69L03D122Q, in qualità AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) del D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Rapporto Parentela
Carvelli	Monica	Petilia Policastro 26/10/72	Coniuge
Riganello	Francesco	Lamezia Terme 05/09/2011	Figlio
Riganello	Giuseppe	Crotone 04/07/2013	Foglio

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

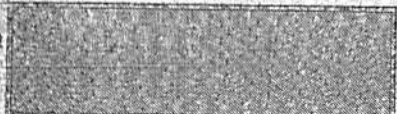
Firma



Cognome... RIGANELLO
 Nome... RAFFAELE
 nato il... 03-07-1969
 (atto n. 873 P. 1 S. A.)
 a... CROTONE (CZ)
 Cittadinanza... ITALIANA
 residenza... CROTONE (KR)
 Via... PETILIA POLICASTRO N.4
 Stato civile... CONIUGATO
 Professione... EDUCATORE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.80
 Capelli... CASTANI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari... //////////////


 Firma del titolare...
 CROTONE... 12-09-2012
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
 DOMENICO DEL SINDACO
 Vincenzo Benedetto

Scadenza 03-07-2023
 Totale diritti Euro 5,42

 AT 6495543

 IPZS spa - C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI CROTONE
 CARTA D'IDENTITA
 N° AT 6495543
 DI
 RIGANELLO
 RAFFAELE

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto CORRADO ANNA MARIA nata a Crotone il 31.12.1967, residente a San Mauro Marchesato (Kr), in via Tenente L. Gallucci 27, codice fiscale CRRNMR67T71D122B, in qualità AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Rapporto Parentela
SCARFONE	ANTONIO	CROTONE/05/11/1944	CONIUGE
SCARFONE	PAOLA MARIA	CROTONE/21/06/2002	FILIA
SCARFONE	GIUSEPPA	CROTONE/23/11/2005	FILIA

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

Anna Maria Corrado

validità prorogata ai sensi dell'art. 31 D.L. 112/2005
convertito in L. 06/03/2008 n. 113
o al 16-06-2013
il 25-06-2013

Diretta dal Sindaco

SCADE IL 16/06/2013

AO8590538

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN MAURO MARCHESE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO8590538

DI
CORRADO
ANNA MARIA

Cognome..... CORRADO
Nome..... ANNA MARIA
nato il..... 31/12/1967
(atto n..... 52 p..... I s..... A.....)
a..... CROTONE (KR)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... SAN MAURO MARCHESE
Via..... TEN. L. GALLUCCI 27
Stato civile..... Coniugata
Professione..... IMPIEGATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1.55
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari..... ///



Firma del titolare

SAN MAURO, 17/06/2008

D'ORDINE DEL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

SIG. R. BARBUTO DOMENICA

Barbuto

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta Casella Francesca nata a Crotone il 06.07.1980, residente in Isola di Capo Rizzuto, in viale Margherita 62, codice fiscale CSLFNC80L46D122C, in qualità AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

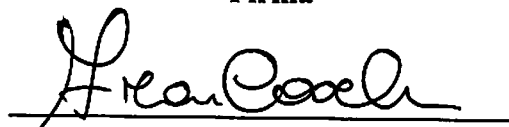
per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Rapporto Parentela
BARILEA	Luigi	CATANZARO 13.07.1973	Marito
BARILEA	Francesco	CROTONE 26.05.2008	Figlio

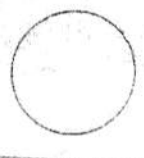
Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

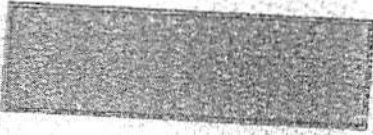
Firma



Cognome **CASELLA**
 Nome **FRANCESCA**
 nato il **06/07/1980**
 (atto n. **1144** 1 S. A.)
 a **CROTONE**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
 Via **CONTRADA S. ANDREA,**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **ASSISTENTE SOCIALE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.60**
 Capelli **CASTANO CHIARO**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Francesca Casella*
 Isola C.R. n. **15** MAGGIO 2009
 Il SINDACO
Paolo R. ...
 Impronta del dito indice sinistro


Francesca Casella

COMUNE DI
Isola Capo Rizzuto
 Carte Identità
 Euro 5.16
 Scade il 14/05/2019
 AR 0283677

 125 511 - OFFICINA CIV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
ISOLA DI CAPO RIZZUTO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 0283677
 DI
 CASELLA
 FRANCESCA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) del D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Rapporto Parentela
MARINO	ANNA MARIA	CARIACI 09-04-59	Moglie
DE LUCIA LUMENO	GIOVANNA	CROTONE 22-05-1984	Figlia

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma
AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno



DE LUCIA LUMENO
Cognome
PINO PIERO
Nome
nato il **01-01-1953**
Data di nascita
(atto n. **26** p. **1** s. **A**)
a **SAMBIASE (CZ)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CROTONE**
Via **MARIO NICOLETTA**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **OPERATORE SOCIALE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,68**
Capelli **GRIGI**
Occhi **CERULEI**
Segni particolari **BRUCIATURE**


Firma del titolare *Pino De Lucia Lumeno*
CROTONE **06-12-2006**
Impronta del dato indicata accanto 
FUNZIONARIO DELEGATO
Dr. ssa Maria Pia Santis
Dr. ssa Maria Pia Santis

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto MUNGARI COTRUZZOLA' GREGORIO nato a Crotone il 27.01.1970, residente a Crotone, in via Teano 4, codice fiscale MNGGGR70A27D122B, in qualità AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

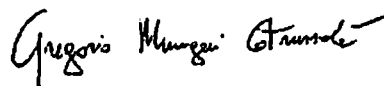
per le finalità dell'art. 85 (soggetti sottoposti alla verifica antimafia) del D. lgs. 6 Settembre 2001, n. 159, che i propri familiari conviventi sono:

Cognome	Nome	Luogo/data nascita	Rapporto Parentela
Mungari Cotruzzolà	Sergio	Crotone 11/10/2000	Figlio
Mungari Cotruzzolà	Ruben	Crotone 12/02/2004	Figlio
Cotroneo	Katia	Crotone 20/09/1971	Moglie

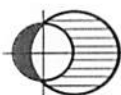
Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma







