



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 146 del 08/03/2022

**Oggetto: ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO  
POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI  
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOLOGIA**

**DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI  
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA**

**DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funzionario: Primatesta Giuseppina

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore Sostituto SOC Affari Generali Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

**“Dato atto** che con comunicazione acquisita al prot. arrivo ASL VCO n. 1848 del 12/01/2022, la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania – Via Cavalieri n. 16, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda la stipula per l’anno 2022 di un accordo contrattuale di collaborazione per l’esercizio dell’attività libero professionale da parte di personale medico specialista in Otorinolaringoiatria, attività da svolgere in equipe e fuori orario di servizio;

### **Rilevato che:**

- l’attività richiesta rientra nella fattispecie dell’art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l’ art. 115 comma 1 lett. c che recita:

*1. L’esercizio dell’attività libero professionale avviene al di fuori dell’impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:*

*omissis*

*c) partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, in strutture di altra azienda del S.S.N. o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse.*

### **Richiamate:**

- la comunicazione e.mail del 13/01/2022 con la quale la Sos Libera Professione Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore di Soc di Otorinolaringoiatria, una valutazione in merito alla richiesta di stipula di una convenzione da parte della Società ProMater, con validità che va dalla data di sottoscrizione al 31/12/2022;

- la comunicazione e.mail 02/02/2022 con la quale, il Direttore della Soc di Otorinolaringoiatria, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all’effettuazione dell’attività di collaborazione come attività in equipe in otorinolaringoiatria, per un *massimo di 20 ore mensili*.

### **Dato atto che:**

- acquisito il parere della Direzione Generale, la Sos Libera Professione Ufficio Convenzione con comunicazione e.mail del 18/02/2022 ha trasmesso alla Struttura la bozza del disciplinare di convenzione per la condivisione e conferma del testo dell’accordo contrattuale.



**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbanio Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### **Preso atto che:**

- con nota acquisita al protocollo in arrivo ASL VCO n. 11376 del 21/02/2022, la Società ProMater Ambulatorio Polispecialistico Srl ha espresso parere favorevole alla bozza definitiva, come da allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale.

### **PROPONE**

**di stipulare**, dalla data di completa sottoscrizione sino al 31/12/2022, l'accordo contrattuale con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl avente sede legale a Verbania - in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività ambulatoriale in equipe e fuori orario di lavoro da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Otorinolaringoiatria per un massimo *di 20 ore mensili*;

**di dare atto**, che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) e dal vigente regolamento libero professionale aziendale art. 2 e art. 9 ed è svolta alle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;

**di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto di €. 10.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

**di dare atto**, infine, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione decreto Balduzzi verrà poi liquidato per la parte rimanente all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario conseguente ad avvenuta liquidazione).

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

### **DELIBERA**

**1) di stipulare**, dalla data di completa sottoscrizione sino al 31/12/2022, per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, l'accordo contrattuale con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl avente sede legale a Verbania - in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività ambulatoriale in equipe e fuori orario di lavoro da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Otorinolaringoiatria, per un massimo *di 20 ore mensili*;



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

**2) di dare atto** che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) e dal vigente regolamento libero professionale aziendale art. 2 e art. 9 ed è svolta alle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;

**3) di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto di €. 10.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

**4) di dare atto**, infine, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione decreto Balduzzi verrà poi liquidato per la parte rimanente all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario conseguente ad avvenuta liquidazione).

**5) di affidare**, al Direttore della SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto."

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO****POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI****PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA****TRA****L'ASL VCO di Omegna, P.IVA/C.F 00634880033, rappresentata dal Direttore Generale**

ASL VCO Dr.ssa Chiara Serpieri domiciliata ai fini del presente accordo contrattuale presso

la sede legale della stessa A.S.L., Via Mazzini 117 ,28887 Omegna (VB)

**E****L'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl con sede legale in Via Cavalieri n.**

16, 28922 Verbania (VB) C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominata

“Struttura” in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di

attività ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico), nella

persona del Legale Rappresentante Arch. Silvia Angiolini domiciliato, ai fini del presente

accordo contrattuale, presso la sede legale della Società a Responsabilità Limitata

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:****ART. 1 . L'ASL VCO autorizza i dirigenti dell'equipe della SOC di Otorinolaringoiatria, a**

rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in intra-moenia, ad effettuare in regime di

libera professione intra-muraria d'equipe, prestazioni specialistiche ambulatoriali di

otorinolaringoiatria, utilizzando le attrezzature di proprietà della Struttura.

**ART. 2 Le prestazioni indicate nell'art. 1 verranno svolte, fuori orario di servizio ai sensi:**

- dell'art. 8 del D.P.C.M. 27/03/2000 che prevede la possibilità per le Aziende Sanitarie di

erogare attività libero professionali richieste a pagamento da terzi e che le stesse sono da

considerarsi attività libero professionale se svolte fuori orario di servizio;

- l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'ex art. 114 comma 4 del C.C.N.L.

19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c che

recita: *Comma 1. L'esercizio dell'attività libera professionale avviene al di fuori*

*dell'impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme: omissis lett. c)*

*partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, in strutture di altra azienda del S.S.N. o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse;*

- dell'art. 9 del vigente regolamento per l'attività libera professionale dell'ASL VCO che ha per oggetto l'attività libera professionale richiesta a pagamento da terzi.

La sede operativa risulterà: Novara, Via Fiume n. 13, con un impegno massimo complessivo di 20 ore mensili.

Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura:

<b>Catalo- branca</b>	<b>go Re- gionale</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tariffa su ri- chiesta</b>
38	95.41.2	Esame audiometrico vocale	75,00
38	8901.17	Visita otorinolaringoiatrica di controllo	75,00
38	9652.0	Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume	90,00
38	9652.1	Irrigazione dell'orecchio sx rimoz. cerume	90,00
38	95.41.1	Esame audiometrico tonale	52,50
		Esame clinico funzionalità vestibolare-test	
38	95.44.2	posizionale o rilievo	150,00
38	897.14	Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50
38	95.42	Impedenziometria (esame impedenziometro)	52,50
38	31.42	Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00
38	21.03	Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento	112,50

		Asport./demoliz. locale lesione intranasale	
38	21.31		225,00
		Asportazione radicale lesione della cute	225,00
		Asportazione o demoliz. Altra lesione orecchio	
		esterno ( cauterizzazione,coagulazione,crochirurgia,curetta-	
		ge, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo	
		(appendice), preauricolare polipi, cisti) – escluso “Biopsia	
38	18.29	dell'orecchio esterno	225,00
		Altra asportazione lesione della bocca (asportazione	
38	27.49.1	neoformazioni del cavo orale)	300,00

**ART. 3** – La Struttura effettuerà le prenotazioni delle prestazioni oggetto della presente convenzione utilizzando propria modalità informatica e compilerà contestualmente anche il modulo cartaceo di cui all'allegato 1 al presente accordo che restituirà mensilmente ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al successivo art. 5.

**ART. 4** – La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite presso il medesimo e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni in capo alla Struttura stessa.

**ART. 5** - La Struttura si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di effettuazione delle prestazioni il modulo di cui all'allegato 1 (piano di lavoro di ogni singolo dirigente facente parte dell'equipe vistata dallo stesso) ed apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato della Struttura) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione - n. prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL - totale complessivo .

**ART. 6** L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Società per le attività oggetto

del presente accordo. La Società si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data di ricevimento. L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività libero professionale avente per oggetto "Attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi" nel primo mese successivo utile.

**ART. 7** L'ASL VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell'equipe che svolgono l'attività di cui al presente accordo. La Struttura ed i dirigenti manlevano l'ASL VCO da tutte le altre responsabilità in particolare per eventuali danni arrecati per cattivo funzionamento di attrezzature e/o vizi di materiali utilizzati, i quali saranno a totale carico della Struttura stessa.

**ART. 8.** Ai sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e art. 1,comma 43, della L. n. 190/2012, La Società che Gestisce l'Ambulatorio Medico Polispecialistico "ProMater" dichiara di non aver stipulato contratti o attribuito incarichi, successivamente alla data di entrata in vigore della L. n. 190/2012, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro presso l'ASL VCO a ex dipendenti che abbiano esercitato negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali presso la stessa Azienda sanitaria.

**ART 9** - La presente convenzione avrà validità **dalla data di sottoscrizione sino al 31/12/2022**, salvo disdetta da presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. a mezzo di PEC e potrà essere rinnovata con atto formale delle parti. I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo contrattuale 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.

**ART. 10** Il presente accordo contrattuale è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del

D.P.R. 131/86. Le spese di bollo sull'atto sono a carico della Società.

Letto, confermato e sottoscritto

Verbania data \_\_\_\_\_

Omegna data \_\_\_\_\_

Per l'AMBULATORIO MEDICO

Per L'ASL VCO

POLISPECIALISTICO PROMATER SRL

IL DIRETTORE GENERALE

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Dott.ssa. Chiara Serpieri)

(Arch. Silvia Angiolini)

**ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.****STRUTTURA** \_\_\_\_\_ **Dr** \_\_\_\_\_**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Esame audiometrico vocale	75,00
Visita otorinolaringoiatrica di controllo	75,00
Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume	90,00
Irrigazione dell'orecchio sx rimozione cerume	90,00
Esame audiometrico tonale	52,50
Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo	150,00
Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50
Impedenzometria (esame impedenzometrico)	52,50
Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00
Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento	112,50
Asportazione o demolizione locale lesione intransasale	225,00
Asportazione radicale lesione della cute	225,00
Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoauulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Esame audiometrico vocale	75,00
Visita otorinolaringoiatrica di controllo	75,00
Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume	90,00
Irrigazione dell'orecchio sx rimozione cerume	90,00
Esame audiometrico tonale	52,50
Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo	150,00
Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50
Impedenzometria (esame impedenzometrico)	52,50
Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00
Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento	112,50
Asportazione o demolizione locale lesione intransasale	225,00
Asportazione radicale lesione della cute	225,00
Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoauulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

## **ALLEGATO 2 – Società PROMATER S.r.l – sede**

**MESE DI** \_\_\_\_\_ **DR.** \_\_\_\_\_

**accessi: indicare giornate dalle ore alle ore**

**data** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalogo	DESCRIZIONE			
38	95.41.2	Esame audiometrico vocale		75,00	
38	8901.17	Visita otorinolaringoiatrica di controllo		75,00	
38	9652.0	Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume		90,00	
38	9652.1	Irrigazione dell'orecchio sx rimozione cerume		90,00	
38	95.41.1	Esame audiometrico tonale		52,50	
38	95.44.2	Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo		150,00	
38	897.14	Prima visita otorinolaringoiatrica		112,50	
38	95.42	Impedenzometria (esame impedenzometrico)		52,50	
38	31.42	Laringoscopia e altra tracheoscopia		150,00	
38	21.03	Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento		112,50	
38	21.31	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale		225,00	
38	86.4	Asportazione radicale lesione della cute		225,00	
38	18.29	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno		225,00	
38	27.49.1	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)		300,00	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA \_\_\_\_\_

data

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE \_\_\_\_\_

data

Da trasmettere a [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) indicando nell'oggetto Accordo

contrattuale OTORINOLARINGOIATRIA