

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR**

**N. DEL**

**Oggetto: ACCORDO CON LA LABOR SPA - STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA  
"CASA DI CURA VILLA IGEEA – ANCONA ANNO 2015**

**IL DIRETTORE GENERALE  
ASUR**

-. - . - .

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente l'U.O.C. Controllo di Gestione e del Dirigente l'U.O. Gestione Economico-finanziaria;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza

**- D E T E R M I N A -**

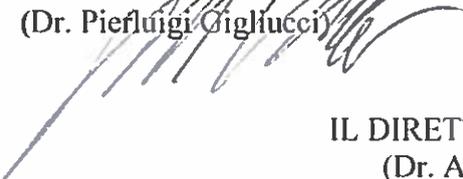
1. **LE PREMESSE** al documento istruttorio costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.
2. **PRENDERE ATTO** dell'accordo contrattuale, nel testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato n.1), stipulato, per l'anno 2015, tra l'ASUR/AV2 e la Casa di Cura Villa Igea di Ancona della Labor S.p.A. c.f. 00204460422 per l'erogazione, in nome e per conto del Servizio Sanitario Regionale, di prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale in favore di pazienti residenti nella regione Marche o in altre regioni d'Italia.
3. **PRENDERE ATTO**, inoltre, che l'accordo medesimo costituisce ad un tempo:
  - il piano di committenza per le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale relativo all'anno 2015;
  - la regolazione definitiva dei rapporti economici tra l'ASUR/AV2 e la LABOR S.p.a. - Casa di Cura Villa Igea, relativamente alle competenze dovute per l'anno 2015, alla luce di tutti gli accordi regionali di cui alle DD.G.R. 280/2014, 1291/2014, 1109/2015 e 1071/2016.
4. **DARE ATTO** che il tetto insuperabile di spesa riconosciuto alla struttura multispecialistica "Villa Igea" per l'attività relativa all'anno 2015 è determinato sulla base delle Deliberazioni richiamate al punto che precede e, in particolare, la DGR 1109/2015 e la DGR 1071/2016 nel modo che segue:

Struttura	Totale Tetto anno 2015 (degenze residenti)	Totale Tetto anno 2015 (ambulatoriali residenti)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo residenti)	Totale Tetto anno 2015 (degenze Mob. Attiva.)	Totale Tetto anno 2015 (ambulat. Mob. Attiva)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo Mob. Attiva interregionale)
Villa Igca	8.248.351,35	1.185.748,88	9.434.100,23	998.473,48	260.651,77	1.259.125,24
Villa Igca (progetto DCA)	270.000,00	-	270.000,00	-	-	-
	Quote massime riconoscibili per DRG di ortopedia e altre discipline e per la specialistica, erogati anno 2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab. I)			Mobilità Attiva in deroga alla DGRM 1109/2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab II)		
Villa Igca	1.380.966,00 (da liquidare al 90% con riserva di conguaglio in esito alla verifica della mobilità interregionale)			139.599,00 =(1.398.724,00-1.259.125,00)		
<b>Budget Totale ricoveri e spec regione Marche Euro 11.085.066,23</b>				<b>Fatturato Totale ricoveri e spec regione Euro 11.240.700,42</b>		
<b>Budget Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.398.724,00</b>				<b>Fatturato Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.414.279,24</b>		

5. **RICONOSCERE** per l'anno 2015 il fatturato prodotto dalla LABOR S.p.a. fino alla concorrenza dei tetti di spesa come sopra indicati secondo le modalità e le tempistiche indicate negli accordi regionali recepiti con DDGRM 1109/2015 e 1071/2016.
6. **DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dal presente accordo risulta già contabilizzata nel bilancio di esercizio anno 2015.
7. **NOTIFICARE** l'accordo contrattuale oggetto del presente atto:
  - al Controllo e Verifica Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta 2 per quanto disposto all'art. 12 "Documentazione e controlli sull'appropriatezza";
  - all' U.O.C. Gestione Flussi Informativi ed Informatici dell'Area Vasta 2 come disposto nell'art. 10 "Contabilizzazione e debito informativo".
8. **TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
9. **DARE ATTO** che la presente determina è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 28- commi 2 e 3 – e dell'art. 5 – comma 4 - della Legge Regionale 26/96.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dr. Pierluigi Gigliucci)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr.ssa Nadia Storti)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alessandro Marini)



