



**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. 101 del 14/02/2023

**Oggetto: ACCORDI CONTRATTUALI TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA, OSTETRICIA/GINECOLOGIA - CHIRURGIA GENERALE E ORL – RINNOVO ANNO 2023 -**

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



**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/Funziionario: Primatesta Giuseppina

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.it - www.aslvc.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 comunicazione acquisita al prot. arrivo ASL VCO n. 829 del 05/01/2023, la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania in Via Cavalieri n. 16, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda il rinnovo per l'anno 2023 di quattro accordi contrattuali di collaborazione per l'esercizio dell'attività libero professionale da parte di personale medico specialista in Endoscopia Digestiva per un monte ore pari a 16 ore mensili, in Ostetricia-Ginecologia per un monte ore pari a 50 ore mensili, in Chirurgia Generale per un monte ore pari a 20 ore mensili e in Otorinolaringoiatria per un monte ore pari a 20 ore mensili, 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 deliberazione n. 77 del 04/02/2022 con la quale si autorizzava e approvava il rinnovo delle convenzioni per prestazioni di Endoscopia Digestiva, Ostetricia/Ginecologia e Chirurgia Generale;

- la deliberazione n. 146 del 08/03/2022 con la quale si autorizzava e approvava la stipula della convenzione per prestazioni di Otorinolaringoiatria;

**dato atto che** la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, con comunicazione e.mail, ha chiesto ai Direttori della SOS Endoscopia Digestiva, della SOC Ostetricia/Ginecologia, della SOC Chirurgia Generale e della SOC ORL, ciascuno per la rispettiva branca, una valutazione in merito alla richiesta di rinnovo degli accordi di collaborazione con la Società ProMater Srl per il periodo che va dal 01/01/2023 al 31/12/2023;

**preso atto** del parere favorevole dei Direttori delle Strutture (Sos Endoscopia Digestiva, Soc Ostetricia/Ginecologia, Soc Chirurgia Generale e Soc ORL) che, sentito



**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 personale dirigente a rapporto esclusivo afferente alle rispettive strutture, hanno dato la disponibilità all'effettuazione dell'attività di collaborazione in equipe per un massimo di 16 ore mensili per le prestazioni di endoscopia digestiva, per un massimo di 50 ore mensili per Ginecologia, per un massimo di 20 ore mensili per Chirurgia e per un massimo di 20 ore mensili per Otorinolaringoiatria;

**dato atto che**, acquisito il nulla osta dalla Direzione Generale, la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni ha trasmesso via email alla società ProMater Srl le bozze dei disciplinari di convenzione per la condivisione e la conferma dei testi degli accordi, con le condizioni di svolgimento dell'attività stessa e la conseguente remunerazione richiesta dall'ASL VCO;

**preso atto che**, con nota acquisita al protocollo in arrivo ASL VCO n. 6815 del 31/01/2023, la Società ProMater Ambulatorio Polispecialistico Srl ha espresso parere favorevole alle bozze definitive, come da allegati AL01), AL02), AL03) e AL04) alla presente deliberazione che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

## PROPONE

**di rinnovare**, per il periodo dal 01/01/2023 al 31/12/2023, i quattro accordi contrattuali 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, come di seguito elencati:

Branca	N. ore autorizzate
Soc Endoscopia-Digestiva	massimo <u>16 ore mensili</u>
Soc Ostetricia-Ginecologia	massimo <u>50 ore mensili</u>
Soc Chirurgia Generale	massimo <u>20 ore mensili</u>
Soc ORL	massimo <u>20 ore mensili</u>

**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 per l'attività libero professionale aziendale ed è svolta alle condizioni di cui agli allegati alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale: AL01), AL02), AL03) e AL04);

**di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina i seguenti introiti:



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

Allegato	Convenzione	Introito complessivo presunto	Conto	Bilancio esercizio
<b>AL01</b>	<b>ENDOSCOPIA DIGESTIVA</b>	€ 12.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL02</b>	<b>OSTETRICIA-GINECOLOGIA</b>	€ 20.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL03</b>	<b>CHIRURGIA GENERALE</b>	€ 16.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL04</b>	<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>	€. 6.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023

**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 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), a seguito di avvenuta liquidazione delle fatture.

**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 rinnovare**, per il periodo che va dal 01/01/2023 sino al 31/12/2023, per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, i quattro accordi contrattuali 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, come di seguito elencati:

Branca	N. ore autorizzate
Soc Endoscopia-Digestiva	massimo <u>16 ore mensili</u>
Soc Ostetricia-Ginecologia	massimo <u>50 ore mensili</u>
Soc Chirurgia Generale	massimo <u>20 ore mensili</u>
Soc ORL	massimo <u>20 ore mensili</u>

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.



