



**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. 45 del 22/01/2025

**Oggetto: RINNOVO ATTI CONVENZIONALI TRA LA ASL VCO E L'ISTITUTO AUXOLOGICO DI PIANCAVALLO ANNO 2025:**

- PER ACCERTAMENTI SANITARI DI SOSTANZE STUPEFACENTI O PSICOTROPE E RELATIVI STATI DI TOSSICODIPENDENZA, ASSUNZIONE DI ALCOOL E PATOLOGIE ALCOOL CORRELATE**
- PER LA PROFILASSI POST ESPOSIZIONE AD HIV DEGLI OPERATORI SANITARI**
- PER EFFETTUAZIONE DI CONSULENZE SPECIALISTICHE PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DI VERBANIA E DOMODOSSOLA**

DIRETTORE GENERALE - DOTT. FRANCESCO CATTEL  
(NOMINATO CON DGR N. 25-655/2024/XII DEL 23/12/2024)

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT.SSA BARBARA BUONO



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

---

## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Priolo Vittoria Maria

Il Dirigente/Funzionario: Priolo Vittoria Maria

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore Sostituto SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

**Premesso che** con l'Istituto Auxologico-IRCCS, avente sede legale a Milano e strutture decentrate presenti sul territorio dell'ASL VCO a Verbania e Piancavallo, da molti anni vengono stipulati accordi contrattuali per garantire accertamenti sanitari volti a:

- rilevare l'uso di sostanze stupefacenti o psicotrope e relativi stati di tossicodipendenza, l'assunzione di alcool e patologie alcool correlate nell'ambito della sorveglianza sanitaria del personale dell'Istituto Auxologico e del personale di aziende clienti del Servizio di Medicina del Lavoro dell'Istituto Auxologico medesimo;
- effettuare la profilassi post esposizione ad HIV agli operatori sanitari dell'istituto Auxologico;
- fornire, presso i Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola, consulenze specialistiche a favore dei pazienti ricoverati presso l'Istituto medesimo;

**Richiamata** la deliberazione *n. 963 del 15/12/2023* con la quale è stata approvata la stipula delle seguenti convenzioni con l'Istituto Auxologico di Piancavallo per l'anno 2024:

- profilassi post esposizione ad HIV degli operatori sanitari;
- accertamenti sanitari di sostanze stupefacenti o psicotrope e relativi stati di tossicodipendenza, assunzione di alcool e patologie alcool correlate;
- per effettuazione di consulenze specialistiche presso i Presidi di Verbania e Domodossola a favore dei propri pazienti ricoverati;

**Preso atto** che l'Istituto Auxologico di Piancavallo con note prot. 182, 183 e 184 del 03/10/2024, acquisite al protocollo aziendale ai n. 65080 del 09/10/2024, richiedeva la prosecuzione dei suddetti rapporti convenzionali per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025 alle stesse condizioni normative ed economiche attualmente in essere;

### **Dato atto che:**

- la SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni, con comunicazione e.mail del 09/10/2024, richiedeva parere in merito alla prosecuzione dei rapporti convenzionali sopra citati al Direttore della SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola;
- con comunicazione e.mail in data 28/10/2024, il Direttore della SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola esprimeva parere favorevole, precisando che relativamente alla convenzione per visite specialistiche si rendeva opportuno effettuare alcuni approfondimenti, anche in merito alle specialità richieste;
- in esito ad una riunione in data 03/12/2024, in accordo con il Direttore della SOC DSO e il Responsabile della SOS ASA, il disciplinare di convenzione per visite specialistiche ed esami strumentali è stato opportunamente modificato, anche al fine di prevedere una migliore gestione delle prestazioni richieste ed effettuate, adottando idonea modulistica all'uopo predisposta;



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### **Considerato che:**

- la SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni, acquisito il parere della Direzione Generale, con comunicazione del 17/12/204 comunicava la disponibilità al rinnovo delle suddette convenzioni e trasmetteva, contestualmente, all'Istituto Auxologico le bozze dei testi convenzionali, per la conferma e la condivisione degli stessi;
- in data 20/12/2024, con nota acquisita al prot. n. 82442, l'Istituto Auxologico confermava i disciplinari di convenzione, nei testi allegati al presente provvedimento;