AGORÀ KROTON
SOC. COOP. SOCIALE - ONLUS -
CROTONE

Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

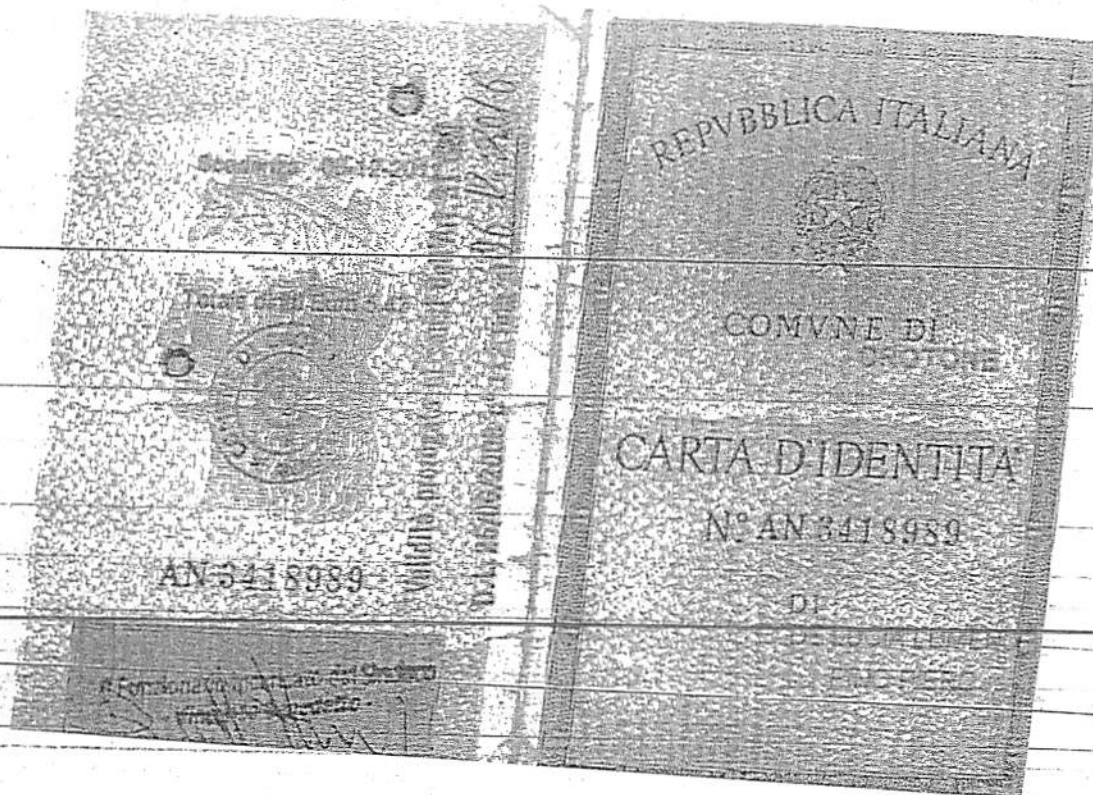
DICHIARA

Di ottemperare agli obblighi informativi in materia di diritto del lavoro dei disabili secondo le modalità di cui l'art. 9 L 12 Marzo 1999, n. 68, come modificato dall'Art. 40 del D.L. 20 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni della L. 6 agosto 2008, n 133.

Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno



Cognome	DE LUCIA LUMENO
Nome	PINO PIERO
nato il	01-01-1953
(atto n.	26 p. 1 S A)
	SAMBIASE (CZ)
	ITALIANA
Cittadinanza	
Residenza	CROTONE
Via	MARIO NICOLETTA
Stato civile	CONIUGATO
Professione	OPERATORE SOCIALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SAMBIZI	
Statura	1,68
Capelli	GRIGI
Cocchi	CERULEI
Segni particolari	XXXXXXXXXX

	
Firma del titolare	<i>Pino De Lucia Lumeno</i>
CROTONE	06-12-2006
Impronta del dito indice sinistro	XXXXXXXXXX
FUNZIONARIO DELEGATO	<i>Dr. Maria Pia Santo</i>
	<i>[Signature]</i>



AGORÀ KROTON
SOC. COOP. SOCIALE - ONLUS -
CROTONE

Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

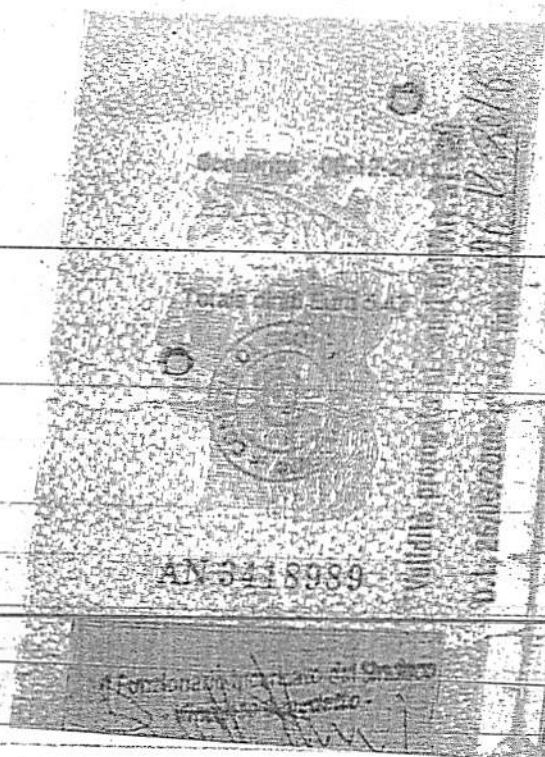
DICHIARA

Di adottare il modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati.

Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno



Cognome	DE LUCIA LUMENO
Nome	PINO PIERO
nato il	01-01-1953
(atto n. 26 p. 1 s. A)	
a	SAMBIASE (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CROTONE
Via	MARIO NICOLETTA
Stato civile	CONIUGATO
Professione	OPERATORE SOCIALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SAMENTI	
Statura	1,68
Capelli	GRIGI
Occhi	CERULEI
Segni particolari	XXXXXXXXXX

	
Firma del titolare	<i>Pino Piero De Lucia Lumeno</i>
CROTONE	06-12-2006
Impronta del dito indice sinistro	
FUNZIONARIO DELEGATO	
Dr.ssa Maria Pia Gattis	



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

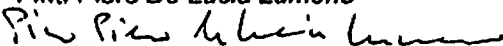
Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiase (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCP53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