La presente determina consta di n. 10 pagine, oltre ad un allegato in formato cartaceo composto di 11 pagine che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE – DISTRETTO SANITARIO 7 DI ANCONA

QUADRO NORMATIVO E ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO:

- Legge 27.12.1997 n. 449 “Misure di stabilizzazione della finanza pubblica” la quale segnatamente all’art. 32 stabilisce che le Regioni in attuazione della programmazione sanitaria, individuano preventivamente per ciascuna istituzione sanitaria pubblica e privata, ivi compresi i presidi ospedalieri o per gruppi di istituzioni sanitarie, i limiti massimi annuali della spesa sostenibile con il Fondo Sanitario per l’acquisto di prestazioni sanitarie dalle strutture private e dai professionisti accreditati tramite una determinazione di valenza autoritativa e vincolante;
- Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. che all’art. 8 bis recita “*I cittadini esercitano la libera scelta del luogo di cura e dei professionisti nell’ambito dei soggetti accreditati con cui siano stati definiti appositi accordi contrattuali. L’accesso ai servizi è subordinato all’apposita prescrizione, proposta o richiesta compilata sul modulario del Servizio sanitario nazionale*” e ancora all’art. 8 quinquies postula che i soggetti privati accreditati possono contribuire all’erogazione dei Livelli Essenziali Assistenza sulla base di accordi contrattuali con le UU.SS.LL. di riferimento;
- D.P.C.M. 29.11.2001 “Livelli Essenziali di Assistenza” e s.m.i.;
- Legge Regionale 17.07.96 n. 26, all’art.35, c.10, prevede che “le prestazioni, sia in regime di degenza che ambulatoriale, che sono erogate dai vari soggetti sia pubblici che privati accreditati, formano oggetto di apposito Piano annuale preventivo che, tenuto conto della tariffazione e delle risorse disponibili, ne stabilisca quantità presunte e tipologia in relazione alle necessità che più convenientemente possono essere soddisfatte nella sede pubblica. Tale preventivo forma oggetto di contrattazione fra la Giunta regionale e le Aziende USL, da una parte, e i vari soggetti erogatori dall’altra”;
- La Legge Regionale 20/10/98 n. 34 – Piano Sanitario Regionale 98/2000. Che al punto 2.3.1.1.3 prevede che: “la procedura contrattuale con le istituzioni private è condotta da una sola AUSL, in genere quella su cui insiste territorialmente e che usufruisce maggiormente delle attività della stessa istituzione privata, in nome anche delle altre AUSL regionali. Le Aziende USL definiscono tra loro i rapporti economici per la fruizione delle prestazioni dell’istituzione privata per tutti i cittadini residenti nelle Marche. La Regione, con appositi atti, predispone annualmente:
  - a) I tetti massimi (quantitativi e qualitativi) della contrattazione;
  - b) Le regole in caso di superamento del tetto delle prestazioni negoziate”.
- L.R. 20.06.2003 n. 13 e s.m.i. “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e successivo atto aziendale determina n. 89/ASURDG del 10/03/2005 i quali confermano entrambi l’impostazione di cui sopra per le relazioni esterne con i soggetti erogatori privati;
- L.R. 20/2000 art. 23, comma 2 bis, stabilisce “...nel rispetto dei limiti fissati dalla Giunta Regionale, la definizione puntuale delle prestazioni oggetto di accordo è negoziata dalle singole strutture con l’Azienda sanitaria, entro trenta giorni dal recepimento dell’accordo sottoscritto a livello regionale o, in mancanza, del relativo atto di indirizzo. La mancata sottoscrizione di tali ulteriori accordi determina la sospensione dei pagamenti a carico del servizio sanitario regionale

