



CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

OSPEDALIERA – ANNI 2025 E 2026

Contratto tra l'Azienda Regionale della Salute (ARES) e la Struttura sanitaria denominata **CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.** codice regionale

200054 per gli anni 2025 e 2026, **CIG: B55CCC150F**

L'Azienda Regionale della Salute (ARES) con sede in Selargius (CA) Via Piero della Francesca 1, C.F. e Partita IVA 03990570925, nella persona del Direttore

Generale e Legale Rappresentante Dott. Giuseppe Pintor, C.F.

PNTGPP63L14F979K (in forza della Deliberazione della Giunta della Regione

Autonoma della Sardegna n. 23/42 del 03/07/2024) domiciliato per la carica presso

la medesima, da una parte

e

la Struttura sanitaria CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A. (di

seguito denominata Struttura) con sede legale in Cagliari, Via Chironi n. 20 e sede

operativa in Oristano, Via Giotto n. 6, Partita IVA 00439710922, nella persona del

legale rappresentante Dott. Alberto Floris, C.F. FLRLRT43M05D968G dall'altra,

hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso che:

- la Legge regionale n. 24 del 11.09.2020, "Riforma del sistema sanitario regionale

riorganizzazione sistematica delle norme in materia Abrogazione della legge

regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge

regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori riforme di settore "ha istituito l'Azienda

regionale della salute (ARES);

- contestualmente all'istituzione dell'ARES è stata disposta la liquidazione di tutte le



posizioni attive e passive di tutte le cause pendenti, dalla data di costituzione

dell'Azienda per la tutela della salute e di quelle facenti capo in precedenza alle

soppresse aziende sanitarie;

- all'ARES è attribuita, fra le altre funzioni, la gestione della committenza inerente

all'acquisto di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie da privati sulla base dei piani

elaborati dalle aziende sanitarie;

- ai sensi dell'articolo 31 della n. 24 del 11.09.2020, l'ARES stipula contratti con le

strutture private, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di

spesa stabiliti dalla programmazione regionale;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con la deliberazione n.13/12 del 9 aprile

2021, ha approvato la determinazione dei tetti di spesa per l'acquisto da parte

dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle

strutture private per il triennio 2021-2022-2023. Approvazione degli schemi di

contratto;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con la deliberazione n. 20/70 del 30.06.2022,

ha approvato lo schema di contratto per l'assistenza ospedaliera per il triennio

2022-2024 che sostituisce lo schema precedentemente approvato;

- la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n.32/40 del 25.10.2022 ha

rideterminato, per gli esercizi 2022 e 2023 i tetti di spesa per l'acquisto da parte

dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle

strutture private;

- la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n. 5/43 del 23.02.2024 e

successiva deliberazione n. 42/65 del 06.11.2024, ha determinato, per il triennio

2024/2026 i tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda regionale della Salute

delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private e approvato gli



schemi di contratto, stabilendo per l'acquisto di prestazioni di Assistenza

Ospedaliera l'utilizzo dello schema tipo di contratto approvato con deliberazione n.

20/70 del 30 Giugno 2022;

- con la deliberazione n. 32/5 del 18.06.2025, la Giunta Regionale della Sardegna

ha approvato lo schema di contratto per l'acquisizione da parte dell'Azienda

regionale della salute (ARES) delle prestazioni di assistenza ospedaliera dalle

strutture private accreditate, per il biennio 2025-2026;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con deliberazione n. 35/26 del 04.07.2025,

ha apportato modifiche ai tetti di spesa delle prestazioni di specialistica

ambulatoriale e ospedaliera per gli anni 2025 e 2026;

- la Giunta regionale, su proposta dell'Assessore regionale competente in materia

di sanità, definisce appositi indirizzi per la formulazione dei programmi di attività

delle strutture interessate alla stipula di accordi e di contratti e predispone uno

schema-tipo degli stessi;

- in base alle disposizioni della Giunta regionale, l'ARES è tenuta a predisporre i

contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei livelli di spesa definiti

dalla programmazione regionale;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 9/3 del 09.03.2005 è stato ridefinito

il tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera;

- con la deliberazione della Giunta regionale n.37/9 del 25.09.2007 sono state

definite le Linee guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza

ospedaliera a ciclo diurno e in day service;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 60/26 del 05.11.2008, sono stati

approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza

ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta



regionale n. 8/21 del 04.02.2009;

- con la deliberazione della Giunta regionale n.17/3 del 14.04.2009 è stato recepito

il D.M. 18.12.2008 “Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la

codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione

ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere” e definite le

tariffe di riferimento provvisorie per i Raggruppamenti Omogenei di Diagnosi di

nuova introduzione;

- con le deliberazioni della Giunta regionale n. 47/42 e n. 47/43 del 30.12.2010 e

successive modificazioni ed integrazioni, si è provveduto alla revisione e

all'aggiornamento dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti

per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento delle Strutture sanitarie e

socio-sanitarie;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 32/75 del 24.07.2012 recante

“Adozione Linee guida regionali per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della

Scheda di Dimissioni Ospedaliere (SDO)” sono state approvate le nuove Linee

Guida regionali per la codifica delle informazioni cliniche della Scheda di

Dimissione Ospedaliera (SDO) che sostituiscono integralmente il documento

approvato il 12 settembre 2011 con la determinazione n. 899 recante “Recepimento

dell'Accordo, ai sensi dell'art. 4 del Decreto Legislativo 28.08.1997, n. 281, tra il

Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, concernente

l'aggiornamento delle Linee Guida per la codifica delle informazioni cliniche della

Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), di cui all'Accordo Stato Regioni del 6

giugno 2002, rep. Atti n. 1457, approvato nella seduta del 29.04.2010 della

Conferenza Stato Regioni”;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 54/8 del 30.12.2024 e ss.mm.ii si è



proceduto all'aggiornamento del nomenclatore e catalogo delle prestazioni

specialistiche ambulatoriali erogabili nell'ambito del servizio sanitario regionale e

relative tariffe.

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite

convengono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

La Struttura CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A. è legittimata alla

stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con pratica Provvedimento

Unico SUAPE n. n. 82 del 20/09/2023 , rilasciato dal Comune di ORISTANO, per

effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei

contratti tra soggetti erogatori privati e ARES.

Il presente contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;

- il volume delle prestazioni erogabili distinte per livelli (ricoveri per acuti, per

riabilitazione, lungodegenza, day service, altro), per discipline (riportate nell'allegato

Y al presente atto);

- i tetti di spesa stabiliti dall'ARES (riportati nell'allegato Y al presente atto);

- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione rispetto alle attività rese

in eccesso;

- i controlli che saranno attivati dall'ARES;

- il debito informativo della Struttura verso l'ARES in relazione alle prestazioni

erogate;

- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

Preliminarmente alla stipulazione del contratto:



- la Struttura dovrà autocertificare la persistenza dei requisiti in base ai quali è stato rilasciato l'accreditamento istituzionale da parte della Regione;

- l'ARES dovrà verificare la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente per i contratti pubblici, quali Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), certificato di iscrizione al Registro delle imprese rilasciato dal CCIAA. L'ARES deve acquisire la documentazione antimafia di cui all'art. 84 del d.lgs. 06.09.2011, n. 159 e s.m.i.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accreditamento definitivo l'ARES potrà richiedere ai competenti servizi delle ASL in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto di accertare che la Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento istituzionale possenga i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali. Le carenze eventualmente riscontrate dovranno essere comunicate all'Assessorato per gli adempimenti di competenza.

