

----- ATTO COSTITUTIVO DI ASSOCIAZIONE -----

-----REPUBBLICA ITALIANA-----

Questo giorno

diecinove aprile (19/04)

dell'anno millenovecentoottantanove =1989=-----

in Parma, Via Collegio dei Nobili n.9.-----

Innanzi a me, dottor ARMANDO TRASATTI, Notaio in Parma, i

scritto al Collegio Notarile di Parma, sono presenti i signo

ri:-----

- DETTORI Prof. ANTONIO GIULIO, nato a Sassari il giorno 12

aprile 1927, domiciliato in Parma, Via Aleotti n.1, medico

chirurgo, codice fiscale DTT NNG 27D12 I452B; il quale di

chiara di agire per conto del:-----

CENTRO PER LE MALATTIE DELL'EMOSTASI della Quinta Divisione

Medica dell'Ospedale Regionale di Parma, con sede in Parma,

Via Gramsci n.14;-----

- SCHIVAZAPPA Prof. LUCIANO, nato a Traversetolo il giorno 26

ottobre 1936, domiciliato in Padova, Via Facciolati n.36, me

dico chirurgo, codice fiscale SCH LCN 36R26 L346F; il quale

dichiara di agire per conto dello:-----

ISTITUTO DI MEDICINA CLINICA della Divisione e della Cattedra

di Cardiologia del Policlinico Universitario di Padova, con

sede in Padova, Via Giustiniani n.2;-----

- MARIANI Prof. GUGLIELMO, nato a Roma il giorno 1° agosto

1939, domiciliato in Roma, Via Chieti n.7, medico chirurgo,

Registrato a Parma

il 9/5/89al n. 1860Con L. 50.500di cui L. /

per INVIM



codice fiscale MRN GLL 39M01 H501A; il quale dichiara di agire per conto della:-----

SEZIONE DI EMATOLOGIA DEL DIPARTIMENTO DI BIOPATOLOGIA UMANA dell'Università di Roma - Servizio Speciale di Pronto Soccorso ed Accettazione Ematologica - Servizio di Coagulazione, con sede in Roma, Via Benevento n.6;-----

- ETTORRE Dott. COSIMO PIETRO, nato a Grottaglie il giorno 8 luglio 1948, residente in Modugno, Via Peucetia n.10, medico chirurgo; il quale dichiara di agire in nome e per conto di:-

- CIAVARELLA Dott. NICOLA, nato a Mola di Bari il giorno 11 dicembre 1940, domiciliato in Bari, Via Bitritto n.131, medico chirurgo, codice fiscale CVR NCL 40T11 F280C;-----

in virtù di procura speciale per atto del Notaio L.Oliva di Bitonto in data 18 aprile 1989, rep.n. *14642* - , do

cumento che, in originale, si allega al presente atto sotto la lettera "A" a formarne parte integrante e sostanziale, o messane la lettura per concorde volontà dei comparenti; dichiara il detto procuratore che il dott.Ciavarella Nicola interviene per conto del:-----

SERVIZIO DI COAGULAZIONE E DI ASSISTENZA EMOFILICI del Presidio Ospedaliero Multizonale Consorziiale - Policlinico di Bari, con sede in Bari, Piazza Giulio Cesare n.11;-----

- PALARETI Dott. GUALTIERO, nato a Cesena il giorno 22 maggio 1943, domiciliato in Bologna, Via S.Allende n.2, medico chirurgo, codice fiscale PLR GTR 43E22 C573M; il quale dichiara

di agire per conto del:-----

SERVIZIO DI ANGIOLOGIA E MALATTIE DELLA COAGULAZIONE dell'O
spedale "Sant'Orsola" di Bologna, con sede in Bologna, Via
Massarenti n.9;-----

- CORTELLAZZO Dott. SERGIO, nato a Cadoneghe il giorno 30 di
cembre 1946, domiciliato in Pedrengo, Via Ghisalberti n.11,
medico chirurgo, codice fiscale CRT SRG 46T30 B345W; il quale
dichiara di agire per conto della:-----