### **Dato atto che:**

- l'attività per l'effettuazione delle consulenze specialistiche sarà espletata in orario di servizio, compatibilmente con le attività istituzionali in maniera da non pregiudicare la funzionalità degli ambulatori di afferenza;
- il personale delle équipes della SOC Laboratorio Analisi e Malattie Infettive, che ha manifestato al Direttore della SOC Direzione Sanitaria e al Responsabile della SOS Dipartimentale di afferenza la volontà di partecipare a detta attività in regime libero professionale, svolgerà l'attività con prolungamento dell'orario di lavoro, poiché non separabile dall'attività istituzionale, ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento aziendale per l'attività libero professionale intramuraria del personale dipendente, approvato con deliberazione n. 272 del 08/04/2019;
- le attività richieste sono regolate da apposita convenzione (rif. art. 9.2 del summenzionato regolamento per l'attività libero professionale del personale dipendente) come sotto elencate, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo:

<b>allegato AL01)</b>	Convenzione per l'effettuazione di consulenze specialistiche svolte presso i PP. OO. di Verbania e Domodossola e rivolte a pazienti ricoverati presso l'Istituto medesimo
<b>allegato AL02)</b>	Convenzione per la profilassi post esposizione ad HIV degli operatori sanitari dell'Istituto Auxologico
<b>allegato AL03)</b>	Convenzione per accertamenti sanitari di sostanze stupefacenti o psicotrope e relativi stati di tossicodipendenza, assunzione di alcool e patologie alcool correlate rivolti a personale dipendente dell'Istituto Auxologico

### **PROPONE**

**di rinnovare** per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025 gli accordi contrattuali con l'Istituto Auxologico, avente sede legale a Milano e strutture decentrate presenti sul territorio dell'ASL VCO a Verbania e Piancavallo, come di seguito specificate:

<b>allegato AL01)</b>	Convenzione per l'effettuazione di consulenze specialistiche svolte presso i PP. OO. di Verbania e Domodossola e rivolte a pazienti ricoverati presso l'Istituto medesimo
<b>allegato AL02)</b>	Convenzione per la profilassi post esposizione ad HIV degli operatori sanitari dell'Istituto Auxologico



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

<b>allegato AL03)</b>	Convenzione per accertamenti sanitari di sostanze stupefacenti o psicotrope e relativi stati di tossicodipendenza, assunzione di alcool e patologie alcool correlate rivolti a personale dipendente dell'Istituto Auxologico
-----------------------	--

**di dare atto che:**

- i summenzionati atti convenzionali formano parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo (AL01, AL02, AL03);
- l'introito presunto derivante dalle convenzioni di cui ai summenzionati allegati è:

Convenzione	Introito presunto	Conto economico	Bilancio Esercizio
Allegato AL01	€. 11.000,00	4.50.02.77	2025
Allegato AL02	€. 15.000,00	4.50.02.77	2025
Allegato AL03	€. 15.000,00	4.50.02.77	2025

**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 le motivazioni in narrativa citate ed ivi richiamate, per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025, gli accordi contrattuali con l'Istituto Auxologico, avente sede legale a Milano e strutture decentrate presenti sul territorio dell'ASL VCO a Verbania e Piancavallo, come di seguito specificate:

<b>allegato AL01)</b>	Convenzione per l'effettuazione di consulenze specialistiche svolte presso i PP. OO. di Verbania e Domodossola e rivolte a pazienti ricoverati presso l'Istituto medesimo
<b>allegato AL02)</b>	Convenzione per la profilassi post esposizione ad HIV degli operatori sanitari dell'Istituto Auxologico
<b>allegato AL03)</b>	Convenzione per accertamenti sanitari di sostanze stupefacenti o psicotrope e relativi stati di tossicodipendenza, assunzione di alcool e patologie alcool correlate rivolti a personale dipendente dell'Istituto Auxologico

