

ALLEGATO "A)" ALLA DELIBERAZIONE N° 169 DEL 4 MARZO 2020

SCHEMA TIPO

ACCORDO CONVENZIONALE/CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E

PER L'ATTIVITA' DEL MEDICO COMPETENTE -

D.LGS N° 81 DEL 09.04.2008 - RIGUARDANTE LA SORVEGLIANZA SANITARIA

IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E SORVEGLIANZA NEI LUOGHI DI

LAVORO

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Avv.to Cinzia Meloda, Direttore della SOC Affari Generali,

Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con

deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65

del 28/01/2020.

E

_____, denominata per il presente atto

"Committente", avente sede legale _____, legalmente rappresentata

per il presente atto dal _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) OGGETTO DEL PROVVEDIMENTO :

Oggetto del presente accordo risultano le seguenti attività:

- l'attività del "MEDICO COMPETENTE", come previsto dal D.Lgs. 81/2008, ai fini di

ottemperare a quanto previsto in tema di sorveglianza sanitaria da svolgersi da parte del

personale medico dipendente dell'ASL VCO in possesso dei requisiti previsti;

- l'erogazione delle prestazioni sanitarie ritenute necessarie e richieste ai dirigenti

appartenenti allo staff del Direttore Generale che svolgono la funzione di Medico

Competente relativamente:

- alle visite da effettuarsi alla cadenza temporalmente prevista (annuali, biennali ecc.)
- agli esami clinici, biologici e indagini diagnostiche (direttamente effettuate dal Medico Competente)

Art. 2) MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ATTIVITA'

L'ASL VCO consente ai Dirigenti medici dipendenti della struttura “ Medico Competente” in staff al Direttore Generale aventi i previsti requisiti ed iscritti nell'elenco dei medici Competenti dell'ordine dei medici Chirurghi e Odontoiatri del Verbano Cusio Ossola, che non sono in situazione di incompatibilità o conflitto di interessi, di svolgere l'attività di cui al precedente articolo in regime di libera professione intra-moenia nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. 229/99, nonché della L. 120/07 e s.m.i., del C.C.N.L. della dirigenza medico e Veterinaria 8/06/2000 e del vigente regolamento libero professionale aziendale previa stipula del presente atto.

L'attività di “ MEDICO COMPETENTE “ è da effettuarsi fuori orario di servizio e secondo quanto indicato dal D.Lgs. 81 del 09/04/2008 agli art. 25 e 35 per le parti di specifica attinenza, nonché agli art. 40 e 41 del citato Decreto. Il personale di supporto del comparto coinvolto svolgerà l'attività con prolungamento dell'orario di lavoro con debito orario correlato.

Art. 3) OBBLIGHI DEL COMMITTENTE

Il Committente si impegna a fornire al MEDICO COMPETENTE dell'ASL VCO, ai sensi del presente accordo , dettagliata documentazione sui rischi aziendali (art. 18 comma 2 – D.lgs 81 del 09.04.08).

Nell'ambito dell'organizzazione dell'attività la mancata presentazione del dipendente

all'appuntamento prefissato dall'ASL VCO per gli esami, dovrà essere segnalata entro le 24 ore precedenti l'esecuzione; in caso contrario, senza adeguata giustificazione, la prestazione verrà comunque addebitata al committente.

Art. 4) TARIFFE

Per tutto quanto sopra esposto il Committente corrisponderà all'ASL VCO, nell'ambito delle disposizioni contenute nel presente accordo, le seguenti tariffe :

ATTIVITA' DI MEDICO COMPETENTE

€ 11,00 quota fissa annua per lavoratore comprensiva di oneri riflessi e IRAP

€ 40,00 comprensiva di oneri riflessi e IRAP per ogni visita effettuata , sia all'interno che all'esterno dell'Azienda, al fine di garantire la sorveglianza sanitaria e di quanto previsto nei commi b), d), f), g), h) dell'art. 25 del D.Lgs. 81 del 09.04.08;

€ 60,00 orarie omnicomprendenti (per quanto indicato alla lettera a) e l) dell'art. 25, e all'art. 35 del D.lgs 81 del 09.04.2008, per partecipazione a riunioni, visite ad ambienti di lavoro e attività di consulenza, per pianificazione ed esecuzione di attività concernenti l'assolvenza degli obblighi relativi alla legge 125/2001 e al D.P.R. 309/1990, stesura di relazioni , predisposizioni piani di sorveglianza sanitaria eccetera.

