

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE .....**

**ENTE GESTORE** .....( *Denominazione sociale*),.....( *CF/Partita Iva*),  
.....*Legale Rappresentante (O altro soggetto munito di rappresentanza legale)*

**SCHEDA BUDGET DI RIEPILOGO TRASVERSALE ALLE DIVERSE UDO A CONTRATTO  
RIENTRANTI NELLA DOMANDA DI ENTE UNICO**

*Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data.....*

**VALIDITA':** dal 1/1/2024 al 31/12/2024

TIPOLOGIA DI UDO**	CUDES	BUDGET DI PRODUZIONE*
		Totale

\*indicare gli importi delle singole schede budget

**\*\*Include:**

- RSA Aperta se erogata su CUDES facente parte dell'Ente Unico
- Assistenza residenziale post acuta se erogata su posti accreditati/sospesi dal contratto in strutture facenti parte dell'Ente Unico

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente  
Bergamo,

**DENOMINAZIONE DELL'ATS**

Il Direttore Generale  
(o suo delegato)

**ENTE GESTORE**

**Il Legale Rappresentante**  
(od altro soggetto munito di rappresentanza legale)