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



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 per l'attività libero professionale aziendale, ed è svolta alle condizioni di cui agli allegati AL01, AL02) AL03 e AL04) alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;

3. **di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina i seguenti introiti:

<b>Allegato</b>	<b>Convenzione</b>	<b>Introito complessivo presunto</b>	<b>Conto</b>	<b>Bilancio esercizio</b>
<b>AL01</b>	<b><i>ENDOSCOPIA DIGESTIVA</i></b>	€ 12.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL02</b>	<b><i>OSTETRICIA-GINECOLOGIA</i></b>	€ 20.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL03</b>	<b><i>CHIRURGIA GENERALE</i></b>	€ 16.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
<b>AL04</b>	<b><i>OTORINOLARINGOIATRIA</i></b>	€. 6.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023

4. **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 (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), ad avvenuta liquidazione delle fatture;
5. **di dare altresì atto che** eventuali rapporti economici pregressi, intercorsi nelle more del perfezionamento degli atti, saranno regolati secondo le condizioni previste nella convenzione stessa;
6. **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;
7. **di demandare** al Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali la sottoscrizione dei disciplinari di convenzione ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020."

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO****POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI****PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA****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****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 Medici dell'equipe della SOS Dipartimentale di

Endoscopia Digestiva, a tempo indeterminato e che hanno optato per il rapporto esclusivo, ad

effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe attività prestazioni

specialistiche di endoscopia digestiva per un monte ore mensile massimo pari a 16 ore,

presso la sede della Società, utilizzando le attrezzature di proprietà della stessa.

**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 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a

pagamento da terzi all'azienda, svolta fuori dall'orario di lavoro sia all'interno che all'esterno

				dell'azienda, può essere considerata attività libero-professionale intramuraria;																	
				- dell'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che																	
				richiama l'art. 115 e in particolare il comma 1 lettera c) che prevede che, 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, previa convenzione																	
				tra le parti;																	
				- 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 per lo svolgimento di attività Endoscopia Digestiva è a Verbania, in Via																	
				Cavalieri n. 16, e l'impegno massimo complessivo di <u>16 ore mensili</u> .																	
				Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL																	
				alla Struttura:																	
				<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>branca</td><td>Catalogo Regio-</td><td>Descrizione</td><td>Tariffa su ri-</td></tr><tr><td></td><td>nale</td><td></td><td>chiesta</td></tr><tr><td>58</td><td>897.21</td><td>Prima visita gastroenterologia</td><td>€. 97,50</td></tr></table>					branca	Catalogo Regio-	Descrizione	Tariffa su ri-		nale		chiesta	58	897.21	Prima visita gastroenterologia	€. 97,50	
branca	Catalogo Regio-	Descrizione	Tariffa su ri-																		
	nale		chiesta																		
58	897.21	Prima visita gastroenterologia	€. 97,50																		
				<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 anche la documentazione contabile, prevedendo																	
				modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni in capo alla Struttura stessa.																	
				<b>ART. 5</b> La Società 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);	
	- 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.	
	<b>ART. 6</b> 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.	
	<b>ART. 7</b> 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.	
	<b>ART. 8</b> Ai fini della presente convenzione le Parti, la Società ProMater 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" e 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 e dell'art.	

	2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è 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 stipula ed alla	
	esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli adempimenti di pubblicazione previsti	
	dalla normativa vigente.	
	Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati	
	dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per la	
	Società ProMater Srl sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale	
	"Incaricato esterno", adottata dal legale rappresentante della Società Ospitante ove il	
	Dirigente presta la propria attività o da un suo delegato.	
	<b>ART. 9</b> La presente convenzione avrà validità dal <b>01/01/2023 al 31/12/2023</b> , 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. Nelle more del perfezionamento	
	degli atti, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a	
	norma del presente accordo.	
	<b>ART. 10</b> Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di	
	Verbania.	
	<b>ART. 11</b> 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 dalla ProMater Srl	
	(autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Verbania prot. n. 2689 del 09/02/2021).	
	Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.	
	241/1990.	
	4	



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

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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

**ALLEGATO 2 – Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater – 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	TOTALE
<b>Branca</b>	<b>Catalogo Regionale</b>	<b>Descrizione</b>			
<b>58</b>	<b>897.21</b>	<b>Prima visita gastroenterologica</b>		<b>€. 97,50</b>	

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

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

**data**

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

**ENDOSCOPIA-DIGESTIVA**

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO****POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI  
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA – ANNO 2023****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 n. 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**

**l'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl** con sede legale a Verbania (VB), in Via Cavalieri n. 16, c.a.p. 28922 C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominato "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 Medici dell'equipe della SOC Ostetricia Ginecologia, a tempo indeterminato e a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività intra moenia, ad effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe attività di ostetricia/ginecologia, per un monte ore mensile massimo pari a 50 ore, presso la sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di proprietà della stessa.