**2) di dare atto che:**

- le convenzioni indicate formano parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo (AL01, AL02, AL03);
- l'introito presunto derivante dalla convenzioni di cui agli allegati è:



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente 5 di 6



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Convenzione	Introito presunto	Conto economico	Bilancio Esercizio
Allegato AL01	€. 11.000,00	4.50.02.77	2025
Allegato AL02	€. 15.000,00	4.50.02.77	2025
Allegato AL03	€. 15.000,00	4.50.02.77	2025

**3) di affidare** alla SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto;

**4) di demandare** al Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e 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;

**5) di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo per assicurare le prestazioni richieste.

**CONVENZIONE CON ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO DI PIANCAVALLO**

**PER EFFETTUAZIONE PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DI VERBANIA E**

**DOMODOSSOLA DI CONSULENZE SPECIALISTICHE / ESAMI STRUMENTALI**

**TRA**

**L'Azienda Sanitaria Locale VCO, Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna**

(VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott.ssa

Vittoria M. Priolo, Direttore 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 modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

**E**

**l'Istituto Auxologico Italiano - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (di seguito**

per la seguente convenzione denominato Istituto Auxologico), C.F. e P. I.V.A. 02703120150,

con sede in Milano, Via L. Ariosto, 13, rappresentato dal Direttore Generale, Dott. Alessio

Mulas,

congiuntamente definite "Parti"

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

**ART. 1 – Oggetto**

L'attività convenzionale ha per oggetto l'effettuazione di consulenze specialistiche ed esami

strumentali richiesti dall'Istituto Auxologico a favore di pazienti degenti presso l'Istituto

stesso. Le consulenze specialistiche e gli esami strumentali saranno erogati presso i Presidi

Ospedalieri di Verbania e Domodossola, in orario di servizio, dal lunedì al venerdì. Le

prestazioni erogate saranno gestite, a seconda della tipologia, come da normativa nel tempo

vigente, sulla base della compilazione della modulistica fornita dall'ASL VCO.

**ART. 2 – Trasporto pazienti presso i PP.OO. di Verbania e Domodossola.**

L'organizzazione e le spese di trasporto dei pazienti dell'Istituto Auxologico dal luogo di

degenza presso i Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola sono a carico dell'Istituto

Auxologico stesso.

### **ART. 3 – Modalità di esecuzione delle consulenze**

L'esecuzione delle consulenze presso i Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola sarà

garantita entro 5 giorni dalla richiesta, previo accordo telefonico e contestuale invio della

richiesta su modulistica da concordare con il Responsabile SOS Assistenza Specialistica

Ambulatoriale ed inoltro alla struttura che erogherà la prestazione.

### **ART. 4 – Copertura assicurativa**

L'ASL VCO garantisce al personale coinvolto nell'attività di consulenza la copertura

assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi.

### **ART. 5 – Corrispettivo**

L'Istituto Auxologico si impegna a versare all'A.S.L. VCO un corrispettivo per ogni

consulenza effettuata come da Nomenclatore tariffario regionale vigente.

Gli ambulatori dell'ASL VCO ove verrà effettuata la consulenza dovranno trasmettere alla

Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola, entro e non oltre il giorno 5 del

mese successivo, la richiesta di esecuzione delle prestazioni consegnata dall'Istituto

Auxologico con la conferma delle prestazioni eseguite; sulla scorta della rendicontazione

delle prestazioni effettuate, la SOC Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio

provvederà ad emettere fattura, inoltrandola all'Istituto Auxologico.

### **ART. 6 – Modalità di pagamento all'ASL VCO**

L'Istituto Auxologico corrisponderà all'A.S.L. VCO la somma di cui al precedente art. 5

entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura.

### **ART. 7 – Tempi, durata e recesso**

La convenzione ha validità per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025, con facoltà di

rinnovo previa assunzione di specifico accordo tra le Parti. Le Parti possono recedere dal

presente accordo contrattuale mediante comunicazione PEC da trasmettere con preavviso di

almeno 60 giorni. È prevista altresì la risoluzione immediata dell'accordo contrattuale convenzionale qualora sopraggiungano disposizioni di legge statali o regionali ovvero disposizioni regolamentari con esso incompatibili.