L'ARES dovrà accertare che le prestazioni erogate siano riconducibili alle attività autorizzate e accreditate dalla Regione e che i volumi di attività siano contenuti entro il tasso di occupazione massimo possibile valutati per disciplina e su base annuale come previsto dall'art. 7 del presente contratto.

Le prestazioni eccedenti la tipologia e il numero massimo previsti nel provvedimento di accreditamento non verranno remunerate.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e l'ARES si impegna a verificare mediante l'eventuale attivazione dei servizi delle ASL territorialmente competenti la persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica



La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero e prestazioni di Day service e ambulatoriali con l'assetto organizzativo riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La dotazione organica della Struttura è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal legale rappresentante della medesima, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'unità operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato e per il personale medico, la specializzazione posseduta. Qualora il personale sia addetto a più attività dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'ARES ogni eventuale successiva modifica della dotazione organica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e ad autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'ARES attraverso i servizi competenti delle ASL.

L'esistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui perduri l'inadempienza.

Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico-professionali che per ogni aspetto inerente la



gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e

sanitari. La stessa garantisce, inoltre, la piena attuazione degli impegni assunti

nella Carta dei Servizi di cui viene fornita copia all'ARES.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione

dei dati personali ai sensi della normativa vigente, sia nei trattamenti interni che

nelle eventuali comunicazioni esterne.

La Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad

utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto e a

sottoscrivere lo specifico addendum predisposto dall'ARES.

**Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di
accreditamento.**

L'ARES può, in ogni momento richiedere ai competenti servizi delle ASL di

effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di

cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'ASL presso la

Struttura. Al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il legale

rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora all'ARES venga segnalata la carenza dei predetti requisiti dovrà

comunicarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e

dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

Il mancato rispetto di tali obblighi costituisce per l'erogatore causa di sospensione

dell'accreditamento ai sensi del combinato disposto della normativa nazionale di cui

agli artt. 8 quater e ss. del decreto legislativo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. e della

regolamentazione regionale in materia, determina la conseguente sospensione

dell'esecuzione del presente contratto.



La Struttura, ai sensi dell'art.1, comma 5 lett. B, D.M. 2.4. 2015, n. 70 è tenuta a

trasmettere alla Regione, annualmente, il proprio bilancio, redatto secondo uno

schema tipo conforme ai principi civilistici.

Il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la

risoluzione di diritto ai sensi dell'art. 1456 del codice civile del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che,

a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del

mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui

all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte

del Direttore Generale dell'ARES.

Articolo 5 bis - Trattamento e tutela dei lavoratori

La Struttura è obbligata ad erogare le prestazioni oggetto del presente contratto nel

rispetto delle norme vigenti inerenti la tutela e sicurezza dei lavoratori e la tutela

retributiva, previdenziale e assicurativa dei lavoratori, ivi comprese quelle relative

alla regolarità contributiva, alla predisposizione e alla tenuta del libro unico del

lavoro (artt. 39 e 40 del D.L. 112 del 25.06.2008 e s.m.i.).

La Struttura è obbligata a procedere regolarmente al pagamento delle retribuzioni

nei confronti dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio.

Qualora venisse rilevata la violazione del detto obbligo, su segnalazione delle

OO.SS., l'ARES attiverà un procedimento in contraddittorio con la Struttura, che

dovrà certificare il pagamento delle retribuzioni o motivare l'inadempimento.

Qualora si verificano gravi e/o ripetute violazioni in relazione al detto obbligo, il

contratto si intenderà risolto di diritto.

Articolo 6 - Obiettivi di riferimento

Sono finanziati dal SSR esclusivamente le prestazioni e i servizi che, dovendo



soddisfare i livelli essenziali di assistenza, corrispondono agli obiettivi programmati, ai requisiti di qualità, di equità di accesso, di appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni, risultanti dal contesto del presente contratto, che rientrino nei livelli di spesa complessiva programmati dalla Regione Sardegna.

Nell'arco di vigenza del presente contratto la Struttura, entro il budget programmato ed indicato espressamente nell'art.11 del presente contratto, dovrà perseguire gli obiettivi di interesse regionale:

1) appropriatezza della casistica trattata nei termini stabiliti dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026 "Obiettivo n.1: Appropriatezza della casistica trattata";

2) flessibilità nell'utilizzo dei posti letto come stabilito dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026 Obiettivo n.2 Flessibilità nell'utilizzo dei posti letto;

3) completamento del percorso di adeguamento finalizzato all'accreditamento definitivo e trasmissione bilanci nei termini stabiliti dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025/2026 Obiettivo n.3.

Gli obiettivi di cui sopra concorrono al mantenimento del livello di attività.

Articolo 7 - Tipologia e volumi di prestazioni

La Struttura si impegna a non superare i volumi di attività contrattati e i tetti di spesa di cui ai successivi artt. 11 e 12 e a distribuire in modo omogeneo l'attività su tutto l'arco dell'anno compatibilmente con le patologie trattate. Le tipologie di attività e i volumi di prestazioni sono indicati nell'allegato Y, che costituisce parte integrante del presente contratto, e devono essere specificate come segue:

- attività di ricovero per acuti, articolato per disciplina, riabilitazione e lungodegenza, con eventuale specificazione del regime (ordinario o diurno) e classe del DRG;



- attività in Day service;

- attività ambulatoriale per esterni per la disciplina per cui la struttura è già autorizzata ed accreditata per il ricovero, nell'ambito del tetto di spesa di cui al citato art.11.

L'attività in Day service è rivolta a pazienti che presentano problematiche cliniche sufficientemente "complesse" da meritare la gestione specialistica in tempi brevi come previsto dalla Deliberazione della Giunta regionale n.37/9 del 25.09.2007 e s.m.i.

Il tetto di spesa complessivo, di cui agli artt. 11 e 12, non è superabile, salvo quanto previsto nei commi successivi. Il tasso di occupazione si calcola su base annuale per dipartimento (o Area) e non per singola disciplina fermo restando che non possono essere superati i volumi di attività fissati per i posti letto accreditati per ciascuna specialità sempre su base annua.

È consentita la compensazione economica dei diversi livelli e sottolivelli e il trasferimento all'interno dei diversi livelli assistenziali degli importi indicati nell'allegato Y, secondo quanto previsto dall'articolo 13 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026.

Articolo 8 - Accesso alle prestazioni

L'accesso alle prestazioni avviene mediante proposta su ricettario del SSN da parte del medico prescrittore.

La Struttura dovrà verificare l'appropriatezza del livello assistenziale proposto nonché la regolarità amministrativa della prescrizione, in particolare per quanto attiene i dati identificativi dell'utente e la residenza.

Per le prestazioni di day service/ambulatoriali è dovuta la compartecipazione alla spesa da parte dell'utente secondo la normativa vigente per le prestazioni



ambulatoriali.

Nel caso in cui venga rilevato il mancato rispetto delle regole sopra riportate, la

Struttura è tenuta a non effettuare l'esecuzione della prestazione a carico del SSN.

Articolo 8 bis - CUP Regionale

Le Strutture private accreditate accettano, con riferimento alle prestazioni di

specialistica, di mettere a disposizione tutte le proprie agende di prenotazione della

quota parte delle prestazioni contrattate a carico del SSN nella piattaforma

informatizzata di prenotazione ed erogazione regionale denominata CUP WEB, e

che l'accesso alle prestazioni di specialistica avvenga mediante tale piattaforma in

misura non inferiore all' 80% dell'importo previsto nell'allegato y per tali prestazioni.

La gestione dell'erogazione delle prestazioni viene effettuata dalla Struttura

attraverso la piattaforma CUP WEB, salvo che il mancato utilizzo sia imputabile al

malfunzionamento del Sistema Informativo Regionale.

