



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. 244 del 12/03/2025

Oggetto: RINNOVO CONVENZIONE TRA ASL VCO E CENTRO REGIONALE ANTIDOPING DI ORBASSANO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA RICERCA DI ALCOL E STUPEFACENTI SU MATRICE PILIFERA PER IL TRIENNIO 2025-2026-2027

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

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT.SSA BARBARA BUONO

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL



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

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: 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore 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 deliberazione n. *213 del 30/03/2022* è stata approvata per il periodo dal 01/01/2022 al 31/12/2024 la convenzione tra ASL VCO e il Centro Regionale Antidoping "Alessandro Bertinaria" con sede legale in Orbassano (TO) - Regione Gonzole n. 10/1 per l'effettuazione della ricerca di stupefacenti su matrice pilifera, ai sensi della DGR N. 13-10928 del 9 marzo 2009;
- il Centro Regionale Antidoping di Orbassano, ai sensi della DGR N. 13-10928 del 9 marzo 2009, rappresenta il Laboratorio regionale di riferimento per le analisi tossicologiche (D.G.R. n. 19-6647 del 3.8.2007 "Riorganizzazione e razionalizzazione delle attività di laboratorio analisi");
- il Centro Regionale Antidoping di Orbassano è stato riconosciuto con DGR nr. 38-8424 del 15 febbraio 2019 come Laboratorio di riferimento delle Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana presso cui accentrare le analisi tossicologiche di I livello ed è stato confermato sede di riferimento per le analisi tossicologiche di II livello;

considerate le numerose richieste da parte dei Medici Competenti, finalizzate all'accertamento di assenza di alcol/stupefacenti su matrice pilifera in lavoratori addetti a mansioni a rischio, così come previsto nel D. Lgs n. 81 del 09.04.2008 "Testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";

visti:

- il T.U. n. 309 del 1990 come aggiornato e pubblicato nel Supplemento Ordinario n. 62 della GU del 15/03/2006 e in particolare l'art. 125 relativo agli accertamenti di assenza di tossicodipendenza;
- il decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 ed in particolare l'art. 41 comma 4, in materia di visite finalizzate alla verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza e di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti;
- l'Intesa sancita in sede di Conferenza Unificata tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 30 ottobre 2007 in materia di assenza di tossicodipendenza nelle mansioni a rischio;
- l'accordo sancito in data 18/09/2008 in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'art. 8 comma 2 dell'Intesa di cui al precedente capoverso, recante le «Procedure per gli accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope in lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi»;



- la DGR n. 13-10928 del 9 marzo 2009, pubblicata sul BUR Regione Piemonte del 26 marzo 2009, che detta le "Linee di indirizzo regionali per le procedure relative agli accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope in lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi, ai sensi dell'Intesa Stato/Regioni del 30/10/2007 e dell'Accordo Stato/Regioni del 18/09/2008", che stabilisce in particolare la necessità di effettuare un esame tossicologico su matrice pilifera e, all'allegato B, indica le strutture idonee ad effettuare gli accertamenti di laboratorio;

considerato che, in riscontro alla nota prot. n. 64325 del 04/10/2024 con la quale la SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni chiedeva di valutare la necessità di rinnovare la convenzione in essere, il Direttore della SOC SerD con nota prot. n. 72071 del 06/11/2024 ha chiesto il rinnovo dell'Accordo di collaborazione tra ASL VCO e il Centro Regionale Antidoping di Orbassano - Ricerca Alcol/Stupefacenti su Matrice Pilifera per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2027;

dato atto che la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, acquisito il parere favorevole della Direzione Generale, con nota Prot. 73687 del 13/11/2024 ha chiesto al Centro Regionale Antidoping di Orbassano la disponibilità al rinnovo della convenzione per il triennio 2025/2026/2027 al fine di poter assicurare la continuità nell'esecuzione delle prestazioni, trasmettendo altresì la bozza del disciplinare per la conferma e la condivisione del testo;

preso atto che con comunicazione e.mail dell'11/12/2024, acquisita in pari data al prot. aziendale n. 80532, il Centro Regionale Antidoping ha confermato la disponibilità alla prosecuzione della convenzione, inviando una bozza di disciplinare con la riformulazione dell'art. 5 sul trattamento dei dati/riservatezza, in relazione allo specifico parere del DPO del Centro Regionale Antidoping sull'applicazione dell'art. 32 del GDPR, e un nuovo contratto per la nomina a responsabile del trattamento dei dati personali del Centro Regionale Antidoping di Orbassano;

