



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. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funzionario: Primatesta Giuseppina

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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



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



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:



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

- 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>

- 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:

Allegato	Convenzione	Introito complessivo presunto	Conto	Bilancio esercizio
AL01	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	€ 12.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
AL02	OSTETRICIA-GINECOLOGIA	€ 20.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
AL03	CHIRURGIA GENERALE	€ 16.000,00//	4.50.02.77	Anno 2023
AL04	OTORINOLARINGOIATRIA	€. 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 16 ore mensili.

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

Catalogo Regionale	Deserzione	Tariffa su richiesta
58	897.21	Prima visita gastroenterologia

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

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

ART. 5 La 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.

ART. 6 L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Società per le attività oggetto del presente accordo. La Società si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data di ricevimento. L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività libero professionale avente per oggetto "Attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi" nel primo mese successivo utile.

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

ART. 8 Ai 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.

ART. 9 La presente convenzione avrà validità dal **01/01/2023 al 31/12/2023**, 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.

ART. 10 Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di Verbania.

ART. 11 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.

Verbania data _____

Per PROMATER SRL

Il Legale Rappresentante

(Arch. Silvia ANGIOLINI)

Omegna data _____

Per L'ASL VCO

Il Direttore Sostituto Soc Affari Generali Legali ed Istituzionali

(Dott.ssa Giuseppina PRIMATESTA)

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ del _____ o ID Pz _____

Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
---------------------------------	----------

ALLEGATO 2 – Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater – sede _____

MESE DI _____ DR. _____

		PRESTAZIONE (descrizione)	N. Prestazioni al mese	Tariffa Richiesta per prestazione	TOTALE
Branca	Catalogo Regionale	Descrizione			
58	897.21	Prima visita gastroenterologica		€. 97,50	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE _____

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvc.co.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

Cavalieri 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 :

Branca	Catalogo Reg.	Descrizione	Tariffa Richies. per prestazione
37	8926.0	Prima visita ostetrica	€. 40,00
37	8926.5	Prima visita ostetrica-ginecologica 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

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.

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

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);

- apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato della Struttura) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione – n. prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL – totale complessivo.

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

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

ART. 8 Ai 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.

ART. 9 La presente convenzione avrà validità dal **01/01/2023 al 31/12/2023**, 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.

ART. 10 Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di Verbania.

ART. 11 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.

Verbania, data _____

Per l'AMBULATORIO MEDICO

POLISPECIALISTICO PROMATER Srl

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(arch. Silvia ANGIOLINI)

Omegna, data _____

Per l'ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ **del** _____ **o ID Pz** _____

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

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ **del** _____ **o ID Pz** _____

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

GIORNO _____ **ORA** _____
RIF. Fattura n. _____ **del** _____ **o ID Pz** _____

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

ALLEGATO 2 – AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALIST. PROMATER SRL

MESE DI _____ DR. _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalogo	Descrizione			
37	8926.0	Prima visita ostetrica		40,00	
37	8926.5	Prima visita ostetrica-ginecologica 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 CONSULEN

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvc0.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

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 dell'attività di chirurgia generale è a Verbania, in Via Cavalieri, n. 16 con un impegno massimo complessivo di 20 ore mensili.

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

BRANCA	COD.Catalogo	PRESTAZIONE (descrizione)	TARIFFA richiesta
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

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 all'ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al successivo art. 5.

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

ART. 5 - 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.

ART. 6 - 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.

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

ART. 8 - Ai 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 Società Ospitante ove il Dirigente presta la propria attività o da un suo delegato.

ART 9 - La presente convenzione avrà validità dal **01/01/2023 al 31/12/2023**, 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.

ART. 10 - Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di Verbania.

ART. 11 - 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 _____

Per l'AMBULATORIO MEDICO

POLISPECIALISTICO PROMATER SRL

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Arch. Silvia ANGIOLINI)

Omegna data _____

Per l'ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO AFFARI GENERALI LEGALI ED ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

6

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.** _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta 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.aslvc0.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 20ore, 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 intra-muraria;

- 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 è a Verbania, in Via Cavalieri n. 16.

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

Branca	Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa richiesta
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
		Irrigazione dell'orecchio sx rimoz. ceru-	
38	9652.1	me	90,00
38	95.41.1	Esame audiometrico tonale	52,50
		Esame clinico funzionalità vestibolare-	
38	95.44.2	test posizionale o rilievo	150,00
38	897.14	Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50
		Impedenziometria (esame impedenziome-	
38	95.42	trio)	52,50
38	31.42	Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00
38	21.03	Controllo epistassi mediante cauterizza-	112,50

		zione e tamponamento	
		Asport./demoliz. locale lesione intranasale	
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,cutterage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di	
		residuo (appendice), preauricolare polipi, cisti) – escluso	
38	18.29	“Biopsia dell’orecchio esterno	225,00
		Altra asportazione lesione della bocca (asportazione neoformazioni del cavo orale)	
38	27.49.1	zione neoformazioni del cavo orale)	300,00
ART. 3 La Struttura effettuerà le prenotazioni delle prestazioni oggetto della presente convenzione utilizzando propria modalità informatica e compilerà contestualmente anche il modulo cartaceo di cui all’allegato 1 al presente accordo che restituirà mensilmente all’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 la medesima e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.			
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);			
- apposita distinta analitica di cui all’allegato 2 (vistata da funzionario delegato della			

Struttura) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione – n.

prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL – totale complessivo.

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

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

ART. 8 Ai 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.

ART. 9 La presente convenzione avrà validità dal 01/01/2023 al 31/12/2023, 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.

ART. 10 Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di Verbania.

ART. 11 - 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)

6

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

GIORNO _____ **ORA** _____

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

ALLEGATO 2 – Società PROMATER S.r.l – sede _____

MESE DI _____ DR. _____

accessi: indicare giornate dalle ore alle ore

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

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, elettrocaulazione, 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.aslvc0.it indicando nell'oggetto Accordo contrattuale

OTORINOLARINGOIATRIA