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito

informativo nei confronti dell'ARES, del SSR e del SSN e dell'Assessorato

dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti

dalla normativa nazionale, regionale e dalle indicazioni dell'ARES, con particolare

riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (Sistema

Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di

realizzazione.

In caso di inosservanza degli obblighi sopra indicati, fatti salvi i casi in cui

l'omissione sia imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo

Regionale, viene applicata la sanzione di 1 € per ciascuna ricetta erogata in

modalità difforme da quanto sopra riportato, che andrà in decurtazione dai

pagamenti delle prestazioni, sempre che ciò non costituisca più grave



inadempienza.

Articolo 8 ter - Fascicolo Sanitario Elettronico

La Regione, secondo quanto previsto all'art. 12 del Decreto-legge 18.10.2012, n. 179 e s.m.i., ha realizzato il sistema regionale di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) che costituisce una raccolta informatizzata di tutti i documenti sanitari dei cittadini prodotti durante il processo di diagnosi e cura dalle strutture sanitarie che lo prendono in carico, sia pubbliche che private.

L'alimentazione del FSE con i dati degli eventi clinici presenti e trascorsi, in maniera continuativa e tempestiva, costituisce un obbligo di legge ex art. 11 del DL n. 34 del 19.05.2020 "DL Rilancio" (convertito dalla legge 17.07.2020, n. 77). Pertanto, è onere della Struttura garantire che i propri sistemi informativi possano trasmettere i documenti sanitari digitali prodotti al sistema FSE della Regione attraverso i canali telematici previsti. Deve inoltre garantire quanto segue:

1) Ogni documento sanitario digitale deve essere trasmesso al FSE. Fanno eccezione i referti che ricadono nelle casistiche di anonimato previste dalla legge;

2) Ogni documento sanitario digitale, oltre alle attese informazioni cliniche, deve riportare obbligatoriamente il Codice Fiscale (CF) del paziente, che deve rigorosamente provenire dalla lettura della Tessera Sanitaria al fine di evitare le omocodie ed errori di imputazione, e deve essere firmato digitalmente;

3) Deve informare gli assistiti che il documento sanitario digitale sarà inviato, una volta pronto, in formato digitale nel FSE a cui potrà accedere con la propria identità digitale SPID o TS-CNS. Nel caso il cittadino non disponga dell'identità digitale lo si deve invitare ad attivarla con le modalità specificate nel materiale divulgativo messo a disposizione nel portale web medir.sardegna salute.it. L'accesso del FSE dei minori o persone sottoposte a tutela deve essere effettuato secondo le disposizioni



specifiche regionali;

4) Deve informare il cittadino che il documento sanitario digitale sarà disponibile per

la consultazione, salvo diversa indicazione fornita dallo stesso paziente,

direttamente al proprio medico curante (MMG o PLS) e che nessun altro operatore

sanitario potrà visualizzarlo in assenza del suo consenso esplicito. L'integrazione

con il FSE può essere oggetto di apposito messaggio divulgativo o pubblicitario

verso i cittadini, da parte del soggetto privato.

L'inosservanza degli obblighi sopra indicati, fatti salvi i casi in cui l'omissione sia

imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale e salvo

disposizioni nazionali e/o regionali sopravvenute, viene applicata la sanzione di 2 €

per ciascun documento sanitario digitale prodotto in modalità difforme dai punti

sopra riportati, che andrà in decurtazione dai pagamenti delle prestazioni, sempre

che ciò non costituisca più grave inadempienza fermo restando quanto previsto nel

comma successivo. Fino al 31.12.2026, al fine di consentire alla Struttura di

adeguare i propri sistemi informativi per la realizzazione dell'interoperabilità con il

FSE secondo gli standard definiti a livello nazionale nell'ambito degli interventi del

PNRR-Missione 6, non saranno applicate le sanzioni di cui al periodo precedente.

Articolo 9 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le

attività programmate con continuità e regolarità nel corso dell'anno, nel rispetto dei

requisiti prescritti dalla vigente normativa, inerenti i diversi aspetti organizzativo e

igienico-sanitario, di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione o giustificazione

alla Regione, ai Responsabili dell'ARES e alle ASL delle eventuali interruzioni o



sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza e un'erogazione omogenea delle prestazioni durante tutto l'arco dell'anno la Struttura si impegna a presentare all'ARES, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il termine previsto dalla stessa ARES, un piano attraverso il quale viene garantita, per le diverse tipologie di prestazioni, l'apertura delle strutture durante il periodo estivo e le festività. In caso di mancata comunicazione i giorni di apertura saranno stabiliti unilateralmente dall'ARES. La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione o giustificazione ai responsabili dell'ARES e delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

La mancata presentazione del piano ferie concordato, la mancata adesione al piano ferie predisposto dall'ARES o l'ingiustificata interruzione dell'attività della struttura possono determinare la risoluzione del contratto secondo le procedure previste dall'art. 17 del presente contratto. In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia in modo che il ricovero e la sua durata siano adeguati alle effettive necessità diagnostico terapeutiche. La Struttura si impegna, in particolare, ad erogare le prestazioni nel regime assistenziale più appropriato, tale da consentire, a parità di beneficio per il paziente, un minore impiego di risorse.

La Struttura si impegna, inoltre, a comunicare al Punto Unico di Accesso (PUA) le dimissioni dei pazienti che necessitano di assistenza sanitaria o sociosanitaria residenziale o domiciliare per l'eventuale attivazione dei servizi di assistenza nel territorio, secondo le modalità e i tempi previsti dalle vigenti disposizioni regionali in



materia e comunque almeno 4 giorni prima della data presunta di dimissione.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni e la tenuta delle

liste d'attesa sotto la personale responsabilità del Direttore Sanitario.

La Struttura si impegna a ridurre i tempi d'attesa per i ricoveri programmati

secondo le linee di indirizzo regionali.

Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe

stabilite dai provvedimenti regionali. A norma dell'art. 1, comma 18, della Legge n.

662 del 23.12.1996, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa

onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e, pertanto, non possono costituire un

onere aggiuntivo a carico del SSN rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del

ricovero.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o

riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende

automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni

dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo

di formale comunicazione da trasmettere all'ARES e all'Assessorato dell'Igiene e

Sanità e dell'Assistenza sociale tramite PEC.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del D.Lgs 30.12.1992, n. 502,

si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque

intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la

remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume

massimo di prestazioni di cui all'allegato Y si intende rideterminato nella misura

necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11 e 12. In

ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico-finanziario



programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

Articolo 11 - Tetto di spesa

Il tetto di spesa annuale previsto per l'acquisto delle prestazioni di cui all'art. 7 è il seguente:

anno 2025: € 10.961.968,22, corrispondente ad un importo medio mensile di € **913.497,35**;

anno 2026: € 11.065.700,53 corrispondente ad un importo medio mensile di € **922.141,71**.

Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a non superare il tetto di spesa annuale di cui all'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Le parti convengono, inoltre, che in forza del presente contratto non potranno e non dovranno essere remunerate, neanche attingendo dal budget degli anni successivi, le prestazioni eventualmente rese in eccedenza rispetto a quelle che rientrano nel budget annuale assegnato alla Struttura, salvo quanto previsto dal comma successivo.