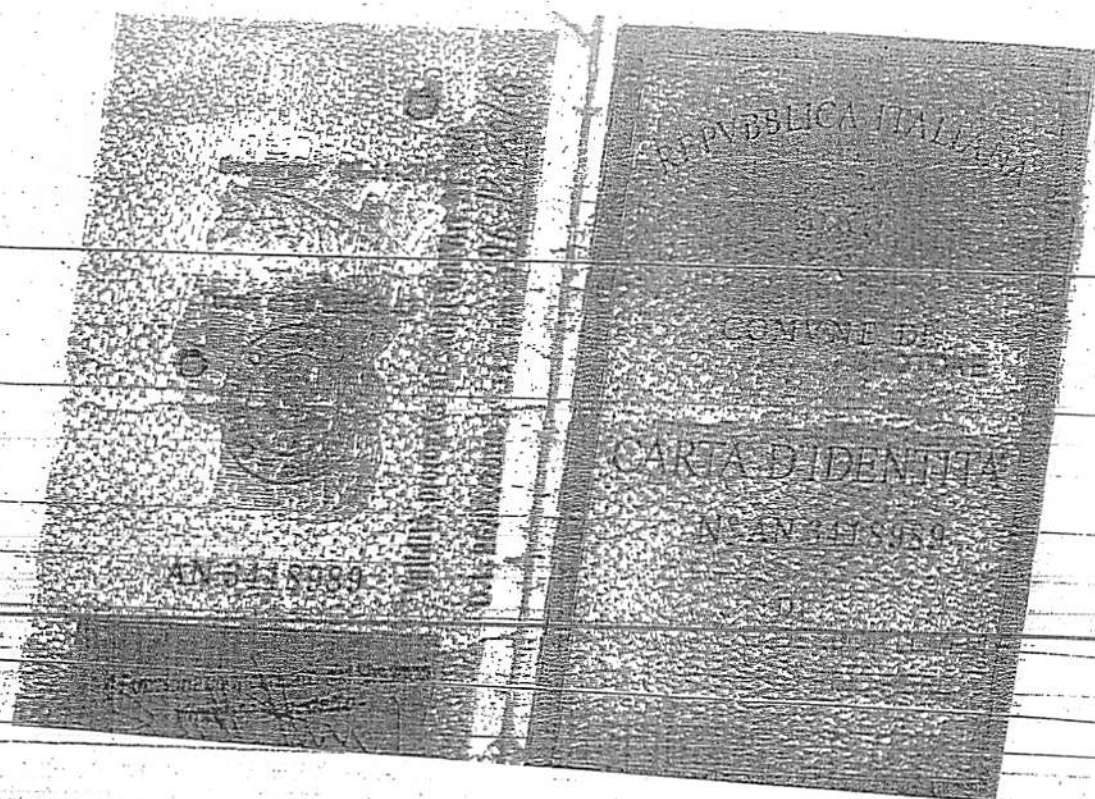
DICHIARA

Di ad adottare il CODICE ETICO.

Crotone, 18.02.2016

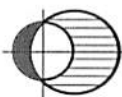
Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE
Pino Piero De Lucia Lumeno




DE LUCIA LUMENO
Cognome
PINO PIERO
Nome
Nato il **01-01-1953**
Data
(atto n. **26** p. **1** s. **A**)
a **SAMBRIASE (CZ)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CROTONA**
Via **MARIO NICOLETTA**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **OPERATORE SOCIALE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SANTI
Statura **1,68**
Capelli **GRIGI**
Occhi **CERULEI**
Segni particolari **XXXXXXXXXX**

CROTONA
06-12-2006
Firma del titolare **PINO PIERO DE LUCIA LUMENO**
Impronta del dato indicativo **FUNZIONE DELEGATA**
Dr. Maria Pia Santis
[Signature]



AGORÀ KROTON
SOC. COOP. SOCIALE - ONLUS -
CROTONE

Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCP53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di osservare la normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e di adempiere a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo del 9 aprile 2008 n. 81

Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON

Società Coop. Sociale ONLUS

IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

Scadenza 06-12-2006

Totale diritti Euro 5,40

AN 3418989

Validità prolungata fino al 06-12-2011

U.L. 2506/2006 n. 112

Formazione in Italia da Crotone

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AN 3418989

DI DE LUCIA LUMENO PINO PIERO

Cognome	DE LUCIA LUMENO
Nome	PINO PIERO
nato il	01-01-1953
(atto n. 26 P. 1 S. A)	
a	SAMBIASE (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CROTONE
Via	MARIO NICOLETTA
Stato civile	CONIUGATO
Professione	OPERATORE SOCIALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,68
Capelli	GRIGI
Occhi	CERULEI
Segni particolari	BRUCIATURE



Firma del titolare *Pino De Lucia Lumeno*

CROTONE 06-12-2006

Impronta del dato indice sinistro

AL FUNZIONARIO DELEGATO

Dr. Maria Pia Banti

[Signature]



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCPPR53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

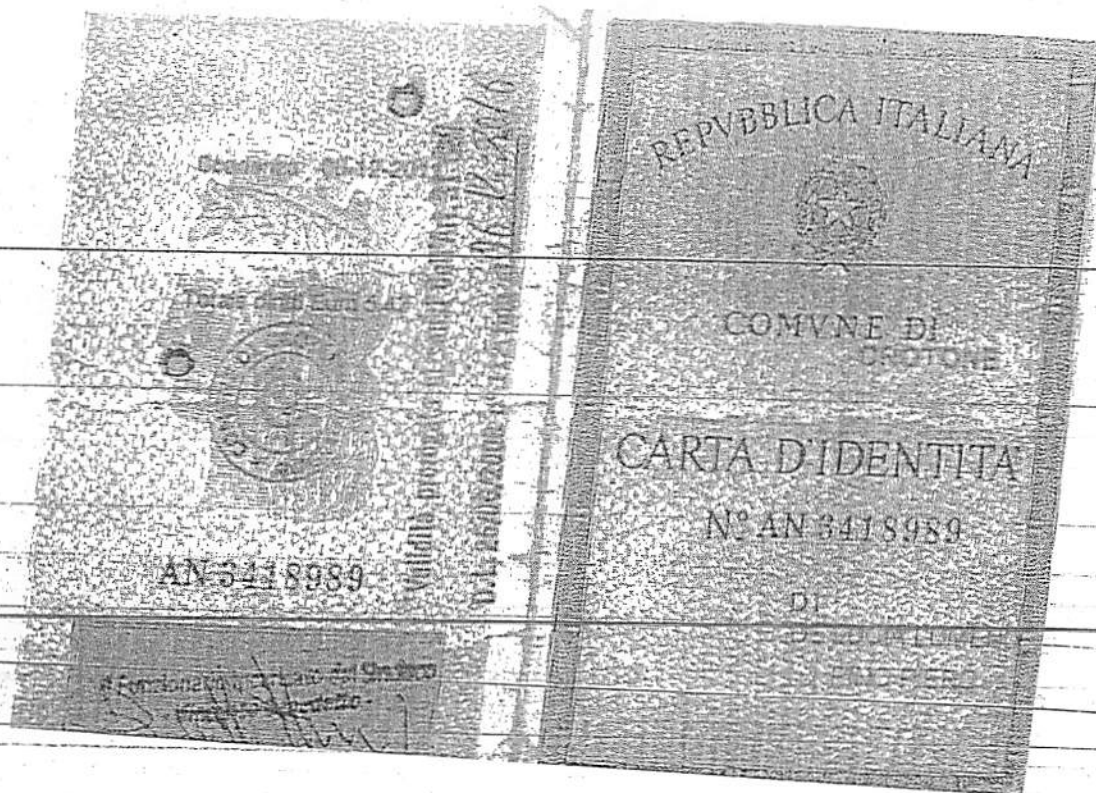
Di non aver presentato domanda di concordato preventivo

Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno



Cognome	DE LUCIA LUMINO
Nome	PINO PIERO
nato il	01-01-1953
(atto n.	26 P. 1 S. A)
a	SAMBIASE (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CROTONE
Via	MARIO NICOLETTA
Stato civile	CONIUGATO
Professione	OPERATORE SOCIALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SMENTITI	
Statura	1,68
Capelli	GRIGI
Occhi	CERULEI
Segni particolari	BRUCIATURE

	
Firma del titolare	<i>Pino De Lucia Lumino</i>
CROTONE	06-12-2016
Impronta del 2° indice anulare	<i>Dr. ssa Maria Pia Santis</i>
<i>[Signature]</i>	



Via Spiaggia delle Forche, 25 – 88900 Crotone
Tel./Fax 0962/901674 – www.agorakroton.it
P. IVA/C. F. : 01688280799
e.mail : info@agorakroton.it;
info@pec.agorakroton.it



Organizzazione con sistema di gestione
certificato "Norma di riferimento UNI EN ISO
9001:2008" per attività riportate nel
certificato n. 572

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto Pino Piero De Lucia Lumeno nato a Sambiasse (CZ) il 01.01.1953, residente in Crotone, in via M. Nicoletta 95, codice fiscale DLCP53A01H742E, in qualità di Legale Rappresentante della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti.

Crotone, 18.02.2016

Il Legale Rappresentante

AGORA' KROTON
Società Coop. Sociale ONLUS
IL PRESIDENTE

Pino Piero De Lucia Lumeno

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto SESTITO FRANCESCO nato a ROCCA DI NETO il 21.09.1961, residente a ROCCA DI NETO (KR), in via Neto vico III, 3, codice fiscale SSTFNC61P21H403L, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

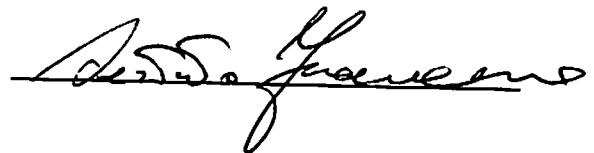
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sesto Francesco", written over a horizontal line.



Cognome **TESTA**
Nome **FRANCESCO GIUSEPPE**
nato il **21.09.1961**
(atto n. **111** P. **1** S. **A**)
a **ROCCA DI NETO (KR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ROCCA DI NETO (KR)**
Via **VIA NETO VICO 111, 3 S.A. 1.2**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
Statura **1,70**
Capelli **BRUNO/NERI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **N.N.**



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto AREGAWI SOLOMON nato a ADDIS ABEBA (ETIOPIA) il 26.11.1978, residente a CROTONE, in via Costituzione, 16, codice fiscale RGWSMN78S26Z315D, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

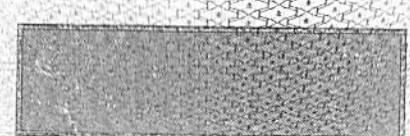
Firma



Cognome **AREGAWI**
 Nome **SOLOMON**
 nato il **26-11-1978**
 (atto n. **P** **S**)
 a **ADDIS ABEBA (ETIOPIA)**
 Cittadinanza **ETIOPE**
 Residenza **CROTONE (KR)**
 Via **COSTITUZIONE N.16**
 Stato civile **///////**
 Professione **INTERPRETE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.62**
 Capelli **SEMI-CALVO**
 Occhi **NERI**
 Segni particolari **////////////////**


 Firma del titolare *[Signature]*
CROTONE il **02-10-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO
[Signature]

NON VALIDA PER L'ESPATRIO
 Scadenza **26-11-2025**
 Totale diritti Euro **5.42**

AV 9463208

IPZS spa - O.L.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
CROTONE
CARTA D'IDENTITA'
N° AV 9463208
 DI
AREGAWI
SOLOMON

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta INFANTE SIMONA nata a CROTONE, il 08.04.1974, residente a Crotone in via DEI PINI 3, codice fiscale NFNSMN74D48D122Z, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simona Infante', is written over a horizontal line.

INFANTE
 Cognome..... SIMONA
 Nome.....
 nato il..... 08-04-1974
 (atto n. 500 P. 1 S. A.)
 a CROTONE (CZ).....
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CROTONE (KR)
 Via..... DEI PINI N.3/D
 Stato civile..... CONIUGATA
 Professione..... AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.64
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari..... ////////////////


 Firma del titolare..... *Simona Infante*
 CROTONE..... 14-11-2014
 Imprinta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO..... *Roberto...*



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto MUNGARI COTRUZZOLA' GREGORIO nato a Crotone il 27.01.1970, residente a Crotone, in via Teano 4, codice fiscale MNGGGR70A27D122B, in qualità di AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

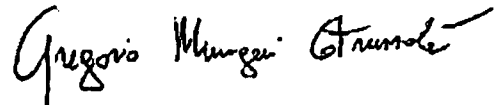
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto CORRADO ANNA MARIA nata a Crotone il 31.12.1967, residente a San Mauro Marchesato (Kr), in via Tenente L. Gallucci 27, codice fiscale CRRNMR67T71D122B, in qualità di AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Anna Maria Corrado', written over a horizontal line.