**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 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a

pagamento da terzi all'azienda, svolta fuori dall'orario di lavoro sia all'interno che all'esterno

dell'azienda, può essere considerata attività libero-professionale intramuraria;

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

richiama l'art. 115 e in particolare il comma 1 lettera c) che prevede che, 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, previa convenzione

tra le parti;

- 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 per lo svolgimento di attività di ostetricia/ginecologia è a Verbania, in via

Cavaliere n. 16, e l'impegno massimo complessivo è di 50 ore mensili.

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

le seguenti :

<b>Branca</b>	<b>Catalogo Reg.</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tariffa Richies. per prestazione</b>
<b>37</b>	<b>8926.0</b>	<b>Prima visita ostetrica</b>	<b>€. 40,00</b>
<b>37</b>	<b>8926.5</b>	<b>Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza</b>	<b>€. 40,00</b>
<b>69</b>	<b>88.79.7</b>	<b>Ecografia transvaginale</b>	<b>€. 50,00</b>
<b>37</b>	<b>88.78</b>	<b>Ecografia ostetrica</b>	<b>€. 50,00</b>
<b>37</b>	<b>8875.1</b>	<b>Ecografia dell'addome inferiore</b>	<b>€. 72,50</b>

**ART. 3-** La Struttura si impegna a dare priorità alle prenotazioni dei pazienti residenti

nell'ambito territoriale dell'ASL VCO. 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 all'ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui all'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 anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.	
	<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);	
	- 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.	
	<b>ART. 6</b> L'ASL 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'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.	
	<b>ART. 7</b> 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.	
	3	



	<b>ART. 8</b> Ai fini della presente convenzione le Parti 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” e 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 e dell’art.	
	2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è 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 stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli	
	adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.	
	Nell’erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati	
	dell’ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per la	
	Struttura sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale “Incaricato	
	esterno”, adottata dal legale rappresentante della Struttura Ospitante ove il Dirigente presta la	
	propria attività o da un suo delegato.	
	<b>ART. 9</b> La presente convenzione avrà validità dal <b>01/01/2023 al 31/12/2023</b> , 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. Nelle more del perfezionamento	
	degli atti, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a	
	norma del presente accordo.	
	4	



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

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

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

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

	<b>Prima visita ostetrica</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Ecografia transvaginale</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia ostetrica</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia dell'addome inferiore</b>	<b>€. 72,50</b>

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

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

	<b>Prima visita ostetrica</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Ecografia transvaginale</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia ostetrica</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia dell'addome inferiore</b>	<b>€. 72,50</b>

**GIORNO**\_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

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

	<b>Prima visita ostetrica</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza</b>	<b>€. 40,00</b>
	<b>Ecografia transvaginale</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia ostetrica</b>	<b>€. 50,00</b>
	<b>Ecografia dell'addome inferiore</b>	<b>€. 72,50</b>

**ALLEGATO 2 – AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALIST. PROMATER SRL**

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

accessi: indicare giornate

dalle ore alle ore

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa ri- chiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalo- go	Descrizione			
37	8926.0	Prima visita ostetrica		40,00	
37	8926.5	Prima visita ostetrica-ginecologi- ca in gravidanza		40,00	
69	88.79.7	Ecografia transvaginale		50,00	
37	88.78	Ecografia ostetrica		50,00	
37	8875.1	Ecografia dell'addome inferiore		72,50	

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 OSTETRICIA/GINECOLOGIA

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO****POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI****PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI CHIRURGIA GENERALE – RINNOVO 2023****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 n. 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****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 denominato

“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 Medici dell'equipe della SOC Chirurgia

Generale, a tempo indeterminato e a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in

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

specialistiche di chirurgia generale per un monte ore mensile massimo pari a 20 ore, presso la

sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di proprietà della stessa.