DIVISIONE DI EMATOLOGIA degli Ospedali Riuniti di Bergamo -
Ente Ospedaliero Regionale, con sede in Bergamo, Largo Baroz
zi n.1;-----

- MARONGIU Dott. FRANCESCO, nato a Cagliari il giorno 31 ago
sto 1950, domiciliato in Quarto Sant'Elena, Via Gemellae n.6,
medico chirurgo, codice fiscale MRNFNC50M31B354I ; il
quale dichiara di agire per conto dello:-----

ISTITUTO DI MEDICINA INTERNA della Clinica Medica I* "Mario
Aresu" dell'Università di Cagliari, con sede in Cagliari, Via
San Giorgio n.12;-----

- TRIPODI Dott. ARMANDO, nato a Melito di Porto di Salvo il
giorno 9 luglio 1947, domiciliato in Milano, Via Guglielmo
Silva n.39, biologo, codice fiscale TRP RND 47L09 F112W; il
quale dichiara di agire per conto del:-----

CENTRO "A.BIANCHI BONOMI" PER LO STUDIO DELLE MALATTIE EMOR
RAGICHE E DELLA TROMBOSI dell'Istituto di Medicina Interna
dell'Università di Milano - Ospedale Maggiore, con sede in



Milano, Via Pace n.9;-----

- BERRETTINI Dott. MAURO, nato a Merano il giorno 18 febbraio 1951, domiciliato a Perugia, Via Eugubina n.9, medico chirurgo, codice fiscale BRR MRA 51B18 F1320; il quale dichiara di agire per conto dello:-----

ISTITUTO DI SEMEIOLOGIA MEDICA dell'Università di Perugia, con sede in Perugia, Via Enrico dal Pozzo;-----

cittadini italiani della cui identità personale io notaio sono certo, i quali, avendo i requisiti di legge, di comune accordo e con il mio consenso rinunciano all'assistenza dei testi.-----

----- E MEDIANTE QUEST'ATTO -----

i componenti (nella loro dichiarata qualifica) convengono e stipulano quanto segue:-----

Art. 1) - E' costituita un'Associazione denominata "FEDERAZIONE DEI CENTRI PER LA SORVEGLIANZA DEGLI ANTICOAGULATI" (F.C.S.A.).-----

Art. 2) - La sede dell' Associazione è attualmente fissata presso il Centro Malattie Emostatiche dell'Ospedale Regionale di Parma, in Via Gramsci n.14.-----

Art. 3) - La durata dell'Associazione è fissata fino al 31 dicembre 2020.-----

Art. 4) - L'Associazione non ha fini di lucro e si propone il miglioramento dell'assistenza dei pazienti trattati con anticoagulanti, il coordinamento delle ricerche biologiche e cli

niche, l'educazione sanitaria e la promozione della ricerca. L'Associazione potrà compiere studi e svolgere attività di ricerca e formazione nella materia indicata, anche per conto di Enti Pubblici e di privati; potrà inoltre curare la diffusione e la pubblicazione dei risultati delle ricerche effettuate in proprio o per suo conto, nonché promuovere ed organizzare riunioni, congressi, conferenze e dibattiti. Potrà infine cooperare per il conseguimento dello scopo sociale con altri organismi nazionali ed internazionali che abbiano analoghe finalità.-----

Art. 5) - L'Associazione è regolata dallo Statuto che, omesane la lettura per espressa dispensa dei comparenti che dichiarano di ben conoscerlo, si allega al presente atto sotto la lettera "B".-----

Art. 6) - Il patrimonio dell'Associazione è costituito:-----

a) dalle quote annuali degli associati che saranno fissate dal Comitato Direttivo, in funzione delle esigenze;-----

b) da eventuali fondi di riserva, costituiti con eccedenza di cassa;-----

c) da eventuali erogazioni, donazioni e lasciti;-----

d) da eventuali corrispettivi ed emolumenti.-----

Art. 7) - L'Associazione, a norma dell'art.16 dello Statuto, è attualmente amministrata da un Comitato Direttivo composto di nove membri che vengono nominati nelle persone di:-----