adita prorogata ai sensi dell'art. 31 D.L. 112/2008

inverto in L. 05/03/2008 n. 113

o al

16.06.2013

ita

26.06.2013

Ufficio del Sindaco



SCADE IL 16/06/2013

AO 8590538

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

SAN MAURO MARCHESATO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 8590538

DI

CORRADO

ANNA MARIA

Cognome... CORRADO

Nome... ANNA MARIA

nato il... 31/12/1967

(atto n. 52 p. I s. A)

a... CROTONE (KR)

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... SAN MAURO MARCHESATO

Via... TEN. L. GALLUCCI 27

Stato civile... Coniugata

Professione... IMPIEGATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1.55

Capelli... CASTANI

Occhi... CASTANI

Segni particolari... ///



Firma del titolare... Anna Maria Corrado

SAN MAURO MARCHI 17/06/2008

D'ORDINE DEL SINDACO

IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ARCHIVIO

SIG. R. BARBUTO DOMENICA

Barbuto

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta SPINA ADAMARIA nata a ROCCA DI NETO (Kr) il 20.03.1971, residente a ROCCA DI NETO via A. Moro 72, codice fiscale SPNDMR71C60H403I, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

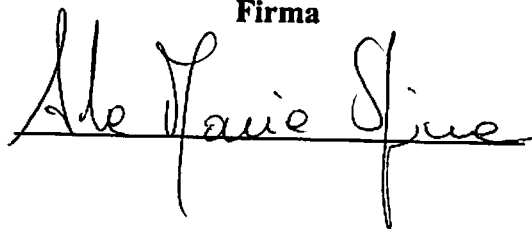
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adamaria Spina', written over a horizontal line.

Cognome **SPINA**
 Nome **ADA MARIA**
 nato il **20.03.1971**
 (atto n. **26** P. **I** S. **A**)
 a **ROCCA DI NETO (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROCCA DI NETO (KR)**
 Via **VIALE A. MORO, 72 S.1 P.2° I.2**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **N.N.**


 Firma del titolare *Ada Maria Spina*
ROCCA DI NETO **15.01.2015**
 Impronta del dito indice sinistro _____
 IL SINDACO
 FUNZIONARIO DELEGATO
(L. 15.01.2015)



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto RIGANELLO RAFFAELE nato a Crotone il 03.07.1969, residente a Crotone, in via Petilia Policastro, codice fiscale RGNRFL69L03D122Q, in qualità di AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'R. Riganello', written over a horizontal line.

Cognome... RIGANELLO
 Nome... RAFFAELE
 nato il... 03-07-1969
 (atto n. 873 P. 1 S. A)
 a... CROTONE (CZ)
 Cittadinanza... ITALIANA
 residenza... CROTONE (KR)
 Via... PETILIA POLICASTRO N.4
 Stato civile... CONIUGATO
 Professione... EDUCATORE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.80
 Capelli... CASTANI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari... //////////////


 Firma del titolare... *Raffaele Riganello*
 CROTONE... 12-09-2012
 Impronta del dito indice sinistro
Vincenzo Benedetto

Scadenza 03-07-2023
 Totale diritti Euro 5,42
 AT 6495543
 IPZS spa - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI CROTONE
 CARTA D'IDENTITA
 N° AT 6495543
 DI
 RIGANELLO
 RAFFAELE

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta Casella Francesca nata a Crotone il 06.07.1980, residente in Isola di Capo Rizzuto, in viale Margherita 62, codice fiscale CSLFNC80L46D122C, in qualità di AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

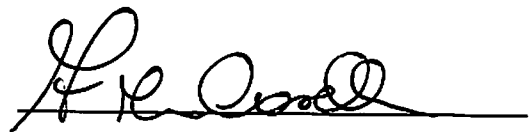
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

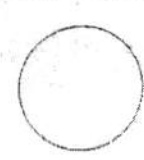
Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F. Casella', written over a horizontal line.

Cognome **CASELLA**
 Nome **FRANCESCA**
 nato il **06/07/1980**
 (atto n. **1144** 1^a S. A.)
 a **CROTONE** ()
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
 Via **CONTRADA S. ANDREA,**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **ASSISTENTE SOCIALE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.60**
 Capelli **CASTANO CHIARO**
 Occhi **AZZURRI**
 Segni particolari **=====**


 Firma del titolare *Francesca Casella*
Isola C.R. n. 15 MAGGIO 2009
 IL SINDACO
Paolo R. ...
 Impronta del dito indice sinistro


Francesca Casella

COMUNE DI Isola Capo Rizzuto
Carte Identita
Euro 5.16

Scade il 14/05/2019

AR 0283677



IP 25 94 - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI ISOLA DI CAPO RIZZUTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 0283677

DI

CASELLA

FRANCESCA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto ARABIA GIUSEPPE ANTONIO nato a CATANZARO (Cz) il 06.04.1965, residente a SAVELLI, in via colla soprana 10, codice fiscale RBAGPP65D06C352R, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

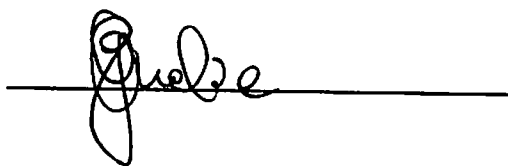
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Arabia', is written over a horizontal line.

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta BIANCHI ANGELA nata a CROTONE il 30.08.1968, residente a CROTONE, in via Menandro,9 codice fiscale BNCNGL68M30D122I, in qualità Di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 412/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma



BIANCHI
 Cognome ANGELA
 Nome
 nato il 30-08-1968
 (atto n. 1099 p. 1 S. A)
 a CROTONE (CZ)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CROTONE (KR)
 Via MENANDRO N.9
 Stato civile CONIUGATA
 Professione AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.70
 Capelli CASTANI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari


 Firma del titolare *Angela Bianchi*
 CROTONE 07-04-2014
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
 IL FUNZIONARIO AUTORIZZATO

Scadenza 30-08-2024
 Totale diritti Euro 5,42

 AU 2532630

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI CROTONE
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AU 2532630
 DI BIANCHI ANGELA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta GRAZIANI EMANUELA nata a CARIATI il 14.05.1982, residente a MELISSA FRAZ. TORRE (KR) in via F.LLI CERVI, 20, codice fiscale GRZMNL82E54B774U, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

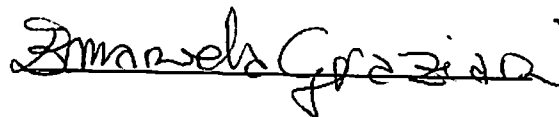
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Emanuela Graziani', written over a horizontal line.