- nei confronti delle strutture inadempienti”, ancora il comma 2 ter. “fino alla stipulazione dei nuovi accordi, continuano a valere gli ultimi accordi stipulati”;
- Atti della Regione Marche nel settore delle Case di Cura multispecialistiche nel periodo 2002/2014:
    - b) DGRM n. 1294/2003 relativa agli anni 2002/2003;
    - c) DGRM n. 1551/2004 relativa all’anno 2004;
    - d) DGRM n. 1592/2005 relativa all’anno 2005;
    - e) DGRM n. 930/2007 relativa all’anno 2006;
    - f) DGRM n. 1331/2008 relativa all’anno 2007;
    - g) DGRM n. 800/2009 relativa all’anno 2008;
    - h) DGRM n. 55 del 18/01/2010;
    - i) DGRM n.280 del 10/03/2014 relativa agli anni 2011-2012-2013-2014;
    - j) DGRM n. 1291 del 17/11/2014.
    - k) DGRM n. 559 del 15/07/2015
    - l) DGRM n. 1109 del 15/12/2015
    - m) DGRM n. 1071 del 12/09/2016
  - D.G.R. Marche n. 1423 del 20.10.2008 “Criteri per la determinazione da parte delle Zone Territoriali del limite di spesa sostenibile con il fondo sanitario regionale per l’acquisto di prestazioni specialistiche di laboratorio da privati nell’anno 2008 (art. 32 L. n. 449/97)”;
  - D.G.R. Marche n. 1422 del 20.10.2008 “Criteri generali per la determinazione da parte delle Zone Territoriali del limite di spesa sostenibile con il fondo sanitario regionale per l’acquisto di prestazioni specialistiche da privati nell’anno 2008 (art. 32 L. n. 449/97)”
  - D.G.R. Marche n. 107 del 25/01/2010 “Recepimento dell’accordo 2009/2012 dei laboratori privati della Regione Marche sottoscritto con le associazioni di categoria ANISAP, FEDERLAB e SNABILP”;
  - D.G.R Marche n.106 del 25/01/2010 “Criteri di rideterminazione del budget 2009 dei presidi ambulatoriali di riabilitazione”;
  - DGRM n. 858 del 25/05/2009 “Trasferimento del livello erogativo di prestazioni di oculistica, di ortopedia e chirurgia vascolare dal regime di ricovero ordinario e dh a regime ambulatoriale;
  - Direttiva dell’ASUR n. 1 del 22.02.2008 avente ad oggetto: “Direttiva per la gestione dei rapporti contrattuali con le strutture private accreditate per l’anno 2008”;
  - Direttiva dell’ASUR n. 36 del 10.06.2009 avente ad oggetto: “Accordi integrativi zionali con le strutture private per le prestazioni di assistenza specialistica”;
  - Direttiva dell’ASUR prot n. 12111 del 31/05/2011 con la quale la Direzione Amministrativa dell’ASUR detta disposizioni operative per la gestione dei rapporti contrattuali con le strutture private per l’anno 2011 ribadendo la validità della direttiva n. 1/2008 sopra citata;
  - Patto per la Salute 2010-2012 del 3 dicembre 2009;
  - DGRM n. 17/2011 Linee di indirizzo per l’attuazione del Patto per la Salute 2010-2012 e della legge di stabilità 2011 Parte II – punto 1.5;
  - DGRM n. 1197 del 5/9/2011 “Individuazione delle sedi delle Aree Vaste Territoriali”;
  - DGRM n. 1247 del 19/09/2011 “Art. 3 L.R. n. 17/2011 – Nomina dei direttori di Area Vasta”;
  - DGRM n. 1220 del 01/08/2012 “Linee di attuazione ed applicazione Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95 “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini” art. 15 commi nn. 12 e 13.

- DGRM 709 del 09/06/2014 “Aggiornamento tariffe per prestazione di assistenza ospedaliera per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche”
- Determina ASUR 639 del 05/08/2013 “Adozione procedura di registrazione, liquidazione e pagamenti fatture ex D.Lgs 192/2012”;
- Circolare del Direttore Generale ASUR prot. n. 26075 del 21/11/2014 ad oggetto “D.Lgs. n. 192 del 09/11/2012 – Termini di pagamento a fornitori”
- Nota DGASUR prot. 36198 ASUR/DG del 23/10/2015.

