

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE ATS DELL'INSUBRIA

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

|                                                                   |  |                                    |    |            |
|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|----|------------|
| Codice CUDES                                                      |  |                                    |    | 322000860  |
| Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data |  |                                    |    | 26/05/2025 |
| Validità dal                                                      |  | 01/01/2025                         | al | 31/12/2025 |
| Riferimenti provvedimento ATS                                     |  | Deliberazione N. 56 DEL 28/01/2025 |    |            |

STRUTTURA

|               |  |  |  |        |
|---------------|--|--|--|--------|
| Tipologia     |  |  |  | TOX    |
| Denominazione |  |  |  | SHALOM |

ENTE GESTORE

|                                                                           |                                                                           |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Denominazione sociale                                                     | CENTRO GULLIVER - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA |             |             |
| Comune sede legale                                                        | VARESE (VA)                                                               |             |             |
| Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di legale rappresentanza) | Dott. EMILIO CURTO'                                                       |             |             |
| Codice Fiscale                                                            | 95007560121                                                               | Partita IVA | 01609600125 |

POSTI / TRATTAMENTI

|                                       |  |                                   |                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Accreditati                           |  | Variazione ex Decreto n. 389/2026 | Fino al 07/09/25: n. 21 (n.17 terapeutico riabilitativi; n.4 comorbidità psichiatrica)<br>Dal 08/09/25 n.19 (n. 13 terapeutico riabilitativi; n. 6 comorbidità psichiatrica) |
| A contratto                           |  | Variazione ex Decreto n. 389/2026 | Fino al 07/09/25: n. 21 (n.17 terapeutico riabilitativi; n.4 comorbidità psichiatrica)<br>Dal 08/09/25 n.19 (n. 13 terapeutico riabilitativi; n. 6 comorbidità psichiatrica) |
| di cui inattivi per piano programma / |  |                                   |                                                                                                                                                                              |
| di cui nuclei Stati Vegetativi        |  |                                   |                                                                                                                                                                              |
| di cui nuclei Alzheimer               |  |                                   |                                                                                                                                                                              |

BUDGET DI PRODUZIONE

|                                                                  |            |
|------------------------------------------------------------------|------------|
| Complessivo contrattato                                          | 607.931,00 |
| (solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione  |            |
| (solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie |            |
| (solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari    |            |
| (solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali   |            |

Note La presente scheda budget è esente dall'imposta di bollo, 82 comma 5 del D.lgs. e sostituisce quella allegata al contratto sottoscritto in data 26/05/2025 (registro atti n. 1586) - (CIG B4CEE97E

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS dell'Insubria  
Il Direttore Generale  
Dott. Salvatore Gioia

ENTE GESTORE  
Il Legale Rappresentante  
(o altro soggetto munito di rappresentanza legale)

Dott. EMILIO CURTO'