

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>30/04/2026</div>	
Validità dal	<div>01/01/2026</div>	al
		<div>31/12/2026</div>
Riferimenti provvedimento ATS - Delibera	<div>n. 268 del 23/04/2026</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 3.715.255,88</div>
Di cui attività residenziale	<div>EUR 883.725,50</div>
Di cui attività domiciliare	<div>EUR 2.831.530,38</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