€ 6,00 per prelievi ematici

€ 10,00 per prelievi relativi al controllo di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti e per prelievi relativi al controllo di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti per prelievi inerenti a esecuzione di monitoraggi biologici se effettuati in loco a persona

€ 12 intradermoreazione con PPD

- quota per la gestione organizzativa comprensiva di oneri riflessi e IRAP e per quanto indicato alle lettere, c) , e), i), m) dell'art. 25 e all'art. 40 del D.lgs 81 del 09.04.2008, commisurata al numero dei dipendenti come segue:

Da 1 a 5 dipendenti 150 euro

Da 6 a 15 dipendenti 350

Da 16 a 30 dipendenti 600

Da 31 a 50 dipendenti 900

Da 51 a 100 dipendenti 1200

Da 101 oltre 150 dipendenti 1500

- rimborso chilometrico pari ad 1/5 del costo di un litro di benzina verde per ogni

Km. percorso con mezzo proprio del medico competente

ESAMI STRUMENTALI EFFETTUATI DIRETTAMENTE DAL MEDICO

COMPETENTE

Spirometria semplice

€ 25

Esame audiometrico tonale

€ 18

Visiotest

gratuito

Esame alcoli metrico

€ 16

Art. 5) ASSICURAZIONE

La copertura assicurativa per Responsabilità Civile ed Infortunio per il personale medico

(MEDICO COMPETENTE) è a carico del Committente

Art. 6) FATTURAZIONE

Per tutto quanto citato nel presente accordo l'ASL VCO, emetterà le relative fatture per

l'attività prestata (a seguito di idonea certificazione comprovante le prestazioni effettuate).

La liquidazione dovrà essere effettuata entro 60 giorni dalla data della fattura; il mancato

rispetto dei termini di cui sopra determinerà l'applicazione degli interessi nei termini di

legge. Al ricevimento degli introiti l'ASL VCO, dopo aver applicato le disposizioni di cui al

vigente regolamento per l'attività libero professionale (trattenendo al netto degli eventuali

costi diretti sostenuti per l'erogazione della prestazione, una quota pari al 5% della tariffa

oltre IRAP, oneri riflessi, fondo di perequazione e decreto Balduzzi) distribuirà i proventi

al personale coinvolto dell'equipe.

Art. 7) DURATA E RECESSO

Il presente accordo ha validità dal **01/01/2020 al 31/12/2020** con possibilità di recesso da parte di ciascuna delle parti interessate, da notificarsi a mezzo PEC o con lettera raccomandata con preavviso di gg. 30. La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

Art. 8) PRIVACY

I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. il Committente e l'ASL rendono noto che i dati che vanno reciprocamente comunicati per la stipula del presente accordo saranno trattati, anche in forma elettronica, nel rispetto della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali e utilizzati esclusivamente per il raggiungimento delle finalità istituzionali. Sono, comunque, riconosciute al Committente ed all'ASL VCO le facoltà di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Art. 9) REGISTRAZIONE

Le prestazioni oggetto del presente atto sono esenti dall'IVA ai sensi dell'art. 10, comma 18, del D.P.R. 26/10/72 N° 633.

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono a carico della parte richiedente per entrambi gli originali.

Letto, confermato e sottoscritto

Omegna data

Per l'ASL VCO

Il Direttore SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALE

(Avv. Cinzia MELODA)

_____ data _____

Per _____