dato atto, infine, che la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, previo confronto con il DPO aziendale, ha accolto le modifiche proposte al testo del disciplinare, mentre per quanto concerne l'accordo per il trattamento dei dati ha ritenuto opportuno precisare che i dati saranno anonimizzati a fini statistici e, successivamente, ha provveduto ad inoltrare al Centro Regionale Antidoping il testo convenzionale nella sua versione definitiva così come risulta dall'allegato (AL01) al presente deliberato che ne forma parte integrante e sostanziale;



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

PROPONE

di rinnovare dal 01/01/2025 al 31/12/2027 l'accordo di collaborazione con il Centro Regionale Antidoping di Orbassano per l'esecuzione di esami di laboratorio finalizzati alla ricerca di alcol/stupefacenti su matrice pilifera, ai sensi della DGR N. 13-10928 del 9 marzo 2009, nel testo di cui all'allegato (AL01) al presente deliberato che ne forma parte integrante e sostanziale;

di precisare che la presente convenzione risponde alle numerose richieste, da parte dei Medici Competenti, in merito *all'accertamento dell'assenza di alcol/stupefacenti su matrice pilifera dei lavoratori con mansioni a rischio, così come previsto nel D. Lgs. n. 81/2008 "Testo unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"*,

di dare atto che, come comunicato dalla SOC Ser.D, la convenzione oggetto del presente deliberato determina il seguente impegno presunto di spesa:

Impegno di spesa	Conto economico	Autorizz. e sub impegno	Bilanci Esercizi 2025/2026/2027
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2025
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2026
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2027

di precisare che l'onere sopra indicato verrà introitato dall'ASL VCO, che provvederà ad emettere fattura alle ditte presso cui i lavoratori svolgono le loro mansioni, trovando imputazione per gli esercizi 2025 – 2026 – 2027 al conto economico di ricavo 4.50.02.26;

di dare atto che i rapporti giuridici ed economici si intendono pienamente validi dal 1° gennaio 2025 e pertanto eventuali rapporti intercorsi nelle more del perfezionamento degli atti saranno regolati secondo le condizioni previste nella convenzione approvata col presente provvedimento.

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



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

DELIBERA

1) di rinnovare, per le motivazioni indicate in premessa ed ivi tutte richiamate, l'accordo convenzionale per l'esecuzione di esami di laboratorio finalizzati alla ricerca di alcol/stupefacenti su matrice pilifera con il "Centro Regionale Antidoping Alessandro Bertinaria" di Orbassano, con sede legale in Orbassano (TO) - Regione Gonzole n. 10/1, per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2027, alle condizioni descritte nell'allegato AL01) alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;

2) di dare atto che, come comunicato dalla SOC Ser.D, la convenzione oggetto del presente deliberato determina il seguente impegno presunto di spesa:

Impegno di spesa	Conto econ.	Autorizzazione/sub imp.	Esercizi 2025/2026/2027
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2025
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2026
€ 3.000,00	3.10.03.87	Autorizz. 8 sub impegno 11	2027

3) di precisare che l'onere sopra indicato verrà introitato dall'ASL VCO che provvederà ad emettere fattura alle ditte presso cui i lavoratori svolgono le loro mansioni, trovando imputazione per gli esercizi 2025 – 2026 – 2027 al conto economico di ricavo 4.50.02.26;

4) di dare atto che i rapporti giuridici ed economici si intendono pienamente validi dal 1° gennaio 2025 e pertanto eventuali rapporti intercorsi nelle more del perfezionamento degli atti saranno regolati secondo le condizioni previste nella convenzione approvata col presente provvedimento;

5) di affidare alla SOC Ser.D gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto;

6) di demandare la sottoscrizione del disciplinare di convenzione al Direttore della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali;

7) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di garantire le prestazioni.

