

Allegato 5

**ALL. – Scheda di budget**

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE** \_\_\_\_\_

CONTRATTO DI SCOPO PNRR M.6 C.1 SUB-INVESTIMENTO M6C1 1.2.1 "CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA" CUP E89G21000020006

(anche per RSA Aperta) Codice CUDES \_\_\_\_\_

Codice CUDES UOCP \_\_\_\_\_

UOCP livello domiciliare \_\_\_\_\_

UOCP livello residenziale \_\_\_\_\_

UOCP livello day hospital \_\_\_\_\_

Codice CUDES UCP-DOM \_\_\_\_\_

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data \_\_\_\_\_

Validità dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

Riferimenti provvedimento ATS \_\_\_\_\_

**STRUTTURA**

Tipologia \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

**ENTE GESTORE**

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Comune sede legale \_\_\_\_\_

Legale  
Rappresentante \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**BUDGET DI PRODUZIONE**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



*Ministero della Salute*

Sistema Socio Sanitario



**Regione  
Lombardia**

**ATS Bergamo**

Complessivo contrattato

-----  
Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

ATS \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale o suo delegato

ENTE GESTORE

Il Legale rappresentante (o altro soggetto  
munito di rappresentanza legale)