Nel caso di recesso dell'Istituto Auxologico, questo è tenuto a pagare, fino al momento del ricevimento della comunicazione del recesso, il compenso per gli esami svolti.

#### **Art. 8 – Privacy**

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione degli stessi (GDPR), l'Istituto Auxologico è titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR. L'ASL VCO è responsabile del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 e dalle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente alle funzioni attribuite con la presente convenzione. L'ASL VCO si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta per conto dell'Istituto Auxologico, in ottemperanza a quanto disposto dal Reg. UE n. 679/16 e dal D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101/2018.

#### **ART. 9 – Controversie**

Per ogni controversia che dovesse sorgere in relazione all'esecuzione della presente convenzione le Parti concordano di definire amichevolmente qualsiasi vertenza. Nel caso in cui non sia possibile raggiungere l'accordo sarà competente in merito il Foro di Verbania.

**ART. 10 – Registrazione**

Il presente accordo contrattuale è soggetto 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 dall'Istituto Auxologico.

Letto, confermato e sottoscritto

Omegna \_\_\_\_\_

ASL VCO

IL DIRETTORE

AFFARI GENERALI LEGALI ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Vittoria M. Priolo)

Milano \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE GENERALE

ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO

(Dr. Alessio MULAS)

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. VCO E L'ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO -**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO PER**

**PROFILASSI POST ESPOSIZIONE AD HIV DEGLI OPERATORI SANITARI.**

Premesso che l'Istituto Auxologico Italiano ha valutato la necessità di acquisire la disponibilità di competenze professionali mediche, richiedendole alla ASL VCO previa stipula di specifico atto convenzionale;

**TRA**

**L'Azienda Sanitaria Locale VCO**, Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Maria

Vittoria Priolo, Direttore 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 modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

**E**

**l'Istituto Auxologico Italiano - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (di seguito per la seguente convenzione denominato Istituto Auxologico), C.F. e P. I.V.A. 02703120150,**

con sede in Milano, Via L. Ariosto, 13, rappresentato dal Direttore Generale, Dott. Alessio

Mulas.

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

**Art. 1 – Oggetto della convenzione**

L'A.S.L. VCO, tramite la propria SOS Dipartimentale di Malattie Infettive e Tropicali, si impegna ad eseguire per conto dell'Istituto Auxologico le misure di profilassi post esposizione ad HIV di seguito meglio specificate.

**Art. 2 – Modalità operative**

L'esecuzione degli accertamenti di cui all'art. 1 avverrà secondo le seguenti modalità operative:

a) l'Istituto Auxologico invierà l'operatore esposto al contagio per HIV presso il D.E.A. del Presidio Ospedaliero di Verbania, unitamente alla seguente documentazione:

- copia della denuncia di infortunio effettuata presso l'Ente di appartenenza dell'operatore sanitario;
- **modulo per le indagini epidemiologiche (all. n. 1 alla presente convenzione)**, compilato dai medici della struttura di provenienza del dipendente.

L'operatore sanitario esposto al contagio sarà immediatamente indirizzato al Medico Infettivologo, che proporrà all'operatore sanitario, in relazione all'entità del rischio, la chemioprofilassi;

b) in caso di accettazione della chemioprofilassi da parte dell'operatore sanitario esposto al contagio, il Medico Infettivologo:

- provvederà all'esecuzione dei prelievi basali, così come previsti dall'**allegato n. 2 alla presente convenzione**;

- fornirà, dopo aver fatto firmare il modulo di consenso informato, le prime dosi di farmaci per l'immediato inizio della profilassi, come indicati nell'**allegato n. 3 alla presente convenzione**;

c) in caso di mancato consenso alla chemioprofilassi il Medico Infettivologo, dopo aver fatto firmare il relativo modulo, fornirà all'operatore sanitario informazioni per il follow up clinico e virologico. In questo caso, l'Istituto Auxologico potrà comunque fare riferimento alla SOS Dipartimentale Malattie Infettive e Tropicali della A.S.L. VCO per il follow up e/o per le indagini virologiche.

