



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/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. 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;



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

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.



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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: *Comma 1. L'esercizio dell'attività libero 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;*

- 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 16 ore mensili.

Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al Centro:

Branca	Catalogo	Descrizione	Tariffa richiesta per prenotazione
09	897.03	Prima Visita Chirurgica	€. 125,00
09	8901.04	Visita di controllo Chirurgica	€. 100,00
09	897.28	Prima visita Proctologica	€. 125,00
09	8901.45	Visita Proctologica di controllo	€. 100,00

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 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). 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),

ART. 6 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.

ART. 7 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.

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 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

esercitato negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali presso la stessa

Azienda sanitaria.

ART. 9 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

personalni. I dati personalni 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

personalni 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.

ART. 10 La presente convenzione avrà validità dal **01/01/2022 al 31/12/2022**, salvo disdetta

da presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. A mezzo di PEC.

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	catalo- go	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.aslvc.it indicando nell'oggetto Accordo contrattuale CHIRURGIA GENERALE