

**ATS VAL PADANA**  
AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE

**SCHEDA DI NEGOZIAZIONE E FORMALIZZAZIONE DEL BUDGET DEFINITIVO**

|   |                              |    |                   |
|---|------------------------------|----|-------------------|
| Codice unità d'offerta  | <b>327001999</b>             |    |                   |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data | <b>31/05/2018</b>            |    |                   |
| Validità dal  | <b>01/01/2018</b>            | al | <b>31/12/2018</b> |
| Riferimenti provvedimento ATS                                     | <b>n. 295 del 24/05/2018</b> |    |                   |

**STRUTTURA**

|               |  |
|---------------|--|
| Tipologia     | <b>Comunità Socio Sanitaria per Disabili (CSS)</b> |
| Denominazione | <b>CSS L'APPRODO</b>                               |

**ENTE GESTORE**

|                                      |  |             |                    |
|--------------------------------------|--|-------------|--------------------|
| Denominazione sociale                | <b>BUCANEVE SOC. COOP. SOCIALE ONLUS</b> |             |                    |
| Comune sede legale                   | <b>CASTEL GOFFREDO</b>                   |             |                    |
| Legale rappresentante <sup>(1)</sup> | <b>ROBERTA SALOMONI</b>                  |             |                    |
| Codice fiscale                       | <b>01335990204</b>                       | Partita IVA | <b>01335990204</b> |

**POSTI / TRATTAMENTI**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| <b>10</b>          | <b>10</b>          |
| <i>Accreditati</i> | <i>A contratto</i> |

**BUDGET DI PRODUZIONE**

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Complessivo contrattato | <b>EUR 56.200,00</b> |
|-------------------------|----------------------|

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

Mantova, 31/05/2018

Il Direttore del Dipartimento PAAPSS  
della ATS Val Padana  
**MARA CHIARA MARTINELLI**

Il Legale Rappresentante  
del Soggetto Gestore<sup>(1)</sup>  
**ROBERTA SALOMONI**

<sup>(1)</sup> Od altro soggetto munito di rappresentanza legale

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