L'Istituto Auxologico potrà altresì inviare l'operatore esposto al contagio al D.E.A. del Presidio Ospedaliero di Verbania per l'esecuzione dell'esame anti HIV. Qualora il paziente fonte non fosse noto, o nel caso in cui il paziente fonte fosse noto ma non siano state effettuate indagini diagnostiche anti HIV, l'Istituto Auxologico potrà inviare anche le

provette contenenti sangue od altro materiale biologico del paziente fonte per l'esecuzione delle indagini diagnostiche anti HIV.

#### **Art. 3 – Prezzo di vendita**

Nell'**allegato 4** alla presente convenzione sono riportate le tariffe relative all'intero ciclo di profilassi, distinte per tempi di esecuzione.

Nel caso in cui all'operatore fossero forniti farmaci, questi ultimi saranno addebitati al prezzo di costo, I.V.A. compresa.

Come già comunicato al Committente le tariffe delle prestazioni specialistiche potranno essere aggiornate in corso d'anno a seguito dell'aggiornamento del tariffario nazionale. In tal caso l'ASL VCO darà preventiva formale comunicazione al Committente delle nuove tariffe che verranno applicate dal secondo mese successivo alla comunicazione citata. Il committente potrà, entro 30 gg. dal ricevimento, inoltrare formale recesso con decorrenza dall'entrata in vigore del nuovo tariffario.

#### **Art. 4 – Fatturazione e termini di pagamento**

L'avvenuta esecuzione delle prestazioni sarà certificata dal Direttore della SOC Laboratorio Analisi, o da persona da lui delegata, mediante compilazione e sottoscrizione di apposito modulo.

Sulla base della suddetta documentazione, l'A.S.L. VCO provvederà ad emettere con cadenza mensile regolare fattura. I termini di pagamento si intendono a 30 (trenta) giorni, fine mese data fattura. Il mancato rispetto dei termini indicati può rappresentare motivo di risoluzione del presente rapporto convenzionale.

#### **Art. 5 – Prestazioni occasionali**

Qualsiasi richiesta di prestazioni che esuli dagli elenchi allegati n. 2 e n. 3 non è ricompresa nella presente convenzione e verrà pertanto assoggettata al regime delle prestazioni occasionali.

### **Art. 6 – Durata e Recesso**

Il presente accordo ha validità dal 01/01/2025 al 31/12/2025 con possibilità di recesso da parte di ciascuna delle parti interessate, da notificarsi a mezzo PEC o con lettera raccomandata con preavviso di gg. 30. La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

### **Art. 7 – Privacy**

I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione degli stessi (GDPR), l'Istituto Auxologico è titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR. L'ASL VCO è responsabile del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 e dalle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente alle funzioni attribuite con la presente convenzione. L'ASL VCO si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta per conto dell'Istituto Auxologico, in ottemperanza a quanto disposto dal Reg. UE n. 679/16 e dal D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101/2018.

### **Art. 8 – Foro competente**

Per qualsiasi controversia inerente l'applicazione o l'interpretazione del presente contratto, le

parti convengono di eleggere foro unico competente quello di Verbania.

**Art. 9 – Registrazione e bollo**

Le prestazioni oggetto del presente atto sono esenti dall'IVA ai sensi dell'art. 10, comma 18,

del D.P.R. 26/10/72 N° 633. 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 dall'Istituto

Auxologico.

