



**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. 246 del 05/04/2022

**Oggetto: ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ DUEERRE DENTAL SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI CHIRURGIA GENERALE - RINNOVO ANNO 2022**

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

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA



**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: Priolo Vittoria Maria

Il Dirigente/Funziionario: 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. 18644 del 22/03/2022 la Società Dueerre Dental Srl con sede legale a Vigliano Biellese e ambulatorio polispecialistico a Roasio, in Via Torino n. 1, centro autorizzato allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda il rinnovo della collaborazione già in essere sino al 31/12/2021, per prestazioni fornite da personale medico specialista in Chirurgia Generale e rivolte a propri pazienti solventi in forma ambulatoriale;

### **Evidenziato:**

- che la società risulta avere l'autorizzazione sanitaria del Comune di riferimento per lo svolgimento di attività ambulatoriale in quanto "ambulatorio medico polispecialistico" e con successiva D.D. n. 604 del 17/09/2015 è stata rilasciata anche la valutazione regionale favorevole di verifica di compatibilità ex art. 8 ter del D.Lgs 502/90 e s.m.i. per attività in regime esclusivamente privatistico;

### **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.*

### **Preso atto che:**

- il Direttore della SOC Chirurgia Generale, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo delle strutture di afferenza, con comunicazione e.mail ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione come attività in equipe per un massimo di 16 ore mensili, alle stesse condizioni e con le stesse tariffe in vigore nell'anno 2021;



### **Richiamata:**

- la deliberazione n. 305 del 31/03/2021 con la quale era già stata autorizzata e approvata sino al 31/12/2021 la convenzione per 16 ore mensili di attività in equipe;

### **Evidenziato che:**

- in data 25/03/2022 la Direzione Generale ha espresso parere favorevole al rinnovo della convenzione;  
- in data 28/03/2022 la Sos Ufficio Convenzioni/Libera Professione ha trasmesso alla Società Dueerre Dental S.r.l. la bozza di disciplinare di convenzione per la condivisione e conferma del testo, ai fini del rinnovo della convenzione per il periodo dal 01/01/2022 al 31/12/2022 alle medesime condizioni della precedente;

### **Preso atto che :**

- con nota acquisita al Prot. arrivo ASL VCO n. 20315 del 30/03/2022 la Società Dueerre Dental ha espresso parere favorevole alla bozza definitiva, come da allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale.

## **PROPONE**

**di rinnovare,** per il periodo dal **01/01/2022 al 31/12/2022**, l'accordo contrattuale con la Società Dueerre Dental S.r.l., avente sede legale a Vigliano Biellese e ambulatorio polispecialistico a Roasio, in Via Torino n. 1, centro autorizzato allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, per l'effettuazione, da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Chirurgia Generale, di prestazioni da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro per un massimo di 16 ore mensili;

**di dare atto,** altresì, che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è regolata 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, artt. 2 e 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 €. 3.500,00/// 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, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe interessata (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.**



**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

**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 rinnovare**, per il periodo dal **01/01/2022 al 31/12/2022** e per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, l'accordo contrattuale con la Società Dueerre Dental S.r.l., avente sede legale a Vigliano Biellese e ambulatorio polispecialistico a Roasio, in Via Torino n. 1, centro autorizzato allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, per l'effettuazione, da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Chirurgia Generale, di prestazioni da svolgere in equipe e fuori dall'orario di lavoro per un massimo di 16 ore mensili;
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 artt. 2 e 9, alle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale;
3. **di dare atto**, altresì, che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto di €. 3.500,00/// sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;
4. **di dare atto che**, dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe interessata (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** alla 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 LA SOCIETA' DUEERRE****DENTAL SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE****DI CHIRURGIA GENERALE****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****DUEERRE DENTAL Srl** con sede legale a Vigliano Biellese (BI) e sede operativa in Via

Torino n. 1 Roasio (VC) (nel prosieguo d'atto denominata Struttura) P. IVA 02327400020, in

possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di attività per

ambulatorio medico polispecialistico non convenzionato, nella persona del Legale

Rappresentante Federica Roccato domiciliata, ai fini della presente convenzione, presso la

sede legale della Struttura DUEERRE DENTAL Srl

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:****ART. 1****ART. 1** . L'ASL VCO autorizza i dirigenti dell'equipe della Soc di Chirurgia Generale dei

PP.OO. di Verbania e Domodossola, a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in

intra moenia, ad effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe prestazioni

specialistiche ambulatoriali di Chirurgia Generale, 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;