- Dettori Prof. Antonio Giulio (predetto), Presidente;-----



*Antonino Spillo Lettieri
Luigi Scudato
Carmine P. Scudato
Luigi Scudato*

*Mario Scudato
Armando Tripodi
Mauro Berrettini*

- Mariani Prof. Guglielmo (predetto), Vice Presidente;-----
- Ciavarella Dott. Nicola (predetto), Vice Presidente;-----
- Schivazappa Prof. Luciano (predetto), Membro;-----
- Palareti Dott. Gualtiero (predetto), Membro;-----
- Cortellazzo Dott. Sergio (predetto), Membro;-----
- Marongiu Dott. Francesco (predetto), Membro;-----
- Tripodi Dott. Armando (predetto), Membro;-----
- Berrettini Dott. Mauro (predetto), Membro;-----

che presenti¹ accettano.-----

Il Comitato Direttivo come sopra nominato dura in carica per il triennio 1989-1990-1991 e può essere riconfermato solamente per un altro triennio.-----

Art. 9) - I componenti autorizzano il nominato Presidente a compiere tutte le pratiche necessarie per l'acquisto da parte dell'Associazione della personalità giuridica; ai soli effetti di cui sopra il Comitato Direttivo viene autorizzato ad apportare allo Statuto quelle modifiche che venissero richieste dalle competenti Autorità.-----

Art. 10) - Spese del presente atto e dipendenti si convengono a carico dell'Associazione.-----

Richiesto io Notaio, ho ricevuto il presente atto che, dattilo scritto da persona di mia fiducia sotto mia cura ed in parte scritto di mia mano su due fogli ed in *sette* facciate, è stato sottoscritto unitamente all'allegato Statuto dai componenti e da me Notaio previa lettura da me datane



ai componenti stessi che l'approvano.-----

i adde "o rappresentati"

Si espone
una postilla letta sul cartello

Anton Giulio Ottoni

Luciano

Lykelluljantari

Carlo Pietro Etolli

Luigi

Francesco

Antonio

Mario

[Large handwritten signature]

SPESA ED ONORARI	
Bollo	L. 10.000
Scritt.	3.500
Repertorio	500
Onorario	65.622
Cassa Not.	11.376
Progressiva	/
Tassa Arch.	8000
TOTALE L.	102.000



Stralcio STATUTO

Articolo 1.

1. E' costituita un'associazione con la denominazione di "Federazione dei Centri per la diagnosi della trombosi e la Sorveglianza delle terapie Antitrombotiche" che potrà chiamarsi più brevemente FCSA.
2. I soggetti federati sono i Centri che hanno come finalità l'assistenza ai pazienti con patologia trombotica.
3. FCSA è disciplinata dal presente Statuto e dalle vigenti leggi in materia.

Articolo 2.

1. La sede dell'associazione è fissata attualmente e temporaneamente in Parma via Coen 23, presso lo studio Magnani Cav. Sergio.
2. La durata dell'associazione è fino al 31 Dicembre 2030.

Articolo 3.

FCSA non ha fini di lucro o sindacali e si propone di:

1. Operare su tutto il territorio nazionale per il miglioramento dell'assistenza dei pazienti affetti da patologie trombotiche, con particolare riguardo alla prevenzione, diagnosi e trattamento, al coordinamento delle ricerche biologiche e cliniche e all'educazione sanitaria.
2. Compiere studi e svolgere attività editoriale, di ricerca e formazione nella materia indicata, anche per conto di Enti Pubblici e di privati.
3. Curare la diffusione e la pubblicazione dei risultati delle ricerche effettuate in proprio o per suo conto, nonché promuovere ed organizzare riunioni, congressi, conferenze e dibattiti.
4. Cooperare per il conseguimento degli scopi sociali con altri organismi nazionali ed internazionali, altre società medico-scientifiche e loro federazioni (FISM e altre).
5. Collaborare con il Ministero della Salute, Regioni, Aziende Sanitarie, organismi ed istituzioni pubbliche per il miglioramento dell'assistenza ai pazienti affetti da patologia trombotica mediante l'elaborazione di trial di studio e linee guida.
6. FCSA prevede l'attuazione di sistemi di verifica del tipo e della qualità delle attività svolte.