Letto, confermato e sottoscritto

Omegna \_\_\_\_\_ Milano \_\_\_\_\_

ASL VCO ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO

IL DIRETTORE IL DIRETTORE GENERALE

AFFARI GENERALI LEGALI ISTITUZIONALI (Dr. Alessio MULAS)

( Dott. ssa Vittoria Maria PRIOLO)

**ALLEGATO 1**

Al Medico Infettivologo della SOS Dipartimentale Malattie Infettive e Tropicali dell'ASL VCO

**Protocollo per la profilassi post esposizione occupazionale ad HIV negli operatori sanitari****INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SULL'OPERATORE ESPOSTO**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

QUALIFICA  Medico  Infermiere  Tecnico di Laboratorio Atro (\_\_\_\_\_)

ENTE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

REPARTO : \_\_\_\_\_

DATA ESPOSIZIONE: \_\_\_\_\_ ORA: \_\_\_\_\_

## TIPO ESPOSIZIONE:

- Puntura con ago (\_\_\_\_\_)
- Lesione cutanea con oggetto tagliente (\_\_\_\_\_)
- Esposizione mucosa (\_\_\_\_\_)
- Esposizione cute lesa (\_\_\_\_\_)

## MATERIALE CONTAMINANTE:

- Sangue (\_\_\_\_\_)
- Altro materiale biologico a rischio (\_\_\_\_\_)
- Materiale contaminato da sangue (\_\_\_\_\_)

## FATTORI ASSOCIATI AD UN RISCHIO AUMENTATO DI TRASMISSIONE DELL'INFEZIONE DA HIV A SEGUITO DI ESPOSIZIONE OCCUPAZIONALE

- Ferita profonda (spontaneamente sanguinante)
- Puntura con ago cavo utilizzato per prelievo
- Presenza di sangue in quantità visibile sulla superficie del presidio implicato nell'incidente
- Contaminazione congiuntivale massiva
- Qualsiasi esposizione ad HIV concentrato (per es. in un laboratorio di ricerca di produzione del virus)

**INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SUL PAZIENTE FONTE**

COGNOME E NOME DEL PAZIENTE FONTE: \_\_\_\_\_

REPARTO DI RICOVERO: \_\_\_\_\_

Anti HIV:

- POS.  NEG.  NON NOTO\*  richiesto per il giorno \_\_\_\_\_
- rifiuto all'esecuzione del test

EVENTUALI FATTORI DI RISCHIO \_\_\_\_\_

PER PAZIENTI HIV POSITIVI:

CDC \_\_\_\_\_

CD4+ \_\_\_\_\_

VIRAL LOAD \_\_\_\_\_

TERAPIA ANTIRETROVIRALE

\* se la sierologia HIV del paziente non è nota, la struttura deve attivarsi per eseguirla il più presto possibile, informando tempestivamente dell'esito la Divisione Malattie Infettive dello Stabilimento Ospedaliero di Verbania

Medico Responsabile

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**ALLEGATO 2****PROFILASSI POST ESPOSIZIONE AD HIV DEGLI OPERATORI SANITARI**

Visita infettivologica ed esami ematochimici come da prospetto

TERAPIA

INIZIO \_\_\_\_\_ FINE \_\_\_\_\_

TIPO ESAMI	BASALE 0	30 GG.	60 GGL	3 MESI	6 MESI	12 MESI
Emocromo+ form						
◦ leucociti						
◦ eritrociti						
◦ emoglobina						
◦ ematocrito						
◦ vol. glob. Medio						
◦ piastrine						
◦ neutrofili totali						
◦ linfociti totali						
AST						
ALT						
Gamma GT						
Fosfatasi alcalina						
Bilirubina totale						
Creatinina						
Glicemia						
Amilasi						
Acido urico						
Trigliceridi						
Tipizzazione						
Linfociti						
◦ CD4 totali						
◦ CD8 totali						
Gravindex						
HIV ab						
HIV PCR						