Qualora gli erogatori non utilizzino la totalità del budget assegnato, le risorse disponibili, nel limite del budget contrattato per le attività di ricovero, dovranno essere redistribuite tra gli erogatori che abbiano prodotto una attività ospedaliera eccedente il budget assegnato in misura proporzionale alle somme fatturate in eccesso da ogni singolo soggetto accreditato. Tale procedura dovrà concludersi entro il 30 aprile successivo all'anno di riferimento. Nel caso in cui, pur rimanendo



all'interno del tetto definitivo a livello regionale, qualche Struttura fatturi meno

rispetto al budget assegnato e qualcun'altra superi il proprio tetto, entro il 30 aprile

di ogni anno si procederà alla compensazione come di seguito indicato:

-quantificazione dell'ammontare complessivo degli scostamenti per difetto;

-ripartizione di tale importo tra le Strutture che hanno erogato prestazioni eccedenti

il volume concordato in misura proporzionale alle somme fatturate in eccesso.

Articolo 13 - Registrazione e codifica delle prestazioni

La Struttura si impegna a rispettare le indicazioni nazionali e regionali circa le

modalità di compilazione delle cartelle cliniche e della documentazione sanitaria. La

Struttura codifica nella Scheda di Dimissione Ospedaliera le prestazioni rese

durante il ricovero (con l'indicazione di almeno una procedura in caso di assenza di

intervento), rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e

rispettando le indicazioni contenute nel manuale di classificazione internazionale

delle malattie, traumatismi, interventi e procedure (attuale ICD-9-CM) e nelle linee

guida ministeriali e regionali in vigore per la codifica delle variabili cliniche.

Articolo 14 - Controlli sulle prestazioni e implicazioni economiche

I controlli sulle prestazioni saranno svolti secondo quanto previsto dall'art. 6 e

dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025/2026 e nel

rispetto dei principi e dei criteri di appropriatezza previsti dalla normativa vigente,

dalle linee guida nazionali e secondo le modalità e i criteri definiti nelle specifiche

direttive regionali. La Struttura è tenuta alla produzione di apposita nota di credito a

fronte della fattura, o parte di essa, contestata. Qualora si rilevi la mancanza di

invio di dette note di credito, si procederà alla decurtazione pari all'1% del budget

assegnato alla Struttura nel periodo di riferimento.

In caso di irregolarità meramente formali si potrà procedere alla regolarizzazione



della documentazione, ove consentito.

Articolo 15 - Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'ARES con cadenza mensile entro il giorno 20 del mese successivo a quello di riferimento, anche al fine di consentire i controlli di appropriatezza, la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitaria alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute nei tempi previsti dal nuovo scadenziario di cui alla nota RAS n. 10623 del 19.04.2012 ed eventuali modificazioni successive.

Le prestazioni di ricovero e le prestazioni di Day-service/ambulatoriali dovranno essere fatturate separatamente.

Nella fattura delle prestazioni di ricovero si dovrà indicare il dettaglio delle attività per acuti, lungodegenza e riabilitazione.

La fattura deve essere accompagnata obbligatoriamente dal tabulato riepilogativo, da copia della richiesta di ricovero SSN, da copia della comunicazione al competente Servizio aziendale per eventuali ricoveri di cittadini stranieri e dal flusso SDO (FILE A), che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Fatto salvo il procedimento di controllo dei ricoveri sulla documentazione clinica da parte dei medici dell'ARES, la regolarità della fattura sarà verificata sulla base del flusso SDO come di seguito specificato;

-l'importo di cui si chiede il pagamento deve essere identico nella fattura e nel flusso SDO;

-i dati contenuti nel flusso SDO devono essere esenti da errori logico formali di 1° livello, così come definiti dalle disposizioni regionali in vigore;

-il DRG deve essere quello assegnato dalla versione del grouper individuato dalla



Regione;

-la tariffa attribuita deve essere quella prevista dalle vigenti norme regionali o da

eventuali tariffe in decremento definite con accordi aziendali.

Saranno considerate valide e ammissibili al pagamento solo le fatture il cui flusso

SDO rispetti tutti i criteri su esposti. I termini per il pagamento decorrono dalla data

di ricezione delle fatture validate come sopra.

Per le prestazioni di Day service/ambulatoriali, la fattura deve essere

obbligatoriamente accompagnata dal flusso informativo (FILE C), dalla prescrizione

su ricettario SSN e da un riepilogo delle prestazioni erogate.

In caso di mancato rispetto del termine previsto per la presentazione della fattura e

delle modalità di cui sopra, si procederà alla decurtazione pari all'1% del fatturato

nel periodo di riferimento. In caso di irregolarità meramente formali si potrà

procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

Articolo 16 – Pagamenti

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle

tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali.

L'ARES, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura elettronica, unitamente alla

documentazione di cui al precedente art. 15, previa verifica della regolarità

amministrativa e contabile, provvederà al pagamento dell'importo fatturato, fatti

salvi eventuali conguagli come di seguito specificato.

L'ARES, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 5 della L. 136/2010 e della delibera

ANAC n. 371 del 27.07.2022 – Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari -

si impegna ad effettuare il pagamento delle fatture attraverso bonifici bancari o

postali, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena

tracciabilità che riportino il numero di CIG del presente contratto, utilizzando il conto



corrente dedicato comunicato dalla Struttura.

La Struttura è tenuta a comunicare tempestivamente alla S.C. Bilancio ARES e,

comunque, entro e non oltre 7 giorni, qualsiasi modifica intervenuta in ordine ai dati

relativi agli estremi identificativi del conto corrente dedicato nonché le generalità

(nome e cognome) e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su detto

conto.

La Struttura è tenuta, al fine di assicurare la piena tracciabilità dei pagamenti, a

riportare il codice CIG nelle fatture elettroniche emesse in esecuzione al presente

contratto.

L'ARES, sulla base delle risultanze dei controlli sanitari e di appropriatezza

effettuati, provvederà a quantificare l'importo da conguagliare, anche su fatture

relative ai mesi successivi, richiedendo all'erogatore privato l'emissione della nota

di accredito, e in tal caso sospendendo contestualmente il pagamento dell'importo

contestato, o di addebito (fattura integrativa).

Il pagamento dei saldi sarà effettuato fino al raggiungimento del tetto da parte di

ogni singolo erogatore privato.

Qualora l'ARES non ottemperasse nei termini sopra riportati, fermo restando

l'obbligo di certificazione del debito, alla stessa è fatto obbligo di corrispondere gli

interessi determinati nella misura e con le modalità previste dalla legislazione

vigente al momento della maturazione degli stessi, fermo restando l'obbligo di

fatturazione di detti interessi da parte dell'Erogatore privato interessato.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei

controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Per le controversie conseguenti ai controlli, si rimanda a quanto previsto dagli

articoli 6 e 11 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025-



2026.

In ogni caso, l'ARES procederà unilateralmente allo storno dalla contabilità delle somme contestate in via definitiva.

Art. 17 - Risoluzione del contratto

Il presente contratto si intenderà risolto di diritto, secondo la seguente procedura, qualora intervengano le ipotesi di seguito indicate:

1) gravi e/o ripetuti inadempimenti delle obbligazioni contrattuali oggetto del presente contratto;

2) gravi e/o ripetute violazioni delle norme in materia di sicurezza;

3) grave inadempimento delle obbligazioni contrattuali tali da compromettere la buona riuscita del servizio;

4) gravi e/o ripetute violazioni degli obblighi assicurativi, previdenziali e relativi al pagamento delle retribuzioni dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio;

5) gravi e/o ripetute violazioni delle norme dettate a tutela dei lavoratori;

6) gravi e/o ripetute violazioni in relazione agli obblighi di cui all'art. 5 bis;

La "ripetuta violazione" è da ritenersi sussistente quando sono inviate alla struttura almeno tre comunicazioni scritte che evidenzino comportamenti riconducibili a ciascuna delle fattispecie sopra riportate.