					- ai sensi dell'art. 114 comma 4 del CCNL del 19/12/2019 della Dirigenza medica e
					veterinaria quadriennio 1998/2001 ( che a sua volta richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) che
					recita: <i>Comma 1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori</i>
					<i>dell'impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme: omissis lett. c)</i>
					<i>partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e</i>
					<i>svolta individualmente o in equipe, in strutture di altra azienda del S.S.N. o di altra struttura</i>
					<i>sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse;</i>
					- ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale dell'ASL VCO
					che ha per oggetto l'attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi.
					- La sede operativa risulterà in Via Torino n. 1, Roasio (VC) con un impegno massimo
					complessivo di <u>16 ore mensili.</u>
					Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al
					Centro:
	<b>Branca</b>	<b>Catalogo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tariffa richiesta per prenotazione</b>	
	<b>09</b>	<b>897.03</b>	<b>Prima Visita Chirurgica</b>	<b>€. 125,00</b>	
	<b>09</b>	<b>8901.04</b>	<b>Visita di controllo Chirurgica</b>	<b>€. 100,00</b>	
	<b>09</b>	<b>897.28</b>	<b>Prima visita Proctologica</b>	<b>€. 125,00</b>	
	<b>09</b>	<b>8901.45</b>	<b>Visita Proctologica di controllo</b>	<b>€. 100,00</b>	
	<b>ART. 3</b> 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.				
	<b>ART. 4</b> La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite				
	presso il medesimo e di cui deve risultare la documentazione contabile, prevedendo modalità				

	di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni in capo alla struttura stessa.	
	<b>ART. 5</b> 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). Nel rispetto del principio di minimizzazione di cui all'art. 5	
	par. 1 lett. c) del Reg. UE 2016/679, nel modulo sarà riportato un riferimento univoco al	
	paziente (es: ID o numero fattura di riferimento),	
	<b>ART. 6</b> L'A.S.L. VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà	
	mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Struttura per le attività oggetto	
	del presente accordo. La Struttura si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data	
	di ricevimento.	
	L'A.S.L. 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.	
	<b>ART. 7</b> L'A.S.L. 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.	
	<b>ART. 8</b> 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 la Struttura denominata	
	"Dueerre Dental Srl" 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'A.S.L. VCO a ex dipendenti che abbiano	
3		



	esercitato negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali presso la stessa	
	Azienda sanitaria.	
	<b>ART. 9</b> Ai fini della presente convenzione le Parti, La Dueerre Dental SRL e ASL VCO, si	
	qualificano come autonomi Titolari del trattamento, ai sensi dell'art. 4 n. 7 del Regolamento	
	(UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).	
	Le Parti si impegnano a osservare le disposizioni del citato Regolamento UE e quelle del	
	D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nonché di	
	conformare le proprie attività di trattamento ai provvedimenti dell'Autorità di controllo	
	nonché alle Linee Guida e ai pareri dell'EDPB.	
	Le parti garantiscono che il personale interno, coinvolto nell'attività disciplinata dal presente	
	atto, è autorizzato dal titolare al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 29 del GDPR nonché ai	
	sensi dell'art. 2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed tenuto al rispetto delle norme e delle	
	prassi nazionali ed europee riguardo al trattamento dei dati personali.	
	Limitatamente alla stipula e alla gestione del rapporto convenzionale, le persone che	
	agiscono per conto delle parti dichiarano di essere informate sull'utilizzo dei propri dati	
	personali. I dati personali sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati ed utilizzati per	
	attività funzionali alla stipulazione ed alla esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra	
	le medesime Parti e per gli adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.	
	Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione i Dirigenti interessati	
	dell'ASL VCO di provenienza operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati	
	personali per il Dueerre Dental SRL sulla base di formale designazione e autorizzazione al	
	trattamento quale "Incaricato esterno" adottata dal legale rappresentante o da un suo delegato	
	della Società Ospitante, ove il Dirigente presta la propria attività.	
	<b>ART. 10</b> La presente convenzione avrà validità dal <b>01/01/2022 al 31/12/2022</b> , salvo disdetta	
	da presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. A mezzo di PEC.	
4		

**ART. 11** La presente convenzione è soggetta a registrazione in caso d'uso ai sensi del D.P.R.

131/86, le spese di bollo sono a carico della Struttura.

Letto, confermato e sottoscritto

Vigliano Biellese data Omegna data

Per DUEERRE DENTAL SRL

Per L'ASL VCO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL DIRETTORE GENERALE

( Dr.ssa Federica Roccato )

(Dr.ssa Chiara Serpieri)

**ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.**

**STRUTTURA**\_\_\_\_\_ **Dr**\_\_\_\_\_

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**Rif. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

	Prima visita Chirurgica	€. 125,00
	Prima visita Proctologica	€. 125,00
	Visita di controllo Chirurgica	€. 100,00
	Visita di controllo Proctologica	€. 100,00

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**Rif. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

	Prima visita Chirurgica	€. 125,00
	Prima visita Proctologica	€. 125,00
	Visita di controllo Chirurgica	€. 100,00
	Visita di controllo Proctologica	€. 100,00

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**Rif. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

	Prima visita Chirurgica	€. 125,00
	Prima visita Proctologica	€. 125,00
	Visita di controllo Chirurgica	€. 100,00
	Visita di controllo Proctologica	€. 100,00

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**Rif. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

	Prima visita Chirurgica	€. 125,00
	Prima visita Proctologica	€. 125,00
	Visita di controllo Chirurgica	€. 100,00
	Visita di controllo Proctologica	€. 100,00

## ALLEGATO 2 – DUEERRE DENTAL SRL

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			
09	897.03	Prima visita CHIRURGICA		125,00	
09	897.28	Prima visita PROCTOLOGICA		125,00	
09	8901.04	Visita controllo CHIRURGICA		100,00	
09	8901.45	Visita controllo PROCTOLOGICA		100,00	

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 CHIRURGIA GENERALE