**ALLEGATO 3**

**FARMACI E COMBINAZIONE DI FARMACI UTILIZZABILI PER LA PROFILASI  
POST ESPOSIZIONE**

**DESCOVY 25 + TIVICAVY 50 MG**

**1 cp + 1 cp con o lontano dai pasti una volta al giorno in monosomministrazione**

**ALLEGATO 4****DETTAGLIO DELLE TARiffe**

TIPO ESAMI	BASALE	30 GG.	60 GGL	3 MESI	6 MESI	12 MESI
Visita specialistica	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98
Emocromo+ form	€ 20,66	€ 20,66	€ 20,66			
° leucociti						
° eritrociti						
° emoglobina						
° ematocrito						
° vol. glob. Medio						
° piastrine						
° neutrofili totali						
° linfociti totali						
AST	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
ALT	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Gamma GT	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Fosfatasi alcalina	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Bilirubina totale	€ 3,62	€ 3,62	€ 3,62			
Creatinina	€ 3,62	€ 3,62	€ 3,62			
Glicemia	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Amilasi	€ 4,13	€ 4,13	€ 4,13			
Acido urico		€ 4,13	€ 4,13			
Trigliceridi	€ 5,68	€ 5,68	€ 5,68			
Tipizzazione						
Linfociti	€ 61,97	€ 61,97	€ 61,97			
°CD4 totali						
°CD8 totali						
Gravindex	€ 8,78	€ 8,78	€ 8,78			
HIV ab	€ 25,82	€ 25,82	€ 25,82			
HIV PCR		€ 77,47	€ 77,47			

**ALLEGATO 4****DETTAGLIO DELLE TARiffe**

TIPO ESAMI	BASALE	30 GG.	60 GGL	3 MESI	6 MESI	12 MESI
Visita specialistica	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98	€ 61,98
Emocromo+ form	€ 20,66	€ 20,66	€ 20,66			
° leucociti						
° eritrociti						
° emoglobina						
° ematocrito						
° vol. glob. Medio						
° piastrine						
° neutrofili totali						
° linfociti totali						
AST	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
ALT	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Gamma GT	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Fosfatasi alcalina	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Bilirubina totale	€ 3,62	€ 3,62	€ 3,62			
Creatinina	€ 3,62	€ 3,62	€ 3,62			
Glicemia	€ 3,10	€ 3,10	€ 3,10			
Amilasi	€ 4,13	€ 4,13	€ 4,13			
Acido urico		€ 4,13	€ 4,13			
Trigliceridi	€ 5,68	€ 5,68	€ 5,68			
Tipizzazione						
Linfociti	€ 61,97	€ 61,97	€ 61,97			
°CD4 totali						
°CD8 totali						
Gravindex	€ 8,78	€ 8,78	€ 8,78			
HIV ab	€ 25,82	€ 25,82	€ 25,82			
HIV PCR		€ 77,47	€ 77,47			

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. VCO E L'ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO -**

**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO - PER**

**ACCERTAMENTI SANITARI DI SOSTANZE STUPEFACENTI O PSICOTROPE E**

**RELATIVI STATI DI TOSSICODIPENDENZA, ASSUNZIONE DI ALCOL E**

**PATOLOGIE ALCOL CORRELATE**

Premesso che l'Istituto Auxologico Italiano ha la necessità di acquisire competenze

professionali mediche, richiedendole alla ASL VCO previa stipula di specifico atto

convenzionale;

**TRA**

**L'Azienda Sanitaria Locale VCO**, Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna

(VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. Ssa

Maria Vittoria Priolo, Direttore 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 modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

**E**

**I'Istituto Auxologico Italiano - Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (di seguito**

per la seguente convenzione denominato Istituto Auxologico), C.F. e P. I.V.A. 02703120150,

con sede in Milano, Via L. Ariosto n. 13, rappresentato dal Direttore Generale, Dott. Alessio

Mulas

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1 - Oggetto della convenzione**

L'A.S.L. VCO, tramite la propria SOC Laboratorio Analisi si impegna ad eseguire per conto

dell'Istituto Auxologico gli accertamenti sanitari di cui al codice del nomenclatore tariffario

90.18.3 – Droghe d'abuso test di screening (Test di primo livello)

90.61.7 – Droghe d'abuso test di conferma cromatografico (test di secondo livello)

su campioni biologici del personale dell'Istituto Auxologico sottoposto a sorveglianza sanitaria e del personale di aziende clienti del servizio di Medicina del Lavoro dell'Istituto Auxologico medesimo.