Qualora l'ARES ravvisi le 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 confutazione.

L'erogatore potrà all'uopo avvalersi dell'ausilio e dell'assistenza della propria Associazione di categoria rappresentativa delle strutture private accreditate.

Trascorso tale termine, l'ARES valutate le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore ed eventualmente dell'Associazione interpellata e la relativa documentazione potrà



quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, anche tenuto conto delle

giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla

regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo, non superiore

comunque a 30 giorni, per provvedere. In difetto di adempimento, l'ARES

dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.

Articolo 18 - Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito

informativo (FILE A, FILE C, CedAP ed eventuali ulteriori flussi) nei confronti

dell'ARES, del SSR e del SSN secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa

nazionale e regionale vigente e dalle indicazioni dell'ARES, con particolare riguardo

alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (sistema informativo

sanitario regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

In caso di mancato adempimento dei predetti obblighi, per causa imputabile

all'erogatore, si procederà a una decurtazione pari all'1% del budget assegnato alla

struttura per il periodo di riferimento. Il detto inadempimento può altresì comportare

la risoluzione del contratto.

La Struttura è tenuta a comunicare con cadenza semestrale, entro il trentesimo

giorno dell'ultimo mese entro il quale assolvere l'obbligo, il numero delle prestazioni

di ricovero ospedaliero per solventi erogate. Nel caso in cui tale obbligo non sia

osservato si procederà a una decurtazione pari all'1% del fatturato per il periodo di

riferimento.

In caso di irregolarità meramente formali si potrà procedere alla regolarizzazione

della documentazione, ove consentito.

Articolo 19 - Modifica del contratto

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte



delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le Parti si riservano

di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

Articolo 20 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 01.01.2025 fino al 31.12.2026. È escluso il rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in duplice copia, una per ogni contraente.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti

sul contenuto del contratto, l'ARES procede alla modifica ed integrazione

unilaterale del presente contratto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni

dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui sopra, di recedere dal

contratto dandone formale comunicazione all'ARES e all'Assessorato dell'Igiene e

Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R o PEC.

Articolo 21 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del

D.P.R. 16.10.1972, n. 642 e s.m.i. ed è soggetto inoltre, a registrazione solo in

caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R.

26.04.1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico della struttura

erogante. Il pagamento dell'imposta di bollo può avvenire in maniera virtuale, ai

sensi e per gli effetti dell'art. 15 e seguenti del DPR n. 642/1972 e s.m.i.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a

richiedere la medesima registrazione.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente

accordo sono esenti I.V.A. ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in

quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che,

nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della



salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e s.m.i. e relativi provvedimenti attuativi.

Copia del contratto sottoscritto dalle parti dovrà essere inviato da ARES via PEC all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Articolo 22 - Lodo arbitrale

Per quanto riguarda la risoluzione di eventuali controversie che dovessero insorgere in merito all'applicazione del presente contratto potrà essere devoluta, su richiesta di una delle Parti, alla:

1) Commissione paritetica prevista dall'articolo 10 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna per il biennio 2025-2026;

2) ad un collegio arbitrale che deciderà la controversia nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile, dandone comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Il Collegio sarà composto da un componente scelto dall'Azienda, da un componente scelto dalla struttura e da un Presidente nominato dall'Azienda e dalla struttura, ovvero in mancanza di accordo, dal Presidente del Tribunale di Cagliari.

Delle riunioni viene redatto verbale sottoscritto dai componenti e custodito agli atti dell'ARES. Il Collegio nella sua prima seduta determinerà, e comunicherà ai soggetti interessati, l'importo presumibile dei suoi compensi totali.

L'arbitrato si svolgerà nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile e le parti regoleranno i rapporti economici derivanti dal lodo arbitrale entro 90 giorni dalla modifica dello stesso. Per quanto concerne i controlli, è prevista la possibilità di ricorrere, in seconda istanza, al lodo arbitrale, sempre su richiesta di una delle parti, anche per i contenziosi Azienda-



struttura privata erogatrice.

Articolo 23 - Approvazione clausole

Si approvano espressamente, dopo averle lette ed esaminate, le clausole contenute nei sotto indicati articoli del presente contratto:

- Articolo 5 - Controlli sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di

accreditamento;

- Articolo 5 bis - Trattamento e tutela dei lavoratori;

- Articolo 8 bis - CUP Regionale;

- Articolo 9 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche

delle prestazioni;

- Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa;

- Articolo 17 - Risoluzione del contratto;

Articolo 24 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rimanda alle disposizioni vigenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale e a quanto previsto dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025-2026.

