

**CONTRATTO TRANSITORIO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI  
DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE N.  
6 DI SANLURI E IL LABORATORIO ANALISI CLINICHE SANLURI - L.A.C.S.  
- S.R.L.**

**ANNO 2013**

Contratto tra l'**Azienda Sanitaria Locale n.6 di Sanluri** e la struttura Sanitaria Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri - L.A.C.S. - S.r.l. per l'acquisizione di prestazioni sanitarie negli anni 2013 – 2014.

L'anno 2013, addì ... del mese di ... in Sanluri tra l'**Azienda Sanitaria Locale n. 6 di Sanluri** (di seguito denominata Azienda) con sede in Sanluri nella via Ungaretti n. 9, nella Persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dr. Salvatore Piu nato a Muravera il 03 Gennaio 1950 da una parte

e

la Struttura sanitaria Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri - L.A.C.S. - S.r.l. (di seguito denominata Struttura), con sede in Sanluri, Via Matteotti snc, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Alessio Serra Nato/a a Serrenti il 5/31/1977, dall'altra,

**HANNO CONVENUTO E STIPULATO QUANTO SEGUE.**

Premesso:

- che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo n. 8, prevede per le ASL la stipula dei contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati;
- che con la deliberazione della Giunta regionale n. 30/33 del 2 agosto 2007 è stato recepito l'accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, per l'approvazione del Piano di rientro, di riqualificazione e di riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- che con la Delibera della Giunta regionale n. 52/24 del 27.11.2009 è stato approvato il Piano di riqualificazione e riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale. "Programma dei provvedimenti di attuazione per l'anno 2009";
- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;
- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3, LR n. 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;
- che in base alla deliberazione della Giunta regionale n. 35/23 del 18.10.2010, l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea, nel rispetto degli obiettivi economico-finanziari di cui all'accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, sottoscritto in data 31 luglio 2007, relativo all'approvazione del "Piano di rientro, di riqualificazione e riorganizzazione e d'individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311";
- che l'Azienda acquisisce e tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con relativi volumi di attività e tetti di spesa, formalizzate da parte di altre ASL per prestazioni che non possono essere garantite nei rispettivi territori. In mancanza di delega di committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà il tetto di spesa in misura non superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e tenuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella delibera della Giunta Regionale n. 57/13 del 31.12.2009;
- che con deliberazione della Giunta regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni ed integrazioni, è stato definito il Nomenclatore Tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;
- che la deliberazione della Giunta regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e le successive modificazioni e integrazioni (deliberazione della Giunta regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; deliberazione della Giunta regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data attuazione alle disposizioni sui LEA, in particolare per quanto attiene alle condizioni cliniche di erogabilità delle prestazioni parzialmente escluse appartenenti

- alla branca di medicina fisica e riabilitativa, alle prestazioni di densitometria ossea e di chirurgia refrattiva;
- che con la delibera della Giunta regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale.
  - che con decreto legge n. 52/2012, convertito con modifiche in legge n. 94/2012, "Disposizioni urgenti per la razionalizzazione della spesa pubblica", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 6 luglio 2012, il Governo ha provveduto all'applicazione della Spendig review ai tetti di spesa per la specialistica convenzionata consolidatisi nell'esercizio 2011.

**TUTTO QUANTO SOPRA PREMESSO E CONCORDATO, LE PARTI COME SOPRA COSTITUITE  
CONVENGONO QUANTO SEGUE:**

**ARTICOLO 1 - LEGITTIMAZIONE CONTRATTUALE E OGGETTO DEL CONTRATTO**

La Struttura "Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri - L.A.C.S. - S.r.l." è legittimata alla stipula del presente contratto in quanto accreditata definitivamente con provvedimento n. 1459 del 12/11/2012, adottato dall'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi della delibera della Giunta Regionale n. 34/26 del 18 ottobre 2010 e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei contratti tra erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia e branca specialistica (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- **IL TETTO DI SPESA PREVENTIVATO** (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) determinato al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di adeguamento delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;
- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso d'inadempienza;
- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

**ARTICOLO 2 - REQUISITI AUTORIZZATIVI E DI ACCREDITAMENTO**

La Struttura ai fini della sottoscrizione del presente contratto dovrà presentare il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), e il certificato d'iscrizione al registro delle imprese rilasciato dalla CCIAA, con l'attestazione di sussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure e della dicitura antimafia di cui all'articolo 9 del DPR 3 giugno 1998 n. 352.