Validità prorogata al sensi
dell'art. 31 del D.L. 25/06/08 n. 112
fino al 14-05-2017

COMUNE DI MELISSA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 3427581

DI
GRAZIANI
EMANUELA

LPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI MELISSA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 3427581

DI
GRAZIANI
EMANUELA

Cognome GRAZIANI
 Nome EMANUELA
 nato il 14 MAGGIO 1982
 (atto n. 351 P. I S. A)
 a CARIATI (Cesenza)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza MELISSA FRAZ. TORRE
 Via F. LI CERVI, 20
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione STUDENTESSA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura M. I., 60
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari _____



Firma del titolare Emmanuel Graziani
T. MELISSA il 05.10.2007

Impronta digitale _____
 indice sinistro _____
 indice destro _____

Emmanuel Graziani

Emmanuel Graziani

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta DI LULLO NOEMI nata a CATANZARO (CZ) il 23.06.1988, residente a COTRONEI (KR) in via G. SGRO', 6, codice fiscale DLLNMO88H63C352N, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

Noemi Di Lullo

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto DRAGO PIETRO nato a CROTONE (KR) il 27.10.1977, residente a CROTONE, in via G. MANNA 1/E, codice fiscale DRGPTR77R27D122Q, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

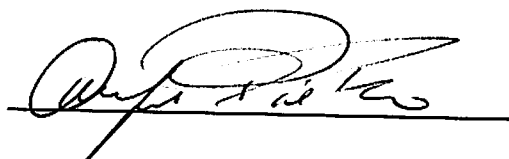
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

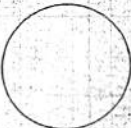
Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

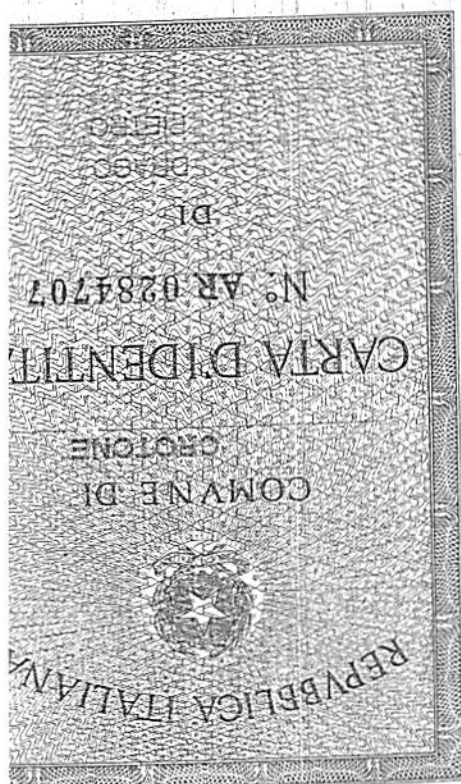
Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Drago Pietro', written over a horizontal line.

Cognome DRAGO
Nome PIETRO
nato il 27-10-1977
(atto n. 1866 P. I S. A)
a. CROTONE (KR) (
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CROTONE (KR)
Via GIACOMO MANNA N.1
Stato civile
Professione OPERATORE SOCIALE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1.90
Capelli CASTANI
Occhi MARRONI
Segni particolari
.....


 (Domenico Panzolini)
~~IL SINDACO~~
 IL SINDACO
 II - 05-05-2009
 CROTONI
 Firma del titolare *Dario Fazio*

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

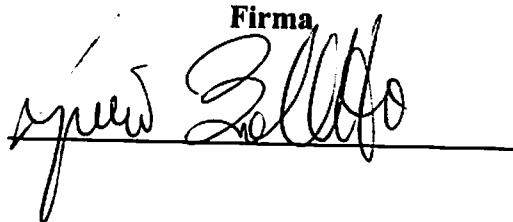
Il sottoscritto **BARLETTA LUIGI** nato a **CATANZARO (Cz)** il **13.07.1973**, residente a **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**, in via Margherita 62, codice fiscale **BRLLGU73L13C352O**, in qualità di **SOCIO** della **Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S.** con sede legale in **Crotone**, Codice Fiscale e Partita Iva **01688280799**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma


Cognome **BARLETTA**
 Nome **LUIGI**
 nato il **13/07/1973**
 Sesso **M** **52** **2** **3** **A**
 a **CATANZARO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
 Via **CONTRADA S. ANDREA,**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **EDUCATORE PROFESSION**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.80**
 Capelli **NERI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Luigi Barletta*
 Isola C.R. **18 MARZO 2009**
 Imprints del titolare
 IL SINDACO
 IL REG. UFFICIALE
 UFFICIALE DI VIAGGI
 Minoretti Pasquale
 Pasquale di M. M.

Comune di
 Isola di Capo Rizzuto
 Carta Identità
 Euro **5,16**

Scade il **17/03/2019**

AR 0278887

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 ISOLA DI CAPO RIZZUTO
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AR 0278887
 DI
BARLETTA
LUIGI

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta ROSA MARINELLA nata a Crotone (KR), il 07.04.1973, residente a CROTONE in via A.DE CURTIS, codice fiscale RSOMNL73D47D122I, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma


Cognome ROSA
 Nome MARINELLA
 nato il 07-04-1973
 (atto n. 550 p. 1 S. A)
 a CROTONE (CZ) (
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ROCCABERNARDA (KR)
 Via LE TRIESTE N.94
 Stato civile CONIUGATA
 Professione AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.58
 Capelli BIONDI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari


 Firma del titolare *Manuela Rosa*
 CROTONE li 27-01-2015
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Bianco Angeli)
Bianco Angeli



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto DE LUCIA LUMENO ARDUINO nato a CROTONE (KR) il 22.12.1981, residente a CROTONE, in via A. De Curtis, codice fiscale DLCRDN81T22D122H, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'De Lucia Lumeno Arduino', written over a horizontal line.

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto CORRADO ORNELLA nata a CROTONE il 24.09.1970, residente a Crotone (Kr), in fraz. Papanice IV traversa Papanice Bellavista, codice fiscale CRRRL70P64D122D, in qualità di AMMINISTRATORE della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

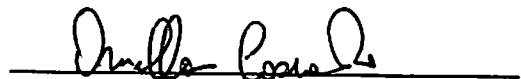
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

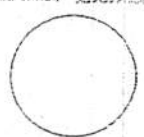
Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ornela Corrado', is written over a horizontal line.

