



**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. 432 del 16/06/2022

**Oggetto: ACCORDO CONVENZIONALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ CDC  
CENTRO POLISPECIALISTICO PRIVATO SRL PER L'EFFETTUAZIONE  
DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI GASTROENTEROLOGIA**

**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: 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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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.

**Premesso che,** con nota acquisita al Prot. Arrivo ASL VCO n. 30790 del 16/05/22, la Società CDC Centro Polispecialistico Privato Srl, avente sede legale a Torino – Via Fabro 10/12 e sede operativa a Verbania – Via Sergio Bocci 11, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda la stipula dell'accordo convenzionale di collaborazione per l'esercizio dell'attività libero professionale da parte di personale medico specialista in gastroenterologia e rivolta ai propri pazienti solventi in forma ambulatoriale, che prevede un impegno di 16 ore mensili.

**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 16/05/2022 con la quale la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore della SOS Gastroenterologia una valutazione in merito alla richiesta di collaborazione da parte della Società CDC Centro Polispecialistico Privato Srl;

- la comunicazione e.mail del 23/05/2022 con la quale il Direttore della SOS di Gastroenterologia, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione in equipe per un massimo di 16 ore mensili.

**Preso atto che,** acquisito il parere della Direzione Generale in data 08/06/2022, la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni in data 09/06/2022 ha trasmesso via e.mail alla Società CDC Centro Polispecialistic Privato Srl di Torino la bozza di disciplinare di convenzione per la condivisione e la conferma del testo dell'accordo con le condizioni di svolgimento dell'attività stessa e la conseguente remunerazione richiesta dell'ASL VCO.

**Preso atto che,** con nota acquisita al Prot. in arrivo ASL VCO n. 36260 del 09/06/2022, la Società CDC Centro Polispecialistico Privato Srl ha espresso parere favorevole in merito alla



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

---

convenzione, come da allegato All. AL01) al presente atto che ne forma parte integrante e sostanziale.

## **PROPONE**

**di stipulare**, per il periodo che va **dalla completa sottoscrizione al 31/12/2022**, un accordo convenzionale con la Società CDC Centro Polispecialistico Privato Srl, avente sede legale a Torino - in Via Fabro 10/12 e sede operativa a Verbania - Via Sergio Bocci 11, per l'effettuazione di attività libero professionale da parte di personale medico specialista a rapporto esclusivo afferente alla SOS di Gastroenterologia, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta ai propri pazienti solventi in forma ambulatoriale, per un massimo di 16 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 dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale, alle condizioni di cui all'allegato All. 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 €. 6.000,00// imputato 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, la parte rimanente verrà poi liquidata 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, conseguentemente all'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**, per il periodo che va **dalla completa sottoscrizione al 31/12/2022**, per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, un accordo convenzionale con la Società CDC Centro Polispecialistico Privato Srl, avente sede legale a Torino - in Via Fabro 10/12 e sede operativa a Verbania - Via Sergio Bocci 11, per l'effettuazione di attività libero professionale da parte dei dirigenti medici a



**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

---

rapporto esclusivo della SOS di Gastroenterologia, da svolgersi in equipe e fuori 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 dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale, alle condizioni di cui all'allegato All. 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 €. 6.000,00// imputato sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;
4. **di dare atto**, altresì, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata 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, conseguentemente all'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 LA SOCIETA' C.D.C. CENTRO**

**POLISPECIALISTICO PRIVATO SRL AVENTE SEDE LEGALE A TORINO PER**

**L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI**

**GASTROENTEROLOGIA**

**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 Dott.ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto 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**

**La Società C.D.C. Centro Polispecialistico Privato Srl P.IVA 03954980011, con sede**

legale a Torino – Via Fabro 10/12, e sede operativa a Verbania – Via Sergio Bocci 11, (nel

prosieguo d'atto denominato "Centro" in possesso dell'autorizzazione comunale e visura

camerale per lo svolgimento di attività di assistenza ambulatoriale non convenzionata), nella

persona del Legale Rappresentante Amministratore Unico Dott. Bocchiotti Luigi

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 della SOS di Gastroenterologia, a rapporto**

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

professione intramuraria d'équipe prestazioni specialistiche ambulatoriali di

GASTROENTEROLOGIA, utilizzando le attrezzature di proprietà del Centro.

**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;

- dell'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che

richiama l' art. 115 comma 1 c, che prevede testualmente " qualora l'attività di consulenza

sia chiesta all' Azienda da soggetti terzi, essa costituisce una particolare forma di attività

aziendale a pagamento, da esercitarsi fuori dell'orario di servizio..., omissis...mediante

apposita convenzione tra i soggetti interessati...."

- 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 Sergio Bocci n. 11 a Verbania, 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:

<b>Branca</b>	<b>Catalogo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tariffa Richies. per prestazione</b>
	<b>Reg.</b>		
58	897.21	<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>

**ART. 3** - Il Centro 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** – Il Centro 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 al Centro stesso.

**ART. 5** – Il Centro 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 visitata 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);

- apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato del Centro) 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 al Centro per le attività oggetto del presente accordo.

Il Centro 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. Il Centro 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 del Centro stesso.

**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 il Centro 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 completa sottoascrizione 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** 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 assolte virtualmente dal CDC Centro Polispecialistico Privato Srl (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Direzione Provinciale I di Torino prot. n. 0098850 del 07/07/2014).

Letto, confermato e sottoscritto

Torino data \_\_\_\_\_

Per CDC CENTRO POLISPECIALISTICO SRL

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

( Dott. Luigi Bocchiotti)

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

Per L'ASL VCO

Il Direttore Soc Sostituto Affari Generali e Istituzionali

(Dott.ssa Giuseppina PRIMATESTA)

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

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**RIF. Fattura n.** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_ **o ID Pz** \_\_\_\_\_

<b>Prima visita gastroenterologia</b>	<b>€. 97,50</b>
---------------------------------------	-----------------

## ALLEGATO 2 – CDC CENTRO POLISPECIALISTICO SRL

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

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

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

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

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

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

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

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalo- go	Descrizione			
58	897.21	Prima visita gastroenterologia		97,50	

## FIRMA DELEGATO STRUTTURA

data

## FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data

Da trasmettere a [protocollo@pec.aslvc0.it](mailto:protocollo@pec.aslvc0.it) indicando nell'oggetto Accordo contrattuale GASTROENTEROLOGIA