### Premessa

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto ad un tempo amministrativo e sanitario, viene elaborato congiuntamente dalla Direzione Amm.va del Territorio e dal Distretto 7 di Ancona, i cui Responsabili sottoscrivono la proposta di determinazione medesima assumendone la responsabilità, per quanto di rispettiva competenza e nella loro precipua qualità.

### TIPOLOGIA DI STRUTTURA

La Casa di Cura “Villa Igea”, presente sul territorio della Area Vasta 2 di Fabriano con struttura ubicata in Ancona, Via Maggini n.200, è stata accreditata - ai sensi della L.R. 20/2000 – con Decreto del Dirigente della P.F. “Accreditamenti, Investimenti, Attività Ispettiva e Ricerca” della Regione Marche n. 103/AIR del 14/03/2011, successivamente rinnovato con Decreto n.108/ACR del 25/02/2015, senza prescrizioni e con l’assegnazione della classe 5, per le seguenti attività ambulatoriali “.....

- *medicina generale (tutte le discipline ivi afferenti), chirurgia generale (tutte le discipline ivi afferenti), medicina di laboratorio, diagnostica per immagini, anatomia, istologia e citologia patologica, endoscopia digestiva, dermatologia, otorinolaringoiatria, oculistica, urologia, analgesia.*

e di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno ( 124 posti letto accreditati) di cui:

- *AFO Medica 18 p.l. per le seguenti discipline: medicina generale;*
- *AFO Chirurgica 91 p.l. per le seguenti discipline: chirurgia generale, ortopedia*
- *LUNGODEGENZA POST-ACUZIE 15 p.l.... ”*

Sulla base delle linee guida nazionali e delle DDGRM 1088/2011 e 1405/2011, la Casa di Cura ha sospeso l’attività del punto nascita dall’anno 2012, procedendo contestualmente alla riconversione dell’offerta residuale derivante dalla produzione del Punto Nascita stesso in attività di area chirurgica.

Si dà atto, altresì, che è attivo il protocollo operativo “Percorso IVG Distretto n. 7 di Ancona e Casa di Cura Villa Igea di Ancona” finalizzato a garantire l’applicazione della legge 194/1978 “Norme per la tutela sociale della maternità e sull’interruzione volontaria della gravidanza”, per cui una quota del budget storico assegnato alla struttura, pari a € 200.000 euro, è stata destinata a tale attività.

La produzione, in coerenza con quanto disposto dalla DGR 280/2014, registra il trasferimento del livello erogativo delle prestazioni chirurgiche, in particolare di oculistica e di chirurgia vascolare, dal regime di ricovero ordinario/DH al regime ambulatoriale, il consolidamento contestuale dell’attività ortopedica.

Viene, infine, assicurata l’attività relativa ai disturbi del comportamento alimentare (D.C.A.), come previsto dalla DGR 280/2014 e confermato, anche per l’anno 2015, con DGR 1109/2015, con riconoscimento di un budget specifico annuo.

L'accordo relativo agli anni 2013 e 2014 è stato approvato con Determina DGASUR n. 290 del 03/05/2016 la quale ha, altresì, definito i rapporti economici tra l'ASUR/AV2 e la LABOR S.p.a. Villa Igea, relativamente agli anni 2011/2012.

#### ANNO 2015

Per l'anno 2015 risulta confermato il piano di prestazioni relativo all'accordo per il 2014, approvato con la ridetta determina DG/ASUR n. 290/2015, mentre il tetto di spesa complessivo è determinato tenuto conto degli accordi regionali recepiti con le DDGR 280/2014, 1109/2015 e 1071/2016 nel modo che segue:

Struttura	Totale Tetto anno 2015 (degenze residenti)	Totale Tetto anno 2015 (ambulatoriali residenti)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo residenti)	Totale Tetto anno 2015 (degenze Mob. Attiva.)	Totale Tetto anno 2015 (ambulat. Mob. Attiva)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo Mob. Attiva interregionale)
Villa Igea	8.248.351,35	1.185.748,88	9.434.100,23	998.473,48	260.651,77	1.259.125,24
Villa Igea (progetto DCA)	270.000,00	-	270.000,00	-	-	-
	Quote massime riconoscibili per DRG di ortopedia e altre discipline e per la specialistica, erogati anno 2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab. I)			Mobilità Attiva in deroga alla DGRM 1109/2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab II)		
Villa Igea	1.380.966,00 (da liquidare al 90% con riserva di conguaglio in esito alla verifica della mobilità interregionale)			139.599,00 =(1.398.724,00-1.259.125,00)		
<b>Budget Totale ricoveri e spec regione Marche Euro 11.085.066,23</b>				<b>Fatturato Totale ricoveri e spec regione Euro 11.240.700,42</b>		
<b>Budget Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.398.724,00</b>				<b>Fatturato Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.414.279,24</b>		

Con riferimento alle progettualità previste con DGRM 1071/2016 relativamente all'anno 2016, si da atto che l'Area Contabilità Bilancio e Finanza dell'ASUR con nota prot. 29661/ASUR del 17/10/2016, acquisita al prot. 178188/AV2 del 18/10/2016 ha comunicato che ".....nel Bilancio Esercizio 2015 sono stati accantonati gli importi necessari per l'applicazione degli Accordi di cui alla DGRM 1071 del 12/09/2016. In particolare per le Strutture insistenti nell'Area Vasta 2 sono state accantonate le seguenti somme:

- a) progetto contrasto mobilità passiva interregionale:  
Struttura Villa Igea € 1.380.966,00
- b) deroghe mobilità attiva programmata:  
Struttura Villa Igea € 139.599,00.....

*I valori del punto b) sono la differenza tra nuovo tetto concordato con la DGRM 1071/2016 e tetto della DGRM 1109/2015 registrato dalla AV in sede di chiusura di esercizio .....*

Il budget complessivo di struttura ammette l'ulteriore possibilità del trasferimento di budget tra le due attività per particolari criticità ed in funzione dell'abbattimento delle liste di attesa, come di fatto avvenuto sia per l'anno 2013 che per l'anno 2014 in coerenza con quanto espressamente previsto dagli Accordi raggiunti tra la Regione Marche e l'AIOP per le diverse annualità. Segnatamente all'anno 2015 si richiama la nota prot. n. 340/2015 con la quale la LABOR SpA ha inoltrato istanza di trasferimento di una quota parte del budget assegnato all'attività di ricovero in favore di quello destinato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, fermo restando il tetto complessivo di struttura.

Con nota prot.180452 del 25/9/2015 il Direttore dell'AV2 ha accordato la possibilità della compensazione tra i budget, secondo quanto previsto al punto 5 dell'accordo di cui alla DGR 280/2014, motivando che il dimensionamento delle risorse per l'attività di ricovero a vantaggio delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che registrano maggiori criticità nei tempi di attesa, si pone in linea con uno dei prioritari obiettivi della programmazione sanitaria regionale.

Per quanto sopra premesso

### SI PROPONE

- LE PREMESSE** costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.
- PRENDERE ATTO** dell'accordo contrattuale, nel testo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato n.1), stipulato, per l'anno 2015, tra l'ASUR/AV2 e la Casa di Cura Villa Igea di Ancona della Labor S.p.A. c.f. 00204460422 per l'erogazione, in nome e per conto del Servizio Sanitario Regionale, di prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale in favore di pazienti residenti nella regione Marche o in altre regioni d'Italia.
- PRENDERE ATTO**, inoltre, che l'accordo medesimo costituisce ad un tempo:
  - il piano di committenza per le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale relativo all'anno 2015;
  - la regolazione definitiva dei rapporti economici tra l'ASUR/AV2 e la LABOR S.p.a. - Casa di Cura Villa Igea, relativamente alle competenze dovute per l'anno 2015, alla luce di tutti gli accordi regionali di cui alle DD.G.R. 280/2014, 1291/2014, 1109/2015 e 1071/2016.
- DARE ATTO** che il tetto insuperabile di spesa riconosciuto alla struttura multispecialistica "Villa Igea" per l'attività relativa all'anno 2015 è determinato sulla base delle Deliberazioni richiamate al punto che precede e, in particolare, la DGR 1109/2015 e la DGR 1071/2016 nel modo che segue:

Struttura	Totale Tetto anno 2015 (degenze residenti)	Totale Tetto anno 2015 (ambulatoriali residenti)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo residenti)	Totale Tetto anno 2015 (degenze Mob. Attiva.)	Totale Tetto anno 2015 (ambulat. Mob. Attiva)	Totale Tetto anno 2015 (complessivo Mob. Attiva interregionale)
Villa Igea	8.248.351,35	1.185.748,88	9.434.100,23	998.473,48	260.651,77	1.259.125,24
Villa Igea (progetto DCA)	270.000,00	-	270.000,00	-	-	-

	Quote massime riconoscibili per DRG di ortopedia e altre discipline e per la specialistica, erogati anno 2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab. I)	Mobilità Attiva in deroga alla DGRM 1109/2015 (ex DGRM 1071/2016 - Tab II)
Villa Igea	1.380.966,00 (da liquidare al 90% con riserva di conguaglio in esito alla verifica della mobilità interregionale)	139.599,00 (1.398.724,00-1.259.125,00)
<b>Budget Totale ricoveri e spec regione Marche Euro 11.085.066,23</b>		<b>Fatturato Totale ricoveri e spec regione Euro 11.240.700,42</b>
<b>Budget Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.398.724,00</b>		<b>Fatturato Totale ricoveri e spec fuori regione Euro 1.414.279,24</b>

5. **RICONOSCERE** per l'anno 2015 il fatturato prodotto dalla LABOR S.p.a. fino alla concorrenza dei tetti di spesa come sopra indicati secondo le modalità e le tempistiche indicate negli accordi regionali recepiti con DDGRM 1109/2015 e 1071/2016.
6. **DARE ATTO** che la spesa complessiva derivante dal presente accordo risulta già contabilizzata nel bilancio di esercizio anno 2015.
7. **NOTIFICARE** l'accordo contrattuale oggetto del presente atto:
  - al Controllo e Verifica Prestazioni Sanitarie dell'Area Vasta 2 per quanto disposto all'art. 12 "Documentazione e controlli sull'appropriatezza";
  - all' U.O.C. Gestione Flussi Informativi ed Informatici dell'Area Vasta 2 come disposto nell'art. 10 "Contabilizzazione e debito informativo".
8. **TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i..
9. **DARE ATTO** che la presente determina è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della legge 412/91 e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 28- commi 2 e 3 – e dell'art. 5 – comma 4 - della Legge Regionale 26/96.

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale  
 IL Dirigente  
 Dr.ssa *Charital Martani*

U.O.S. Structure Accreditate  
 Dr.ssa *Fiammetta Mastri*

Il Direttore Distretto 7 di Ancona  
 Dr.ssa *Patrizia Balzani*

Direzione Amm.va Territoriale – Distretto Sanitario 7 di Ancona

I sottoscritti vista la proposta di provvedimento sopra formulata, esprimono parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità e ne propongono conseguentemente l'adozione al Direttore Generale.

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale  
IL Dirigente  
Dr.ssa Chantal Mariani

Il Direttore Distretto 7 di Ancona  
Dr.ssa Patrizia Balzani

**U.O.C CONTROLLO DI GESTIONE - U.O. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**

I sottoscritti attestano che i tetti di spesa riconosciuti dall'adozione del presente atto sono contabilizzati nel bilancio 2015, nel sezionale di Area Vasta, in applicazione della DGRM n. 1109/2015, e negli appositi accantonamenti effettuati nel sezionale ASUR, per le somme riconducibili all'applicazione della DGRM n. 1071/2016, come da nota protocollo 29661 del 17/10/2016 del Direttore dell'Area Contabilità Bilancio e Finanza dell'ASUR, acquisita al prot. 178188 del 18/10/2016.

Il Dirigente  
U.O.C. Controllo di Gestione  
(Dott. Paolo Galassi)

Il Dirigente  
Gestione Risorse Economico Finanziarie  
(Dr.ssa Antonella Casaccia)

- ALLEGATI -

I allegato in formato cartaceo : Atto di intesa ASUR/Area Vasta 2 – Casa di Cura VILLA IGEA di Ancona