#### **Art. 2 - Modalità operative**

L'esecuzione degli accertamenti di cui all'art. 1 avverrà secondo le seguenti modalità operative:

- a) l'Istituto Auxologico provvederà in maniera autonoma alla raccolta dei campioni;
- b) i campioni raccolti, corredati da apposita modulistica, verranno consegnati direttamente presso il Laboratorio Analisi del P.O. di Verbania che provvederà all'esecuzione degli accertamenti. Potranno essere consegnati tutti i giorni, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.30 alle ore 14.00. Gli esiti potranno essere ritirati, presso lo sportello del Laboratorio Analisi del P.O. di Verbania, tre giorni (lavorativi) dopo la consegna, dalle ore 10.30 alle ore 15.30.
- c) in caso accertamento di primo livello non negativo il campione verrà spedito presso i Laboratori dell'AOU Maggiore della Carità di Novara per ulteriori indagini e il referto potrà essere consegnato dopo dieci giorni lavorativi.

#### **Art. 3 - Prezzo di vendita**

L'Istituto Auxologico corrisponderà all'ASL VCO le seguenti tariffe:

droghe d'abuso - codice 90.18.3: n° 5 sostanze x € 8,00 cad. = € 40,00

creatinina urinaria - codice 90.16.3: n° 1 x € 2,00 cad. = € 2,00

Totale pacchetto € 42,00.

La fornitura dei contenitori è a carico dell'Istituto Auxologico.

Per altre eventuali sostanze l'ASL VCO comunicherà al Committente il relativo costo al momento della richiesta.

Come già comunicato al Committente, le tariffe delle prestazioni specialistiche potranno essere aggiornate in corso d'anno a seguito dell'aggiornamento del tariffario nazionale. In tal

caso l'ASL VCO darà preventiva formale comunicazione al Committente delle nuove tariffe che verranno applicate dal secondo mese successivo alla comunicazione citata. Il committente potrà, entro 30 gg. dal ricevimento, inoltrare formale recesso con decorrenza dall'entrata in vigore del nuovo tariffario.

#### **Art. 4 - Fatturazione e termini di pagamento**

L'avvenuta esecuzione delle prestazioni sarà certificata dal Direttore della SOC Laboratorio Analisi, o da persona da lui delegata, mediante compilazione e sottoscrizione di apposito modulo. Sulla base della suddetta documentazione, l'A.S.L. VCO provvederà ad emettere con cadenza mensile regolare fattura. I termini di pagamento si intendono a 30 (trenta) giorni, fine mese data fattura. Il mancato rispetto dei termini indicati può rappresentare motivo di risoluzione del presente rapporto convenzionale.

#### **Art. - 5 Durata e Recesso**

Il presente accordo ha validità dal 01/01/2025 al 31/12/2025 con possibilità di recesso da parte di ciascuna delle parti interessate, da notificarsi a mezzo PEC o con lettera raccomandata con preavviso di gg. 30. La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

#### **Art. - 6 Privacy**

I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione degli stessi (GDPR), l'Istituto Auxologico è titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti,

ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR. L'ASL VCO è responsabile del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 e dalle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente alle funzioni attribuite con la presente convenzione. L'ASL VCO si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta per conto dell'Istituto Auxologico, in ottemperanza a quanto disposto dal Reg. UE n. 679/16 e dal D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101/2018.

#### **Art. 7 - Foro competente**

Per qualsiasi controversia inerente l'applicazione o l'interpretazione del presente contratto, le parti convengono di eleggere foro unico competente quello di Verbania.

#### **Art. 8 - Registrazione e bollo**

Le prestazioni oggetto del presente atto sono esenti IVA ai sensi dell'art. 10, comma 18, del D.P.R. 26/10/72 N° 633. 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 dall'Istituto Auxologico.

Letto, confermato e sottoscritto

Omegna \_\_\_\_\_ Milano \_\_\_\_\_

ASL VCO ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO

IL DIRETTORE IL DIRETTORE GENERALE

Affari Generali Legali e Istituzionali

( Dott. ssa Maria Vittoria PRIOLO) (Dr. Alessio MULAS)