IL DIRETTORE GENERALE

IL LEGALE RAPPRESENTANTE STRUTTURA

Dott. Giuseppe Pintor

Dott. Alberto Floris



Allegato X - Elenco personale in rapporto di collaborazione libero professionale OSPEDALITÀ' (cod.200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE SETTIMANALI	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
1	PACIFICO	NAZZARENO	PCFNZR55H01B354Y	Medico Chirurgo	28	Direttore Sanitario	Radiodiagnostica	Direzione Sanitaria	Direzione Sanitaria	Libero Prof.le	
2	LOI	SALVATORICA	LOISVT54T63G962K	Medico Chirurgo	24	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Blocco operatorio	Libero Prof.le	
3	MULAS	GIANMARCO	MLSGMR75D16B354T	Medico Chirurgo	24	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Blocco operatorio	Libero Prof.le	
4	MURA	LUIGI	MRULGU51E14F979C	Medico Chirurgo	38	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Blocco operatorio	Libero Prof.le	
5	SOLINAS	ALESSANDRO	SPNGNN86R07B354C	Medico Chirurgo	30	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Blocco operatorio	Libero Prof.le	
6	SPANU	GIOVANNI	SLNLSN75E21A192W	Medico Chirurgo	30	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Blocco operatorio	Libero Prof.le	
7	AMORESE	VERONICA	MRSVNC88M45C983I	Medico Chirurgo	24	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
8	CAPPAI	GIANFRANCA	CPPGFR75C68F979J	Medico Chirurgo	24	Oculista	Oculistica	Oculistica	Chirurgico	Libero Prof.le	
9	CORONA	PAOLO FEDERICO	CRNPF83L15I452K	Medico Chirurgo	30	Chirurgo	Apparato dig.te - Endoscopia d.va	Chirurgia Generale	Chirurgico	Libero Prof.le	
10	MANUNZA	MATTEO	MNNMTT83P10G113H	Medico Chirurgo	24	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
11	MATTANA	GIORGIO	MTTGRG56C19B354J	Medico Chirurgo	20	Oculista	Oculistica	Oculistica	Chirurgico	Libero Prof.le	
12	COLLU	RICCARDO	CLLRCR94L02B354L	Medico Chirurgo	30	Specializzando	Chirurgia Generale	Chirurgia	Chirurgico	Rete Formativa	
13	PANARELLO	MANLIO	PNRMNL91L27F158L	Medico Chirurgo	30	Specializzando	Urologia	Chirurgia	Chirurgico	Rete Formativa	
14	MULAS	ALESSANDRO	MLSLSN88B16B354M	Medico Chirurgo	30	Specializzando	Chirurgia Generale	Chirurgia	Chirurgico	Rete Formativa	
15	PIRAS	STEFANO	PRSSFN73C23I452H	Medico Chirurgo	24	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
16	PORCU	GIANFRANCO	PRCGFR59C27E004R	Medico Chirurgo	30	Chirurgo	Chirurgia generale	Chirurgia generale	Chirurgico	Libero Prof.le	
17	PORCU	EDOARDO	PRCDRD83R03G113M	Medico Chirurgo	15	Otorino	Otorinolaringoiatria	Otorinolaringoiatria	Chirurgico	Libero Prof.le	
18	SINI	MARIO	SNIMRA53R22C272K	Medico Chirurgo	20	Oculista	Oculistica	Oculistica	Chirurgico	Libero Prof.le	
19	TILOCCA	GIAN LUIGI	TLCGLG72R27I452P	Medico Chirurgo	24	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
20	TUVERI	ANTONIO	TVRNTN55M12E088B	Medico Chirurgo	20	Chirurgo	Chirurgia	Chirurgia	Chirurgico	Libero Prof.le	
21	ZARELLI	DONATELLA	ZRLDTL75H59B019F	Medico Chirurgo	24	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
22	FRONGIA	MAURO	FRNMRA53S07A359S	Medico Chirurgo	24	Urologo	Urologia	Urologia	Chirurgo	Libero Prof.le	
23	CADDEO	ANTONIO	CDDNTN54E23B745V	Medico Chirurgo	20	Cardiologo	Cardiologia	Cardiologia	Medico	Libero Prof.le	
24	GANGA	ROBERTO	GNGRRT51C15B354M	Medico Chirurgo	30	Epatologo	Epatologia	Responsabile Dipartimento Medico	Medico	Libero Prof.le	
25	MANCA	CHIARA	MNCCHR74R47E281J	Medico Chirurgo	15	Radiologo	Radiodiagnostica	Radiodiagnostica	Medico	Libero Prof.le	
26	MANIS	SARA	MNSSRA93L68G113G	Medico Chirurgo	30	Specializzanda	Medicina Interna	Medicina	Medico	Rete Formativa	
27	PARDOCCHI	DAVIDE	PRDDVD65H07B354P	Medico Chirurgo	20	Gastroenterologo	Gastroenterologia	Gastroenterologia	Medico	Libero Prof.le	
28	PILI	GIANFRANCO	PLIGFR51M24F986F	Medico Chirurgo	18	Nefrologo	Nefrologia	Nefrologia	Medico	Libero Prof.le	
29	PINTOR	FRANCESCO DOMENICO	PNTFNC49P28G113I	Medico Chirurgo	10	Fisiatra	Fisiatria	Riab.ne 56 z-Lungo.za 60	Medico	Libero Prof.le	
30	PIRAS	GIORGIO	PRSGRG54R14L496B	Medico Chirurgo	24	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Medico	Libero Prof.le	
31	PONGA	MASSIMILIANO	PNGMSM72R01B354M	Medico Chirurgo	10	Endocrinologo	End.gia e malattie del ricambio	End.gia e malattie del ricambio	Medico	Libero Prof.le	
32	PETSOS	KONSTANTINOS	PTSKST79H20Z115E	Medico Chirurgo	5	Chirurgo Vascolare	Chirurgia	Chirurgia	Medico	Libero Prof.le	
33	MAMELI	SERGIO	MMLSRG54D28B354D	Medico Chirurgo	5	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Medico	Libero Prof.le	



Allegato X - Elenco personale in rapporto di collaborazione libero professionale OSPEDALITÀ' (cod.200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE SETTIMANALI	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
34	SCANO	DANIELE	SCNDNL85B05E648R	Medico Chirurgo	10	Anestesista	Anestesiologia	Anestesiologia	Medico	Libero Prof.le	
35	SERRENTI	MARCO	SRRMRC53P06L968U	Medico Chirurgo	6	Nefrologo	Nefrologia	Nefrologia	Medico	Libero Prof.le	
36	CAEDDU	RICCARDO	CDDRCR73S15B354S	Medico Chirurgo	5	Radiologo	Radiodiagnostica	Radiodiagnostica	Radiologia	Libero Prof.le	
37	SATTA	GIANFRANCO	STTGNN80E10F979M	Medico Chirurgo	5	Radiologo	Radiodiagnostica	Radiodiagnostica	Radiologia	Libero Prof.le	
38	SCANO	EMILIA	SCNMLE75M66B354H	Medico Chirurgo	5	Radiologo	Radiodiagnostica	Radiodiagnostica	Radiologia	Libero Prof.le	
39	CADDEO	DAVIDE EMILIO	CDDDDM93R15B354B	Medico Chirurgo	12	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
40	CAMBARA ZUNIGA	CARLOS MANUEL	CMBCLS85A27Z509O	Medico Chirurgo	8	Urologo	Urologia	Urologia	Chirurgo	Libero Prof.le	
41	CONTE	MARCO	CNTMRC70D21B745L	Medico Chirurgo	12	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
42	D'ANDREA	STEFANO	DNDSFN96M03G113H	Medico Chirurgo	22	Specializzando	Igiene	Direzione Sanitaria	Direzione Sanitaria	Rete Formativa	
43	DEDONI	PAOLO	DDNPLA68S14B745Z	Medico Chirurgo	12	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
44	LUTZU	LUCA	LTZLCU91R22G113D	Medico Chirurgo	32	Specializzando	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Rete Formativa	
45	MARCIALIS	VALENTINA	MRCVNT83D68G113M	Medico Chirurgo	9	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	
46	PAULIS	MATTEO	PLSMTT96E21B354B	Medico Chirurgo	32	Specializzando	Oculistica	Oculistica	Chirurgico	Rete Formativa	
47	PICCIAU	DENISE	PCCDN589H41B354S	Medico Chirurgo	32	Specializzanda	Medicina Interna	Medicina	Medico	Rete Formativa	
48	SANNA	CARLO	SNNCRL85B14G113K	Medico Chirurgo	32	Specializzando	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Rete Formativa	
49	SANNA	VALENTINA	SNNVNT88D46B354Y	Medico Chirurgo	9	Oculista	Oculistica	Oculistica	Chirurgico	Libero Prof.le	
50	VERDEROSA	VINCENZO	VRDVCN83C28A192F	Medico Chirurgo	9	Ortopedico	Ortopedia	Ortopedia	Chirurgico	Libero Prof.le	

* Qualora il personale sia addetto a più attività, dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste.

Il sottoscritto Rappresentante legale dichiara che il personale sopra indicato non si trova in situazioni di incompatibilità, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporti di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il sottoscritto rappresentante legale dichiara, altresì, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. 165/2001, come introdotto dall'art. 1, comma 42, della legge n. 190/2012, che il personale sopra indicato non è cessato da un rapporto di pubblico impiego con il SSN/SSR o che, qualora sia cessato da tale rapporto, non abbia esercitato, nei tre anni antecedenti la cessazione, poteri autoritativi o negoziali nei rapporti tra questa struttura privata e il SSN/SSR, in alternativa, che siano trascorsi più di tre anni dalla cessazione del rapporto di lavoro con il SSN/SSR.