L'Azienda - fatta salva la segnalazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per gli adempimenti di competenza - dovrà accertare che, riguardo alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura mantenga i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

L'Azienda dovrà accertare, altresì, che le prestazioni erogate e i volumi di attività siano riconducibili a quanto accreditato dalla Regione. La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la permanenza degli stessi.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;

- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia e branca specialistica (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- **IL TETTO DI SPESA PREVENTIVATO** (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) determinato al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di adeguamento delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;
- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso d'inadempienza;
- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

### **ARTICOLO 3 - ASSETTO ORGANIZZATIVO E DOTAZIONE ORGANICA**

La Struttura eroga prestazioni di diagnostica di laboratorio con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione previsti nella delibera della Giunta Regionale n 2/19 del 19 gennaio 2010 e successive, si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'articolo 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal legale rappresentante della Struttura, 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 la dichiarazione che in capo a detto personale non sussistono situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale. Tal elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica e ad autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti la dotazione organica. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla 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 la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

### **ARTICOLO 4 - ULTERIORI REQUISITI DI QUALITÀ**

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti e operatori, sia per gli aspetti tecnico-professionali sia per ogni aspetto inerente la gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La Struttura inoltre garantisce la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi.

La Struttura si impegna inoltre al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, sia nei trattamenti interni sia nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda sui dati personali degli assistibili finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, a utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

### **ARTICOLO 5 – CONTROLLI INERENTI AL MANTENIMENTO DEI REQUISITI AUTORIZZATIVI E DI ACCREDITAMENTO**

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti il mantenimento dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda 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 l'Azienda accerti la mancanza dei predetti requisiti, dovrà segnalarlo al Servizio competente

dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 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 la dotazione organica, di cui all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore generale dell'Azienda.

#### **ARTICOLO 6 - PROGRAMMAZIONE E SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ E CARATTERISTICHE DELLE PRESTAZIONI**

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto, individuate con la codifica del Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni, (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da eventuali future modifiche.

La Struttura si impegna a rispettare le soglie minime, per singoli raggruppamenti omogenei di attività, stabilite (in termini di volume e valorizzazione) nell'allegato Y.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativi e igienico sanitari, di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna inoltre a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione o agenda e le comunica all'Azienda.

#### **Articolo 7 – Modalità di accesso e di esecuzione del servizio**

Alle prestazioni oggetto del presente disciplinare si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative in materia di prescrizioni e di prestazioni specialistiche.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sotto elencati:

- qualità delle prestazioni;
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche e secondo i principi della medicina basata sulle evidenze clinico - scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;
- rispetto della normativa vigente in materia di giusta informazione e consenso informato.

#### **ARTICOLO 8 - APPROPRIATEZZA CLINICA**

In coerenza col principio di appropriatezza, la struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del

paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM 29 novembre 2001 e le successive modificazioni e integrazioni.

#### **ARTICOLO 9 - DEBITO INFORMATIVO**

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (File C e ulteriori flussi previsti dalla normativa vigente), nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, 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.

#### **ARTICOLO 10 - SISTEMA TARIFFARIO E VALORIZZAZIONE ECONOMICA DELLE PRESTAZIONI**

Le prestazioni ambulatoriali oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe onnicomprensive, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento in conformità a specifici provvedimenti regionali.

Le tariffe sono considerate al netto degli sconti determinati secondo le disposizioni della deliberazione della Giunta regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007.

Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto netto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita al netto degli sconti, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 12 del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto s'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'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso d'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. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile uno sfioramento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto anche un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive. Pertanto, i maggiori costi conseguenti ad eventuali aumenti delle tariffe dovranno comunque essere assorbiti dall'incremento delle regressioni tariffarie derivanti dall'applicazione dei tetti di spesa e/o dalla riduzione dei volumi delle prestazioni sanitarie meno appropriate.

#### **ARTICOLO 11 - TETTO DI SPESA**

Il tetto di spesa netto previsto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale è il seguente:

Anno 2013 - Tetto Netto € 49.175,89:

Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste compensazioni tra differenti regimi di prestazioni nel rispetto delle soglie minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite dall'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa contrattato, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

Il tetto di spesa lordo annuale previsto è il seguente:

Anno 2013 - Tetto Lordo € 49.421,77:

Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per raggruppamenti omogenei di prestazioni.

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per ciascun raggruppamento omogeneo di prestazioni, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere usata

per la compensazione. Le prestazioni rese a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda e fuori regione, pur essendo oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato

#### **ARTICOLO 12 - SUPERAMENTO DEL TETTO DI SPESA**

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni in modo da non superare il tetto massimo di spesa riportato nell'art. 11 e le soglie minime di prestazione per ciascun raggruppamento omogeneo, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati, si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.

#### **13 - METODOLOGIA DEL SISTEMA DEI CONTROLLI**

La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata per mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico di fiducia e non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.

L'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste.

I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- l'appropriatezza delle prestazioni richieste rispetto a quanto previsto nel nomenclatore tariffario regionale;
- il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione ove consentito.

#### **ARTICOLO 14 – FATTURAZIONE E RISCONTRI DOCUMENTAZIONE**

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile. Per consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno essere inviate congiuntamente ad un FILE C integrativo coerente con la fattura.

La fattura sarà accompagnata da:

1. il FILE C relativo al dettaglio delle prestazioni effettuate;
1. il tabulato cartaceo contenente l'elencazione delle singole impegnative con indicazione delle prestazioni tariffate e dei ticket riscossi;
2. il riepilogo generale delle prestazioni, accorpate per codice, con relative tariffe;
3. gli originali delle prescrizioni su ricettario SSN.

Le prestazioni riepilogate dovranno essere suddivise come di seguito indicato:

- a) prestazioni erogate a favore di cittadini residenti nell'Azienda;
- a) prestazioni per cittadini residenti in altre Aziende della Regione;

- b) prestazioni a favore di cittadini di altre Regioni;
- c) stranieri con diritto all'assistenza.

Il volume fatturato relativo alle prestazioni del punto d) non verrà conteggiato nel tetto di spesa.

#### **ARTICOLO 15 - PAGAMENTI**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali, decurtate dello sconto tariffario previsto dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 applicato secondo le disposizioni regionali.

La Struttura dovrà provvedere ad inviare, mensilmente all'Azienda, oltre che i relativi dati di attività su supporto informatico "FILE C", un documento contabile (riepilogo) contenente il numero delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento, indicando in calce sia il dodicesimo netto del tetto annuale di spesa sia la parte eccedente il dodicesimo medesimo.

A seguito del ricevimento del prospetto di liquidazione da parte dell'Azienda dall'accordo la Struttura presenterà, per il mese di riferimento, regolare fattura.

L'Azienda entro 60 giorni, a far data dalla presentazione della fattura, unitamente alle impegnative SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a alla liquidazione degli importi.

Entro 90 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di validità del contratto, qualora venga accertato lo sfioramento del tetto annuale al netto della regressione, si applicherà il meccanismo della regressione tariffaria di cui all'articolo 12.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse nei termini riportati, sarà tenuta a corrispondere all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dall'art. 16, L.R. n. 3 del 29 aprile 2003, fermo restando l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

#### **ARTICOLO 16 – 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 17 – DURATA DEL CONTRATTO**

Gli effetti del presente contratto decorrono dal 1 gennaio 2013 fino al 31.03.2013, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. 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'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

#### **ARTICOLO 18 – OBBLIGHI DELLA STRUTTURA RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI**

La struttura assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti di incasso o pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3,

comma 9 bis, della L. 136/2010.