Cognome... CORRADO
 Nome... ORNELLA
 nato il... 24-09-1970
 (atto n. 1227 P. 1 S. A)
 a... CROTONE (KR) ()
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... CROTONE (KR)
 Via... TRAVERSA II DIVIA BELLAVISTA, 114
 Stato civile... /UUUU/
 Professione... IMPIEGATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.52
 Capelli... CASTANI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari... /UUUUUUUUUU/


 Firma del titolare... *Ornella Corrado*
 CROTONE... 01-03-2012
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
Vincenzo Benincasa


Scadenza 24-09-2022

Totale diritti Euro 5,42



AS 2858870



IP 25 144 - OFFICIA E.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 CROTONE
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 2858870
 DI
 CORRADO
 ORNELLA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta ROCCA FRANCESCA nata a CROTONE il 28.03.1980, residente a Crotone in via LARGO BAGNO, 25, codice fiscale RCCFNC80C68D122X, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, reading "Rocca Francesca", written over a horizontal line.

Cognome... **ROCCA**
 Nome... **FRANCESCA**
 nato il... **28-03-1980**
 (atto n. **529** P. **1** S. **A**)
 a... **CROTONE (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza... **CROTONE (KR)**
 Via... **LARGO BAGNO N.25**
 Stato civile... **CONIUGATA**
 Professione... **O.S.S.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1.58**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **MARRONI**
 Segni particolari... **//////////**



Firma del titolare... *Rocco Fra*
CROTONE il **11-11-2010**
 Impronta del dito indice sinistro
Bruno Vinciguerra Sindaco
Vinciguerra

Scadenza **11-11-2020**

Totale diritti Euro **10,59**



AR 3541829

FUNZIONARIO DELEGATO
Dionigi Paluccio

LP 25. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CROTONE

CARTA D'IDENTITA'
N° AR 3541829

DI
ROCCA
FRANCESCA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto BIAFORA FRANCESCO nato a Crotone il 18.04.1966, residente a Crotone, in via CUTRO, 26, codice fiscale BFRFNC66D18D122U, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'B. For', is written over a horizontal line.

Cognome BIAFORA
Nome FRANCESCO
nato il 18-04-1966
(atto n. 555 p. 1 S. A)
a CROTONE (KR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CROTONE (KR)
Via CUTRO N.26
Stato civile
Professione GIORNALISTA

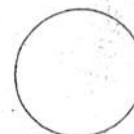
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.75
Capelli CASTANI
Occhi CERULEI
Segni particolari



Firma del titolare
CROTONE il 24-11-2009

Impronta del dito indice sinistro



Scadenza 24-11-2019

Totale diritti Euro 5,42

AR 3528970

IPZS SpA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 3528970

DI BIAFORA FRANCESCO

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta MARTIRE GIULIANA nata a Crotone (KR), il 24.04.1985, residente a Crotone in via G.PAOLO II° , codice fiscale MRTGLN85D64D122Y, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giuliana Martire", is written over a horizontal line.

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto CARVELLI MONICA nata a Petilia Policastro il 26.10.1972, residente a Crotone (Kr), in via Petilia Policastro, codice fiscale CRVMNC72R66G508W, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

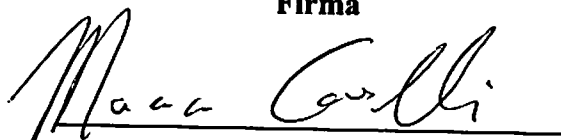
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Monica Carilli', written over a horizontal line.

Cognome... CARVELLI
 Nome... MONICA
 nato il... 26-10-1972
 (atto n. 144 P. 1 S. A)
 a... PETILIA POLICASTRO (KR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... CROTONE (KR)
 Via... PETILIA POLICASTRO N.4
 Stato civile... CONIUGATA
 Professione... SOCIOLOGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.70
 Capelli... CASTANI
 Occhi... VERDI
 Segni particolari... ///////////////
 .
 .


 Firma del titolare *M. Carvelli*
 CROTONE li 20-09-2010
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Vincenzo Benedetto



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta **BASILE DANIELA** nata a **CROTONE** il **05.10.1983**, residente a **SCANDALE** in c.dra **CORAZZO 460**, codice fiscale **BSLDNL83R45D122J**, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale **AGORA' KROTON O.N.L.U.S.** con sede legale in **Crotone**, Codice Fiscale e Partita Iva **01688280799**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

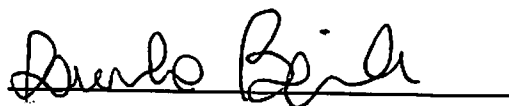
DICHIARA

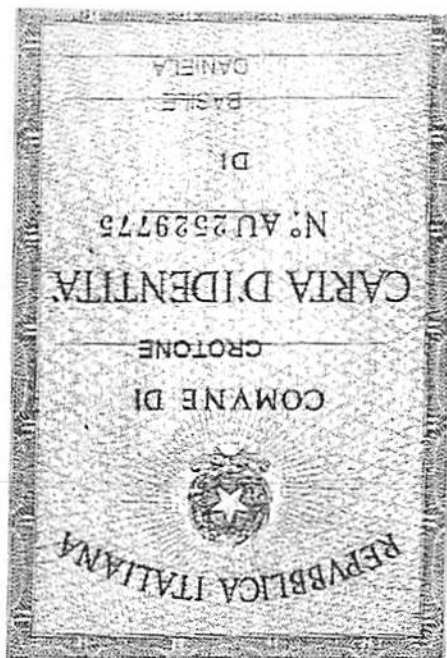
Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Danilo Basile', is written over a horizontal line.



Cognome	BASILE
Nome	DANIELA
nato il	05-10-1983
(anno n.	1983 P 1 E A)
a	CROTONE (CZ)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SCANDALE (KR)
Via	PROVINCIALE CORAZZO N.468
Stato civile	LIBERA
Professione	PSICOLOGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.59
Capelli	CASTANI
Occhi	MARRONI
Segni particolari	XXXXXXXXXX

	
Firma del titolare	<i>Daniela Basile</i>
CROTONE	08-11-2013
Impronta del dito	IL SINDACO
Indice sinistro	<i>[Signature]</i>

Daniela Basile

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto MUNGARI GENNARO MILO nato a Crotone il 14.06.1970, residente a Crotone, in via MARCIANA 4, codice fiscale MNGGNNR70H14D122N, in qualità di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

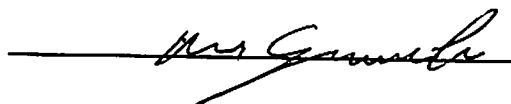
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mungari Gennaro', is written over a horizontal line.