e OSPEDALITÀ' (cod. 200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE Sett.li	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
1	SCANO	GIOVANNI	SCNGNN64H02B354G	Medico chirurgo	30	Aiuto Dirigente	Oftalmologia	Oculistica	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
2	RIMAWI	ZUHAIR	RMWZHR60R15Z220P	Medico chirurgo	38	Aiuto Dirigente	Urologia	Urologia	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
3	BERILLO	NICOLETTA	BRLNLT74E44B354S	Medico chirurgo	30	Assistente	Ginecologia e Ostetricia	Chirurgia	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
4	SANNA	GIULIA	SNNGLI90D43G113M	Medico chirurgo	12	Aiuto	Anestesia e Rianimazione	Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
5	ANNUNZIATA	DONATO	NNNDNT67D04G793Q	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
6	BRUNDU	GIOVANNA	BRNGNN69H64H301Q	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
7	CADAU	ELENA	CDALNE67L68Z103X	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
8	CAOLI	SIMONE	CLASMN00E10G113O	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
9	DAGA	ROSANNA	DGARNN65A59G113V	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
10	FADDA	MIRIAM	FDDMRM00D68G113Y	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
11	FIGUS	GIUSEPPINA	FGSGPP66T49B314D	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
12	MELONI	VINCENZA LARA	MLNVCN67L59G113Y	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
13	ONNIS	ANNA	NNSNNA92E41G113Y	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
14	PINTUS	MONICA	PNTMNC99P70G113P	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	TD
15	SECHI	VIVIANA	SCHVVN02T44B068C	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	TD
16	PINNA	FRANCESCA	PNNFNC99T66G113M	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	TD
17	MURTAS	CHIARA	MRTCHR02L55G113U	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	TD
18	CARCANGIU	MICAELA	CRCMCL94T70E336B	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
19	CARIA	MATTIA	CRAMTT90L09G113Y	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
20	DESSI	MILENA	DSSMLN83A65D286J	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
21	FIORI	ILENIA	FRILNI93T53F770M	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
22	INCANI	PIETRO	NCNPTR97A18H856B	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	TD
23	MANCA	MICHELA	MNCMHL93S62E336W	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
24	MATZUTZI	LUCIANA	MTZLCN94M58E507I	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
25	PITTAU	MICHAEL FRANCESCO	PTTMHL94B26B354K	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
26	ATZEI	ANNA MARIA	TZANMR72C53E281L	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Pre ricoveri	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
27	LAI	ANTONELLA	LAINNL61A47L122T	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Pre ricoveri	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
28	LEDDA	ANTONELLA	LDDNNL76A57G113O	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
29	TASSU	ARIANNA	TSSRNN03M59G113A	Impiegata	36	Impiegata		Pre ricoveri	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
30	CANU	ANDREA	CNANDR74S18G113T	Inf. Prof.le	36	Coord. Infer.co		Dipartimento chirurgico	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
31	ARRU	MARTA	RRAMRT97B43E004O	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
32	CARIA	CAMILLA	CRACLL98M43G113I	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	TD
33	CARTA	ILENIA	CRTLNI02A62G113A	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
34	CHERCHI	FEDERICA	CHRFRC94H67I452X	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	



e OSPEDALITÀ' (cod. 200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE Sett.li	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
35	ENNA	ANTONELLA	NNENNL69R44G113P	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
36	LOCHE	SIMONA	LCHSMN97B66B068S	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
37	MEOLA	DORA	MLEDRO76T49H501P	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
38	SANCHEZ LOPEZ	KAREN OLIVIA	SNCKNL90P69Z131U	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	TD
39	SARDU	ROBERTO	SRDRRT67S15G043Q	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
40	ARRIGO	VALENTINA	RRGVNT83C68G113K	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio/Oculistica	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
41	DALLA RIVA	CLAUDIA	DLLCLD69T41G113J	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio/Oculistica	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
42	MASIA	STEFANIA	MSASFN90R48G113R	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Blocco operatorio/Oculistica	Chirurgico	CCNL A.I.O.P.	
43	OPPO	SALVATORE	PPOSVT67D14I719G	O.S.S.	36	O.S.S.		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
44	COMINU	MAURO	CMNMRA93P19G113Q	O.S.S.	36	O.S.S.		Blocco operatorio	Blocco operatorio	CCNL A.I.O.P.	
45	DESSI	MICHELA	DSSMHL80A68G113G	Medico chirurgo	38	Aiuto	Reumatologia	Medicina	Medico	CCNL A.I.O.P.	
46	PUSCEDDU	FEDERICA	PSCFRC80H52B745S	Medico chirurgo	38	Aiuto	Nefrologia	Medicina	Medico	CCNL A.I.O.P.	
47	SIDDI	ISABELLA	SDDSL86B53F839K	Inf. Prof.le	30	Coord. Infer.co		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
48	CAPPELLOZZA	MANUEL	CPPMNL82M01L219N	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
49	COCCO	DANIELA ANTONELLA	CCCDLN70R42G113C	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
50	FENU	SILVIA	FNESLV99P53B068U	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
51	GENOESE	FRANCESCA	GNSFNC92P44B354Y	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
52	MATTANA	MONICA	MTTMNC68C57G113T	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
53	MELIS	ENRICA	MLSNRC01M65G113N	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	TD
54	MELONI	CLAUDIO	MLNCLD66R06M030P	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
55	MURRU	TAMARA	MRRTMR74P47G113A	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
56	NIOLA	ANDREA	NLINDR00H06E004E	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	TD
57	PASSARO	ANTONELLA	PSSNNL69H56F839E	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
58	RIO	LINDA	RIOLND70L67B787S	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
59	SOLANO	ALESSIO	SLNLSS97L09G113V	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
60	TROGU	GIUSI	TRGGSI03A41G113R	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	TD
61	UCCHEDDU	GIUSEPPE	CCHGPP72D21F272U	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
62	ZANZA	VALENTINA	ZNZVNT86E60G203W	Inf. Prof.le	36	Inf. Prof.le		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
63	CABULA	MARIA ANASTASIA	CBLMNS87E71G113M	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
64	FARRIS	MARIA GRAZIA	FRRMGR68S64L496U	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
65	PIRAS	ANTONELLA	PRSNL75C58B354T	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
66	PIRAS	PAOLA	PRSPLA93M43G113O	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
67	PIRAS	SEBASTIANO	PRSSST97T23I452D	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
68	PISANO	CARLO	PSNCRL95L25H856X	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	