La Struttura si impegna a dare immediata comunicazione all'Azienda ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia di Cagliari della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

#### ARTICOLO 19 - 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 successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^ della Tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

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

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 successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

#### ARTICOLO 20 - NORMA DI RINVIO

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Il Direttore Generale  
Dr. Salvatore Piu



Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri -  
L.A.C.S. - S.r.l.  
Dr. Alessio Serra

  
L.A.C.S. S.r.l.  
Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri  
Via G. Matteotti snc - 09025 Sanluri  
P. IVA 03321370920





Codice	Descrizione
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)
90.03.4	ACIDO VALPROICO
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.05.2	ALDOLASI [S]
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.07.5	AMMONIO [P]
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B
90.09.1	APTOGLOBINA
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.09.4	BENZODIAZEPINE
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.1	C PEPTIDE
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.11.5	CALCITONINA
90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)
90.12.3	CARBAMAZEPINA
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE
90.12.5	CERULOPLASMINA
90.13.2	CICLOSPORINA
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
90.15.3	CORTISOLO [S/U]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)
90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)
90.18.3	DROGHE D'ABUSO
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]
90.19.5	ESTRONE (E1)
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO
90.22.1	FENITOINA
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]
90.23.4	FOSFATASI ACIDA
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA

90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO
90.24.5	FOSFORO
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)
90.29.1	INSULINA [S]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.30.2	LIPASI [S]
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'
90.32.2	LITIO [P]
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.1	PROGESTERONE [S]
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.41.2	TEOFILLINA
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)
90.44.5	VITAMINA D
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)

90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)
90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA
90.61.3	CYFRA 21-1
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.62.5	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2
90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO
90.68.3	IgE TOTALI
90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)
90.70.6	EMOCROMO Hb, GR, GB, HC, PLT
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)
90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI
90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TP]
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPH]
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a ca
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]
91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO
<b>Tetto netto 2013</b>	<b>49.175,89</b>
<b>Tetto lordo 2013</b>	<b>49.421,77</b>

# L.A.C.S. s.r.l.

Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri

Sanluri 28/12/2012

Al Signor  
Direttore Generale  
AZ. USL N. 6  
Via Ungaretti 9  
09025 SANLURI VS

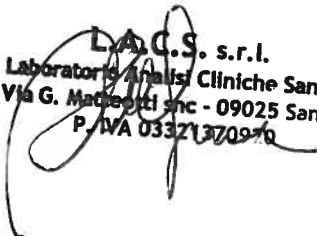
Oggetto: Proposta di accordo contrattuale esercizi 2013/2014.

Il sottoscritto Serra Dr. Alessio nato a Cagliari il 31/05/1977 e residente a Serrenti in Via Nazionale, 53, Rappresentante Legale della Società L.A.C.S. Srl Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri con sede in Sanluri in Via G. Matteotti snc, Cod. Fisc. P. IVA 03321370920, già autorizzato all'esercizio dell'attività con DUAAP n. 3194 del 18/02/2011 e accreditato in via definitiva con determina dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 1459 del 12/11/2012 Prot. 27843 del 12/11/2012. Con riferimento alla richiesta di documentazione per il rinnovo dell'accordo contrattuale,

## DICHIARA

che permangono i requisiti in base ai quali è stato concesso l'Accreditamento definitivo di cui alla suddetta determina Regionale.

Cordiali saluti.

  
L.A.C.S. s.r.l.  
Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri  
Via G. Matteotti snc - 09025 Sanluri  
P. IVA 03321370920

[lacssrl@aruba.it](mailto:lacssrl@aruba.it)

Via Matteotti snc, 09025 SANLURI -CA- TEL. (070) 7323667 FAX (070) 7323604  
P.IVA 03321370920

# L.A.C.S. s.r.l.

Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri

Sanluri 28/12/2012

Al Signor  
Direttore Generale  
AZ. USL N. 6  
Via Ungaretti 9  
09025 SANLURI VS

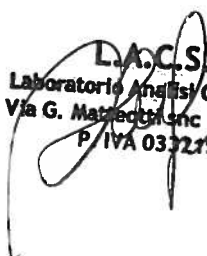
Oggetto: Proposta di accordo contrattuale esercizi 2013/2014.