Cognome.....MUNGARI.....
Nome.....GENNARO MILO.....
nato il.....14-06-1970.....
(atto n. 779 P. 1 S. A.....)
a.....CROTONE (KR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....CROTONE (KR).....
Via.....MARCIANA N.4.....
Stato civile.....CONIUGATO.....
Professione.....INGEGNERE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.74.....
Capelli.....NERI.....
Occhi.....MARRONI.....
Segni particolari.....
.....
.....



Firma del titolare.....
CROTONE.....li.....18-03-2008

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
V.20 SENATORE

[Signature]

Scadenza 18-03-2013

Totale diritti Euro 5,42



AO 4114689

FUNZIONARIO DELEGATO

[Signature: Donato Poluccio]

Validità prorogata al sensi dell'Art. 31 del

D.L. 254/2000 n° 112 del 18-03-2008

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CROTONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 4114689

DI
MUNGARI
GENNARO MILO

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

Il sottoscritto TROLIO SERGIO nato a CASTEL MAURO (CB) il 12.01.1968, residente a CROTONE, in via Menandro, 9 codice fiscale TRLSRG68A12C197V, in qualità Di SOCIO della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 412/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

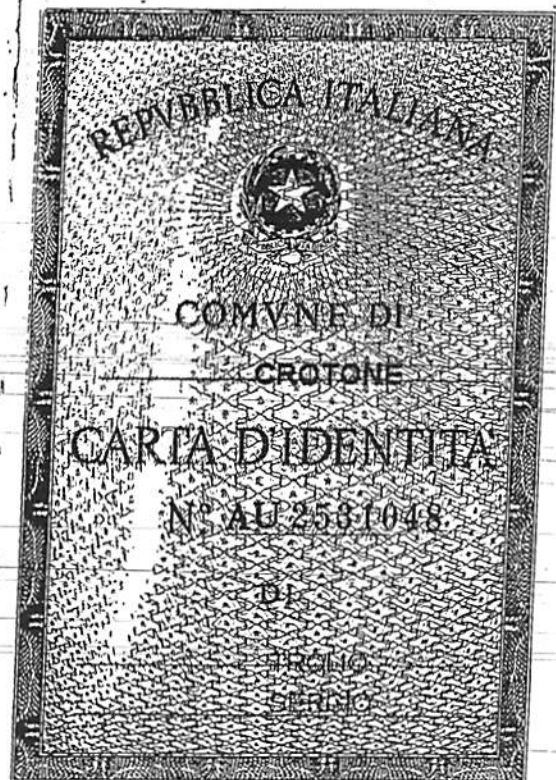
Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sergio Trolio', is written over a horizontal line.

COGNOME..... TROLIO
 NOME..... SERGIO
 Data di nascita..... 12-01-1968
 Sesso..... M..... P..... S..... A.....
 Comune di nascita..... CASTELMAURO (CB)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... CROTONE (KR)
 Professione..... AVVOCATO
 Stato civile..... CONIUGATO
 CONNOATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.82
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... MARRONI
 Segni particolari..... ////////////////


 Firma del titolare.....
 CROTONE..... 24-01-2014
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro.....
 IL SINDACO DELEGATO



AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta Zizza Francesca nata a Crotone (KR), il 23.09.1965, residente a Crotone in via F. Nigro 8, codice fiscale ZZZFNC65P63D122O, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

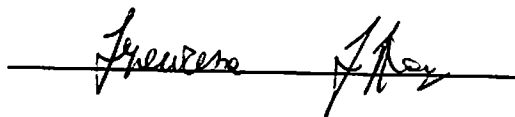
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesca', is written over a horizontal line. To the right of the signature, there is a small, stylized mark that looks like a checkmark or a flourish.

Cognome **ZIZZA**
Nome **FRANCESCA**
nato il **23-09-1965**
(atto n. 1327 P. 1 S. A.....)
a **CROTONE (CZ)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CROTONE (KR)**
Via **FRANCESCO NIGRO 118**
Stato civile **///////**
Professione **OPERATRICE SOC.LE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,70**
Capelli **CASTANI**
Occhi **MARRONI**
Segni particolari **////////////////**



Firma del titolare

CROTONE

11-04-2013

Impronta del dgo
indice sinistra

IL SINDACO
IL FUNZIONARIO DELEGATO

(*Biggio Angotti*)
Am. Chini

Scadenza **23-09-2023**

Totale diritti Euro **5,42**

AT 6499082

IPZS. RA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CROTONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6499082

DI

ZIZZA

FRANCESCA

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n 445/2000, art 47)

La sottoscritta Marino Anna Maria nata a Cariati (Cs) il 09.04.1959, residente a Crotone in via M. Nicoletta 95, codice fiscale MRNNMR59D49B774J, in qualità di socia della Soc. Coop Sociale AGORA' KROTON O.N.L.U.S. con sede legale in Crotone, Codice Fiscale e Partita Iva 01688280799, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci,

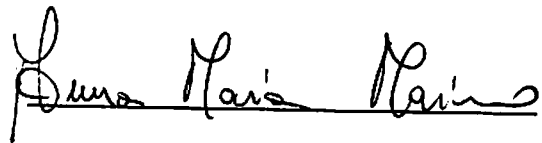
DICHIARA

Che non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 comma 7 L 421/1991

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità.

Crotone, 18.02.2016

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Anna Maria Marino", written over a horizontal line.

Cognome **MARINO**
 Nome **ANNA MARIA**
 nato il **09-04-1959**
 (atto n. **86** P. **1** S. **A**)
 a **CARIATI (CS)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROTONE**
 Via **MARIO NICOLETTA**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **EDUCATORE/TRICE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.50**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **//////////**


 Firma del titolare *Anna Maria Marino*
CROTONE li **16-01-2006**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 D. IL SINDACO
 VINCENZO SENATORE

Scadenza **16-01-2011**
 Totale diritti Euro **5,42**
AM4961895
 1 P.Z. OFFICINA C.V. ROMA

16-01-2016
 D.L. 25/05/2004 n. 112 art. 1

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
CROTONE
CARTA D'IDENTITA'
N° AM4961895
 DI
MARINO
ANNA MARIA