e OSPEDALITÀ' (cod. 200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE Sett.li	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
69	SANNA	ANNA PAOLA	SNNNPL75A67G113C	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
70	USAI	ELISABETTA	SUALBT78E58G113F	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
71	VARGIU	SIMONE	VRGSMN92M28G113L	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
72	ZIRULIA	FEDERICA	ZRLFRC89L60G113I	O.S.S.	36	O.S.S.		Dipartimento medico	Medico	CCNL A.I.O.P.	
73	ANGIONI	CARLA	NGNCRL65L62B296C	Fisioterapista	36	Fisioterapista		Riab.cod.56/Lung.cod.60	Medico	CCNL A.I.O.P.	
74	CAEDDU	RITA	CDDRTI64P64G113B	Fisioterapista	36	Fisioterapista		Riab.cod.56/Lung.cod.60	Medico	CCNL A.I.O.P.	
75	CAEDDU	CARLA	CDDCRL66S60G113M	Fisioterapista	36	Fisioterapista		Riab.cod.56/Lung.cod.60	Medico	CCNL A.I.O.P.	
76	MATTA	FRANCESCA CHIARA	MTTFNC69B68I851D	Fisioterapista	36	Fisioterapista		Riab.cod.56/Lung.cod.60	Medico	CCNL A.I.O.P.	
77	ZANELLA	LETIZIA	ZNLLTZ60B64L060J	Fisioterapista	36	Fisioterapista		Riab.cod.56/Lung.cod.60	Medico	CCNL A.I.O.P.	
78	LEONI	MARIA GIOVANNA	LNEMGV67S61G113Y	Tec. di Rad.	18	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
79	SERPI	MARIO	SRPMRA64S24G113E	Tec. di Rad.	4	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
80	SERRA	NICOLETTA	SRRNLT00H56E336K	Tec. di Rad.	4	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
81	TUVERI	MAURA	TVRMRA99R55B354L	Tec. di Rad.	4	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
82	VIDILI	MARIA ROSARIA	VDLMRS61C65E644X	Tec. di Rad.	4	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
83	ZODDA	GIOVANNI ANTONIO	ZDDGNN00T05G203O	Tec. di Rad.	4	Tec. di Rad.		Radiologia	Radiologia	CCNL A.I.O.P.	
84	LAI	SARA	LAISRA87C48G113N	Tec. di Lab.	18	Tec. di Lab.		Laboratorio	Laboratorio	CCNL A.I.O.P.	
85	LEDDA	GLORIA	LDDGLR72T55G113C	Tec. di Lab.	36	Tec. di Lab.		Laboratorio	Laboratorio	CCNL A.I.O.P.	
86	SANNA	MARIA GRAZIA	SNNMGR65E59G113C	Biologa	19	Biologa		Laboratorio	Laboratorio	CCNL A.I.O.P.	
87	SPIGA	MARCO	SPGMRC78H02G113V	Biologo	19	Biologo		Laboratorio	Laboratorio	CCNL A.I.O.P.	
88	CABITZA	STEFANO	CBTSFN73D03B314M	Operaio	36	Manutentore		Servizi Generali	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
89	MARRAS	SALVATORE	MRRSVT73D30B068S	Operaio	36	Manutentore		Servizi Generali	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
90	CORONA	LUCA GIOVANNI	CRNLGV86E12G113N	O.S.S.	36	O.S.S.		Gestione Magaz-Farmaci	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
91	ANTONINI	MARISA MILVA	NTNMMS88L41G113O	Impiegata	26	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
92	GAMBERONI	VALENTINA	GMBVTN77S63G113U	Impiegata	36	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
93	MASSA	ILENIA	MSSLNI92H62G113W	Impiegata	26	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
94	PODDIGHE	ANTONELLA	PDDNNL62S59G113W	Impiegata	36	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
95	MANNAI	ALICE	MNNLCA82M58L122S	Impiegata	18	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
96	TRUDU	SELENA	TRDSL N77A48L122J	Impiegata	18	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
97	PIREDDA	SARA ANNA	PRDSNN79D52I225T	Impiegata	18	Impiegata		Acc.ne / Amm.ne	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
98	FLORIS	MARIO ALBERTO	FLRMLB89H07B354D	Coord. Amm.vo	38	Coord. Amm.vo	Management Sanitario	Amministrazione	Dir.ne Generale	CCNL A.I.O.P.	
99	GANNAU	MARCO	GNNMRC68T30G287R	Coord. Amm.vo	38	Coord. Amm.vo	Ammi.ne, Ing.ria gest.le	Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
100	ATZORI	DARIO	TZRDR A69E21L219B	Impiegato	36	Impiegato		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
101	CARTA	ALESSANDRA	CRTLSN94P61G113Q	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
102	DOLENZ	GIULIA	DLNGLI92R68G113W	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	



e OSPEDALITÀ' (cod. 200054)

DENOMINAZIONE STRUTTURA	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
RAGIONE SOCIALE	Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A.
SEDE LEGALE	Via Chironi nr. 20 - Cagliari
SEDE OPERATIVA	Via Giotto nr. 6 - Oristano

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	* N° ORE Sett.li	MANSIONE INCARICO	SPECIALIZZAZIONE	UNITA' OPERATIVA	Dipartimento	Tipo Contratto	NOTE
103	LACONI	ANNALISA	LCNNLS82M48G113H	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
104	MAMELI	LOREDANA DANIELA	MNLLDN74H43F979M	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
105	SANNA	M. ANTONIETTA	SNNMNT67T41G113U	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	
106	SARIGU	VALERIA	SRGVLR75M43D259P	Impiegata	36	Impiegata		Amministrazione	Dir.ne Ammin.va	CCNL A.I.O.P.	

* Qualora il personale sia addetto a più attività, dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste.

Il sottoscritto Rappresentante legale dichiara che il personale sopra indicato non si trova in situazioni di incompatibilità, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporti di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il sottoscritto rappresentante legale dichiara, altresì, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. 165/2001, come introdotto dall'art. 1, comma 42, della legge n. 190/2012, che il personale sopra indicato non è cessato da un rapporto di pubblico impiego con il SSN/SSR o che, qualora sia cessato da tale rapporto, non abbia esercitato, nei tre anni antecedenti la cessazione, poteri autoritativi o negoziali nei rapporti tra questa struttura privata e il SSN/SSR o, in alternativa, che siano trascorsi più di tre anni dalla cessazione del rapporto di lavoro con il SSN/SSR.

ALLEGATO Y - ANNI
2025/2026

DENOMINAZIONE STRUTTURA: **CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.**

LIVELLO	DISCIPLINA	POSTI LETTO	TETTO 2025	TETTO 2026
ACUTI	CARDIOLOGIA	4	270.593,37 €	273.153,98 €
	MEDICINA GENERALE	17	1.091.261,88 €	1.101.588,41 €
	NEUROLOGIA	4	0,00 €	0,00 €
	CHIRURGIA GENERALE	16	1.510.959,80 €	1.525.257,90 €
	OCULISTICA	7	262.864,85 €	265.352,32 €
	OTORINOLARINGOIATRIA	8	143.414,26 €	144.771,38 €
	UROLOGIA	10	892.200,91 €	900.643,74 €
	ORTOPEDIA	10	1.677.959,14 €	1.693.837,55 €
	DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	7	120.519,36 €	121.659,83 €
	DAY SURGERY MULTIDISCIPLINARE	8	1.290.640,63 €	1.302.853,85 €
	ACUTI TOTALE		7.260.414,20 €	7.329.118,96 €
POST ACUTI	LUNGODEGENZA	4	229.236,00 €	231.405,25 €
	RIABILITAZIONE (cod 56)	16	975.873,28 €	985.107,90 €
	POST ACUTI TOTALE		1.205.109,28 €	1.216.513,15 €
AMBULATORIALE	SPECIALISTICA*		202.379,15 €	204.294,26 €
	DAY SERVICE		2.294.065,59 €	2.315.774,16 €
AMBULATORIALE TOTALE			2.496.444,74 €	2.520.068,42 €
TETTO		111	10.961.968,22 €	11.065.700,53 €

DGR 35/26 DEL 04.07.2025	TETTO 2025	TETTO 2026
PRESTAZIONI CHEMIOTERAPICHE	141.757,17€	111.380,63 €
CHIRURGIA ONCOLOGICA,SENOLOGICA E TORACICA	50.627,56€	50.627,56 €

L'erogazione della tipologia e dei volumi di attività sopra indicati, è condizionata e subordinata al mantenimento dei requisiti previsti dal provvedimento di accreditamento.

L'approvazione di nuovi pacchetti di Day Service da parte della RAS implica che l'erogazione delle relative attività dovrà essere in linea con tale regime.

Lungodegenza: i ricoveri devono essere prioritariamente riservati ai trasferimenti dagli Ospedali pubblici.

Oculistica: è esclusa dalla contrattazione l'attività di ricovero afferente al DRG 42 con procedura 14.75 finalizzata alla somministrazione intravitreale di Avastin come da disposizione AIFA.



ALLEGATO Y - ANNI
2025/2026

DENOMINAZIONE STRUTTURA: **CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO S.P.A.**

*Specialistica Ambulatoriale: sono contrattate nel tetto ospedaliero le prestazioni di specialistica ambulatoriale di Chirurgia Generale, Gastroenterologia, Oculistica, ORL, Urologia, Endocrinologia, Medicina. (secondo le tipologie e nel limite dei volumi previsti dal provvedimento di accreditamento).