Il sottoscritto Serra Dr. Alessio nato a Cagliari il 31/05/1977 e residente a Serrenti in Via Nazionale, 53, Rappresentante Legale della Società L.A.C.S. Srl Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri con sede in Sanluri in Via G. Matteotti snc, Cod. Fisc. P. IVA 03321370620, già autorizzato all'esercizio dell'attività con DUAAP n. 3194 del 18/02/2011 e accreditato in via definitiva con determina dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 1459 del 12/11/2012 Prot. 27843 del 12/11/2012. Con riferimento alla richiesta di documentazione per il rinnovo dell'accordo contrattuale,

## DICHIARA

che per il personale di cui all'elenco allegato, non sussistono situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Cordiali saluti.

  
L.A.C.S. s.r.l.  
Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri  
Via G. Matteotti snc - 09025 Sanluri  
P. IVA 03321370920

[lacssrl@aruba.it](mailto:lacssrl@aruba.it)

Via Matteotti snc, 09025 SANLURI -CA- TEL. (070) 7323687 FAX (070) 7323694  
P.IVA 03321370920

# L.A.C.S. s.r.l.

Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri

Sanluri 28/12/2012

## ELENCO NOMINATIVO DEL PERSONALE

Il sottoscritto Serra Dr. Alessio, Rappresentante Legale della struttura L.A.C.S. Srl con sede in Sanluri in Via G. Matteotti snc, informa codesta spettabile ASL che la dotazione organica è attualmente quella indicata nella sottostante tabella:

N	NOME	C.FISC.	QUALIFICA	MANSIONE	U.OP.	ORARIO SETT	CONTRATTO
1	SERRA DR. ALESSIO	SRRLSS77E31B354G	BIOLOGO	RAPP. LEGALE / DIRETTORE	SANLURI	40	COLLABORAZIONE
2	SERRA DR. DAVIDE	SRRDVD82C24B354I	BIOLOGO	AMMINISTRATORE	SANLURI	40	COLLABORAZIONE
3	GRASSO DR. LUIGI	GRSLGU62L07F205V	MEDICO	RESPONSABILE ATTI MEDICI	SANLURI	12	COLLABORAZIONE
5	SERRA DR. GIUSEPPE	SRRGPP52A011687T	P. CHIMICO/BIOLOGO	TECNICO LABORATORIO	SANLURI	40	STUDI PROFESSIONALI
6	MANDIS LUIGI	MNDLGU64C25M28F	IMPIEGATO	SEGRETERIA	SANLURI	40	STUDI PROFESSIONALI

Il sottoscritto si impegna a comunicare a codesta ASL ogni variazione alla dotazione organica sopra indicata.

IN FEDE

L.A.C.S. s.r.l.  
Laboratorio Analisi Cliniche Sanluri  
Via G. Matteotti snc - 09025 Sanluri  
P. IVA 03321370920

[lacssrl@aruba.it](mailto:lacssrl@aruba.it)

Via Matteotti snc, 09025 SANLURI -CA- TEL. (070) 7323687 FAX (070) 7323694  
P.IVA 03321370920

Prot.:CEW/6840/2011/CCA0001

19/5/2011

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI CAGLIARI  
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 03321370920  
del Registro delle Imprese di CAGLIARI  
data di iscrizione: 05/08/2010

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 05/08/2010

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo 262351

Denominazione: LABORATORIO ANALISI CLINICHE SANLURI - L.A.C.S. - SRL

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:  
SANLURI (CA) VIA GIACOMO MATTEOTTI, SNC CAP 09025

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: LACSSRL@PEC.IT

Costituita con atto del 03/08/2010

Durata della società:  
data termine: 31/12/2060

OGGETTO SOCIALE:

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO L'ASSUNZIONE DI TITOLARITA' E L'ESERCIZIO DI LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DI APPONTAMENTO ED ORGANIZZAZIONE DELLE STRUTTURE, MATERIALI, IMPIANTI, ATTREZZATURE E STRUMENTI FUNZIONALI ALL'ESECUZIONE DI ANALISI DI PATOLOGIA CLINICA, EMATOLOGICA, IMMUNOLOGICA, RADIO-IMMUNOLOGICA, MICROBIOLOGICA E DI RICERCHE CHIMICHE, TOSSICOLOGICHE E ALIMENTARI ATTINENTI LA BRANCA DELLA MEDICINA IN GENERALE, DELLA MEDICINA DEL LAVORO DA FORNIRE AL PUBBLICO O AD ENTI PUBBLICI O PRIVATI. LA SOCIETA' POTRA' COMPIERE TUTTI GLI ATTI RITENUTI NECESSARI O UTILI AL RAGGIUNGIMENTO DELL'OGGETTO SOCIALE: POTRA', A TITOLO ESEMPLIFICATIVO, SVOLGERE OPERAZIONI MOBILIARI, IMMOBILIARI, INDUSTRIALI E COMMERCIALI. AL SOLO FINE DI CONSEGUIRE L'OGGETTO SOCIALE, NON NEI CONFRONTI DEL PUBBLICO NE' IN VIA PREVALENTE, POTRA' INTRAPRENDERE OPERAZIONI FINANZIARIE E RILASCIARE, ANCHE A FAVORE DI TERZI, GARANZIE REALI E/O PERSONALI ED ASSUMERE PARTECIPAZIONI ED INTERESSENZE IN ALTRE SOCIETA' OD ENTI. POTRA' PARTECIPARE A TUTTI GLI APPALTI SIA PUBBLICI CHE PRIVATI E SOTTOSCRIVERE APPOSITE CONVENZIONI CON AMMINISTRATORI COMUNALI, PROVINCIALI E REGIONALI, CONSORZI INDUSTRIALI, COMUNITA' MONTANE E QUALSIVOGLIA ALTRO CONSORZIO O ENTE PUBBLICO E PRIVATO. LA SOCIETA' POTRA' AVVALERSI DI TUTTE LE PROVVIDENZE NAZIONALI, REGIONALI O DELL'UNIONE EUROPEA PER LA REALIZZAZIONE DELL'OGGETTO SOCIALE, RICORRENDO A PRESTITI A BREVE, MEDIO E LUNGO TERMINE E CONCEDENDO PER LO SCOPO, OVE RICHIESTO, GARANZIE IPOTECARIE SU BENI DELLA SOCIETA'. POTRA' INOLTRE CONTRARRE MUTUI, ANCHE IPOTECARI, PER IL FINANZIAMENTO SIA DEGLI IMPIANTI CHE DELLA GESTIONE, POTRA' EMETTERE, SCONTARE, GIRARE O PROTESTARE CAMBIALI, USUFRUIRE E RICORRERE ALLA RICHIESTA DI CREDITO, CONTRIBUTI, FINANZIAMENTI AGEVOLATI PREVISTI E STABILITI DALLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE REGIONALI, NAZIONALI E COMUNITARIE VIGENTI E FUTURE.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRAZIONE PLURIPERSONALE INDIVIDUALE CONGIUNTIVA

- PIU' AMMINISTRATORI



numero componenti in carica: 2

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

Poteri da Statuto:

L'ORGANO AMMINISTRATIVO HA TUTTI I POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA'. IN SEDE DI NOMINA POSSONO TUTTAVIA ESSERE INDICATI LIMITI AI POTERI DEGLI AMMINISTRATORI. NEL CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, QUESTO PUO' DELEGARE TUTTI O PARTE DEI SUOI POTERI AD UN COMITATO ESECUTIVO COMPOSTO DA ALCUNI DEI SUOI COMPONENTI, OVVERO AD UNO O PIU' DEI SUOI COMPONENTI, ANCHE DISGIUNTAMENTE. IN QUESTO CASO SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NEI COMMII TERZO, QUINTO E SESTO DELL'ARTICOLO 2381 DEL CODICE CIVILE. NON POSSONO ESSERE DELEGATE LE ATTRIBUZIONI INDICATE NELL'ARTICOLO 2475, COMMA QUINTO DEL CODICE CIVILE. NEL CASO DI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE FORMATO DA DUE MEMBRI, QUALORA GLI AMMINISTRATORI NON SIANO D'ACCORDO CIRCA LA EVENTUALE REVOCA DI UNO DEGLI AMMINISTRATORI DELEGATI, ENTRAMBI I MEMBRI DEL CONSIGLIO DECADONO DALLA CARICA E DEVONO ENTRO QUINDICI (15) GIORNI SOTTOPORRE ALLA DECISIONE DEI SOCI LA NOMINA DI UN NUOVO ORGANO AMMINISTRATIVO. NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI, AL MOMENTO DELLA NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE, DISGIUNTAMENTE O A MAGGIORANZA, OVVERO ALCUNI POTERI DI AMMINISTRAZIONE POSSONO ESSERE ATTRIBUITI IN VIA DISGIUNTA E ALTRI IN VIA CONGIUNTA. IN MANCANZA DI QUALSIASI PRECISAZIONE NELL'ATTO DI NOMINA, IN ORDINE ALLE MODALITA' DI ESERCIZIO DEI POTERI DI AMMINISTRAZIONE, DETTI POTERI SI INTENDONO ATTRIBUITI AGLI AMMINISTRATORI CONGIUNTAMENTE TRA LORO. NEL CASO DI AMMINISTRAZIONE CONGIUNTA, I SINGOLI AMMINISTRATORI NON POSSONO COMPIERE ALCUNA OPERAZIONE, SALVI I CASI IN CUI SI RENDA NECESSARIO AGIRE CON URGENZA PER EVITARE UN DANNO ALLA SOCIETA'. POSSONO ESSERE NOMINATI DIRETTORI, INSTITORI O PROCURATORI PER IL COMPIMENTO DI DETERMINATI ATTI O CATEGORIE DI ATTI, DETERMINANDONE I POTERI. QUALORA L'AMMINISTRAZIONE SIA AFFIDATA DISGIUNTAMENTE A PIU' AMMINISTRATORI, IN CASO DI OPPOSIZIONE DI UN AMMINISTRATORE ALL'OPERAZIONE CHE UN ALTRO INTENDE COMPIERE, COMPETENTI A DECIDERE SULL'OPPOSIZIONE SONO I SOCI. LO STESSO ORGANO SARA' COMPETENTE A DECIDERE IN ORDINE ALLA RICORRENZA DEL REQUISITO DELL'URGENZA CHE AUTORIZZA, IN VIA ECCEZIONALE, L'AMMINISTRAZIONE DISGIUNTIVA. OVE L'ORGANO ORA INDIVIDUATO RITENGA INSUSSISTENTE SUDDETTO REQUISITO, L'AMMINISTRATORE CHE HA COMPIUTO UN ATTO IN VIOLAZIONE DELLA NORMATIVA SULL'AMMINISTRAZIONE CONGIUNTIVA SARA' RESPONSABILE IN PROPRIO DEI DANNI CAUSATI ALLA SOCIETA' E NEI CASI GRAVI POTRA' ESSERE ESCLUSO. L'AMMINISTRATORE UNICO HA LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA'. IN CASO DI NOMINA DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE, LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE ED AI SINGOLI CONSIGLIERI DELEGATI, SE NOMINATI. NEL CASO DI NOMINA DI PIU' AMMINISTRATORI, LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA AGLI STESSI CONGIUNTAMENTE O DISGIUNTAMENTE, ALLO STESSO MODO IN CUI SONO STATI ATTRIBUITI IN SEDE DI NOMINA I POTERI DI AMMINISTRAZIONE. LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' SPETTA ANCHE AI DIRETTORI, AGLI INSTITORI E AI PROCURATORI, NEI LIMITI DEI POTERI LORO CONFERITI NELL'ATTO DI NOMINA. LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' IN LIQUIDAZIONE SPETTA AL LIQUIDATORE O AL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI LIQUIDATORI E AGLI EVENTUALI ALTRI COMPONENTI IL COLLEGIO DI LIQUIDAZIONE CON LE MODALITA' E I LIMITI STABILITI IN SEDE DI NOMINA.

