

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS VAL PADANA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

|   |                                  |                       |
|---|----------------------------------|-----------------------|
| CIG N.  | <div>--</div>                    |                       |
| Codice CUDES Hospice  | <div></div>                      |                       |
| Codice CUDES UOCP   | <div>026443</div>                |                       |
| Codice CUDES UOCP livello domiciliare                             | <div>026446</div>                |                       |
| Codice CUDES UOCP livello residenziale                            | <div>026444</div>                |                       |
| Codice CUDES UOCP livello day hospital                            | <div></div>                      |                       |
| Codice CUDES UCP-DOM  | <div></div>                      |                       |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data | <div>30/05/2025</div>            |                       |
| Validità dal  | <div>01/01/2025</div>            | al                    |
|   |                                  | <div>31/12/2025</div> |
| Riferimenti provvedimento ATS - Delibera                          | <div>n. 462 del 16/09/2025</div> |                       |

STRUTTURA

|               |   |
|---------------|---|
| Tipologia     | <div>CURE PALLIATIVE</div>                                      |
| Denominazione | <div>U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO OSPEDALIERO CARLO POMA</div> |
| Indirizzo     | <div>VIALE PIETRO ALBERTONI, 1, MANTOVA (MN)</div>              |

POSTI HOSPICE / POSTI DAY HOSPICE

|             |        |             |        |
|-------------|--------|-------------|--------|
| Accreditati | 10 / 0 | A contratto | 10 / 0 |
|-------------|--------|-------------|--------|

ENTE GESTORE

|                       |                            |             |                        |
|-----------------------|----------------------------|-------------|------------------------|
| Denominazione sociale | <div>ASST DI MANTOVA</div> |             |                        |
| Comune sede legale    | <div>Mantova (MN)</div>    |             |                        |
| Legale rappresentante | <div>ANNA GEROLA</div>     |             |                        |
| Codice fiscale        | <div>02481840201</div>     | Partita IVA | <div>02481840201</div> |

BUDGET DI PRODUZIONE

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| Complessivo contrattato      | <div>EUR 3.153.830,90</div> |
| Di cui attività residenziale | <div>EUR 856.380,23</div>   |
| Di cui attività domiciliare  | <div>EUR 2.297.450,67</div> |

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente.

IL DIRETTORE GENERALE  
ATS DELLA VAL PADANA  
STEFANO MANFREDI

IL DIRETTORE GENERALE  
ASST DI MANTOVA  
ANNA GEROLA

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

Imposta di bollo assolta ex art. 6 DM 17.06.2014