**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 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a



	<b>ART. 5</b> - La Società 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);	
	- 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.	
	<b>ART. 6</b> - L'ASL 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'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.	
	<b>ART. 7</b> - 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.	
	<b>ART. 8</b> - Ai fini della presente convenzione le Parti 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	
	3	

	in materia di protezione dei dati personali” e 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 e dell’art.	
	2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è 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 stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli	
	adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente.	
	Nell’erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati	
	dell’ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per la	
	Struttura sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale “Incaricato	
	esterno”, adottata dal legale rappresentante della Società Ospitante ove il Dirigente presta la	
	propria attività o da un suo delegato.	
	<b>ART 9</b> - La presente convenzione avrà validità dal <b>01/01/2023 al 31/12/2023</b> , 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. Nelle more del perfezionamento	
	degli atti, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a	
	norma del presente accordo.	
	<b>ART. 10</b> - Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di	
	Verbania.	
	<b>ART. 11</b> - 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	



[illegible]

[illegible]

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

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

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

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

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

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

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

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

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

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

**ALLEGATO 2 – AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALIST. PROMATER SRL**

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

accessi: indicare giornate

dalle ore alle ore

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa ri- chiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalo- go	Descrizione			
09	89.7	Prima visita chirurgica		115,00	
09	89.01	Visita chirurgica di controllo		60,00	
09	89.7	Prima visita proctologica		115,00	
09	89.7	Visita proctologica di controllo		60,00	

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

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO****POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI  
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA****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 n. 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**

**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 Struttura

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1** L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici dell'equipe della SOC Otorinolaringoiatria, a tempo indeterminato e a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività intra moenia, ad effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe prestazioni specialistiche di otorinolaringoiatria, per un monte ore mensile massimo pari a 20 ore, presso la sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di proprietà della stessa.

**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 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a pagamento da terzi all'azienda, svolta fuori dall'orario di lavoro sia all'interno che all'esterno

	2005		

			zione e tamponamento	
			Asport./demoliz. locale lesione intranasa-	
	38	21.31	le	225,00
	38	86.4	Asportazione radicale lesione della cute	225,00
			Asportazione o demoliz. Altra lesione orecchio	
			esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, cu-	
			rettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di	
			residuo (appendice), preauricolare polipi, cisti) – escluso	
	38	18.29	“Biopsia dell’orecchio esterno	225,00
			Altra asportazione lesione della bocca (asporta-	
	38	27.49.1	zione neoformazioni del cavo orale)	300,00
<p><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 all'ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al successivo art. 5.</p>				
<p><b>ART. 4</b> La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite presso la medesima e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.</p>				
<p><b>ART. 5</b> La Struttura si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di effettuazione delle prestazioni:</p>				
<p>- 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);</p>				
<p>- apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato della</p>				

	Struttura) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione – n.	
	prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL – totale complessivo.	
	<b>ART. 6</b> L'ASL 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'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.	
	<b>ART. 7</b> 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.	
	<b>ART. 8</b> Ai fini della presente convenzione le Parti 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" e 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 e dell'art.	
	2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è 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 stipula ed	
	alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli adempimenti di pubblicazione	
	previsti dalla normativa vigente. Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente	
	Convenzione, i Dirigenti interessati dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al	
	trattamento dei dati personali per la Struttura sulla base di formale designazione e	
	autorizzazione al trattamento quale "Incaricato esterno", adottata dal legale rappresentante	
	della Struttura o da un suo delegato.	
	<b>ART. 9</b> La presente convenzione avrà validità <u><b>dal 01/01/2023</b></u> al <u><b>31/12/2023</b></u> , 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. Nelle more del perfezionamento degli atti,	
	le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del	
	presente accordo.	
	<b>ART. 10</b> Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di	
	Verbania.	
	<b>ART. 11</b> - 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 dalla ProMater	
	(autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Verbania prot. n. 2689 del 09/02/2021).	
	Letto confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.	
	241/1990.	
	Verbania data_____	Omegna data_____
	Per la ProMater Srl	Per l'ASL VCO
	Il Legale Rappresentante	Il Direttore Sostituto
		Soc Affari Generali Legali ed Istituzionali
	(Arch. Silvia AGIOLINI)	(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

[illegible]

**ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.****STRUTTURA** \_\_\_\_\_ **Dr** \_\_\_\_\_**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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 intranasale	225,00
Asportazione radicale lesione della cute	225,00
Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauricolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

RIF. Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o ID Pz \_\_\_\_\_

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 intranasale	225,00
Asportazione radicale lesione della cute	225,00
Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauricolare, 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** \_\_\_\_\_

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, elettrocoagulazione, 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