

1  
4



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

// Servizio di Malattie Metaboliche e Diabetologia

Oristano li, 07/02/2012

Prot. 0702121

Spett. Direttore Generale

Vista la delibera del Direttore Generale n 758 del 25/11/11 avente per oggetto Piano regionale di prevenzione. Approvazione progetto :Implementazione dell' attività fisica nella terapia del diabete tipo 2.

Visto che il progetto prevede per la sua attuazione il noleggio di palestra attrezzata con controllo elettronico dei carichi di lavoro onde consentire lo svolgimento di esercizio fisico in sicurezza per gli utenti.

Considerato che la Palestra "Centro Fitness Metabolica di Ilaria Biolchini ,sita in Oristano in via Liguria ,15, possiede i requisiti richiesti e che la stessa Biolchini da anni collabora con il servizio di diabetologia e co l' ANIAD (Associazione nazionale atleti diabetici), si propone che tale palestra venga convenzionata per la realizzazione del progetto in oggetto.

La spesa prevista in delibera per il noleggio della palestra prevede un costo onnicomprensivo di 35 € all'ora per 36 ore per ogni corso. Il numero di corsi previsto è sino a 12 nell'anno di attività, per un massimo di spesa di € 15.120.

Cordiali saluti

*Il contratto con le modalità previste dalla legge è firmato con il regolamento 2.2.2012 M.*

Il Direttore del Servizio  
Dr. Francesco Mastinu



Centro Fitness Metabolica

Allegato 2  
C.C. 4

Al Direttore del Servizio Provveditorato  
ASL 5 di Oristano  
D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Oristano 17/07/2012

**Concerne: richiesta preventivo per noleggio palestra per il periodo di 12 mesi nell'ambito del progetto "implementazione dell'attività fisica nella terapia del diabete di tipo 2".**

Dando seguito alla vostra comunicazione del 06/07/2012 Prot. 0045379, le trasmetto la nostra migliore offerta per il noleggio della palestra con relativa attrezzatura per attività motoria nell'ambito del progetto "implementazione dell'attività fisica nella terapia del diabete di tipo 2".

Dopo presa visione della suddetta comunicazione e della relativa organizzazione del progetto, riteniamo di poter offrire un valido servizio (comprendente: utilizzo dei locali, delle attrezzature, degli spogliatoi e servizi igienici, consumo energia elettrica) verso corrispettivo orario pari complessivamente a € 34 (comprensivo di IVA di legge).

Dichiaro che la palestra è provvista di tutte le attrezzature di cui all'elenco allegato A) e di tutti i relativi certificati di conformità a norma di legge.

Dichiaro che tutti gli impianti in dotazione ai locali sono conformi alle norme di legge così come previsto e certificabile dal modello DUUAP (Dichiarazione autocertificativa unica per la realizzazione di un intervento relativo ad attività produttive (L.R. n° 3/2008, art. 1, comma 21)) vidimato dal Comune di Oristano in data 10 Ottobre 2008 con prot. 00022765.

Allego, come richiesto, planimetria dei locali e autorizzazione all'esercizio dell'attività.

Ringraziando, porgo distinti saluti.

Il responsabile

D.ssa Ilaria Biolchini

**Fitness Metabolica**  
DI ILARIA BIOCCHINI

Sede legale via Puccini, 1 • 09096 Santa Giusta • Sede operativa via Liguria, 15 • 09170 Oristano  
TEL. 347 9697148 • P. IVA 01119910953 • Cod. Fisc. BICIRI73P5018560  
fitnessmetabolica@tiscali.it

Programma finalizzato grazie al n. 0045379 del 06/07/2012 Prot. 0045379

*OR 07/08/12*  
*Si ritiene il preventivo proposto adeguato e pronto richiesto nel contesto progetto*  
*Francesco Trenti*

Stampa circolare: *ORISTANO*  
*Ufficio Provveditorato ASL 5 di Oristano*  
*Dr. Francesco Trenti*  
*tel. 0943 317394*