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:  
deliberato 10.000,00  
sottoscritto 10.000,00  
versato 10.000,00  
conferimenti in DENARO

Conferimenti e benefici:  
INFORMAZIONE PRESENTE NELLO STATUTO/ATTO COSTITUTIVO

ATTIVITA'

Attività prevalente esercitata dall'impresa:

Prot.:CEW/6840/2011/CCA0001

19/5/2011

LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGICHE.

Data d'inizio dell'attività dell'impresa: 22/09/2010

Attività esercitata nella sede legale:  
LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGICHE.

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

\* SERRA ALESSIO (rappresentante dell'impresa)  
nato a CAGLIARI (CA) il 31/05/1977  
codice fiscale: SRRLSS77E31B354G  
- AMMINISTRATORE nominato con atto del 03/08/2010  
presentazione il 04/08/2010  
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO  
Data iscrizione: 05/08/2010

Poteri:

POTERI RELATIVI ALLA CARICA DI  
AMMINISTRATORE

L'AMMINISTRAZIONE E LA LEGALE RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO A ENTRAMBI I SOCI I QUALI POTRANNO COMPIERE DISGIUNTAMENTE TRA LORO TUTTI GLI ATTI DI ORDINARIA AMMINISTRAZIONE; SARA' INVECE NECESSARIA LA FIRMA CONGIUNTA DI TUTTI GLI AMMINISTRATORI PER IL COMPIMENTO DEGLI ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE.

\* SERRA DAVIDE (rappresentante dell'impresa)  
nato a CAGLIARI (CA) il 24/03/1982  
codice fiscale: SRRDVD82C24B354I  
- AMMINISTRATORE nominato con atto del 03/08/2010  
presentazione il 04/08/2010  
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO  
Data iscrizione: 05/08/2010

Poteri:

POTERI RELATIVI ALLA CARICA DI  
AMMINISTRATORE

L'AMMINISTRAZIONE E LA LEGALE RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' DI FRONTE AI TERZI ED IN GIUDIZIO SPETTANO A ENTRAMBI I SOCI I QUALI POTRANNO COMPIERE DISGIUNTAMENTE TRA LORO TUTTI GLI ATTI DI ORDINARIA AMMINISTRAZIONE; SARA' INVECE NECESSARIA LA FIRMA CONGIUNTA DI TUTTI GLI AMMINISTRATORI PER IL COMPIMENTO DEGLI ATTI DI STRAORDINARIA AMMINISTRAZIONE.

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE. AUTORIZZAZIONE DELL'INTENDENZA DI FINANZA DI CAGLIARI N. 10369/92/T DEL 17/06/1992

RISCOSSI PER NR BOLLI	2	EURO	29,24
PER DIRITTI		EURO	10,00
TOTALE		EURO	39,24
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 75979			

SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA DICHIARAZIONE DI PROCEDURA CONCURSALE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

PER IL CONSERVATORE  
L'IMPIEGATO ADDETTO

LUCA FADDA



Prot.:CEW/6840/2011/CCA0001

19/5/2011

SOGGETTI CONTROLLATI (articolo 2 del D.P.R n.252 del 3/6/1998)

Codice fiscale	Denominazione	Pr.sede		
03321370920	LABORATORIO ANALISI CLINICHE SANL.CA			
Cognome	Nome	Sesso	Pr.nasc.	Dt nasc.
SERRA	ALESSIO	M	CA	31/05/1977
SERRA	DAVIDE	M	CA	24/03/1982

N U L L A O S T A

ai fini dell'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n.575 e successive modificazioni.

La presente certificazione è emessa dalla C.C.I.A.A. utilizzando il collegamento telematico con il sistema informativo utilizzato dalla prefettura di Roma.

\*\*\* fine certificato \*\*\*