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL VCO E IL CENTRO

REGIONALE ANTIDOPING DI ORBASSANO PER L'EFFETTUAZIONE DELLA

RICERCA DI ALCOL E STUPEFACENTI SU MATRICE PILIFERA. ANNI 2025-

2026-2027

TRA

L'Azienda Sanitaria locale del VERBANO CUSIO OSSOLA con sede legale in

OMEGNA, Via Mazzini n° 117, C.F./P.IVA 00634880033 (di seguito denominata ASL

VCO), legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Vittoria Maria 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

Il Centro Regionale Antidoping “Alessandro Bertinaria”, Consorzio Piemontese per la

prevenzione e la repressione del doping e di altri usi illeciti dei farmaci (di seguito CAD),

nella persona del suo Legale Rappresentante Dott. Roberto Testi, domiciliato ai fini del

presente atto in Regione Gonzole 10/1 — 10043 Orbassano (TO), P.IVA 08462090013

Premesso che:

1. La Soc Ser.D. dell'ASL VCO ha la necessità di effettuare analisi tossicologiche presso il

CAD;

2. Il CAD è stato riconosciuto con DGR nr. 38-8424 del 15 febbraio 2019 come laboratorio

di riferimento delle Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana, presso cui accentrare le

analisi tossicologiche di primo livello ed è stato confermato sede di riferimento regionale per

le analisi tossicologiche di II livello;

3. Il CAD è stato individuato come Laboratorio specialistico regionale di riferimento per la

diagnostica tossicologica con DGR 3 Agosto 2007 n. 19.6647 ed è stato autorizzato con

determinazione dirigenziale n. 179 del 9 Luglio 2007 all'attività di un laboratorio analisi specialistico in Tossicologia dall'Assessorato Tutela della Salute e Sanità della Regione Piemonte;

4. Il CAD è stato dichiarato conforme ai requisiti richiesti dalla norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025:2018 per i Laboratori di Prova e Taratura (accreditamento nr. 0949). Per ulteriori informazioni sull'accreditamento, sul significato di accreditamento, sulle prove accreditate e sulla regola decisionale, si rimanda ai seguenti link (si prega di copiare e incollare nella barra degli strumenti):

https://www.antidoping.piemonte.it/cms/index.php?option=com_content&view=article&id=108%3Aaccreditamento&Itemid=103&lang=it

(www.antidoping.piemonte.it – Informazioni per i Clienti – Accreditamento)

oppure

https://www.antidoping.piemonte.it/cms/index.php?option=com_content&view=article&id=108&Itemid=179&lang=it

(www.antidoping.piemonte.it – Qualità – Accreditamento).

5. Il CAD è in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. 06/08 del 30 settembre 2008 per l'apertura dell'Ambulatorio Medico presso i locali del Centro, rilasciata dal Servizio Attività Economiche e Lavoro Igiene e Sanità Pubblica della Città di Orbassano;

6. Il CAD è stato accreditato con provvedimento n. 32-12519 del 9 novembre 2009, ai sensi della DGR n. 616/2006 e s.m.i., allo svolgimento dell'attività laboratoristica di Diagnostica Tossicologia in fascia A.

Si conviene e si stipula quanto segue

ART. 1 OGGETTO DELLA CONVENZIONE

Il CAD si impegna a svolgere, tramite il proprio Laboratorio, le analisi di ricerca su matrice pilifera dal Ser.D della ASL VCO:

a) gli accertamenti sanitari di assenza di tossicodipendenza o di assunzione di sostanze stupefacenti o psicotrope e di abuso alcolico in lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute ai terzi (di seguito “mansioni a rischio”) ai sensi dell’intesa Stato/Regioni 30.10.2007 (G.U. N. 266 DEL 15.11.2007) e dell’accordo Stato/Regioni del 18.09.2008 (G.U. N. 236 DEL 08.10.2008), della D.G.R. 9 marzo 2009, n. 13-10928 e della D.G.R. 22 ottobre 2012, n. 21-4814.

b) eventuali ulteriori accertamenti su esplicita richiesta dall’ASL VCO, previa verifica con gli operatori del CAD su fattibilità, procedure di campionamento, di trasporto e costi

ART. 2 MODALITÀ DI RICHIESTA, ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI E

REFERTAZIONE DEGLI ACCERTAMENTI

➤ Relativamente al punto a) dell’ART. 1

Le modalità di campionamento e trasporto dei campioni sono descritte nelle linee guida della Regione Piemonte (Allegato C della D.G.R 9 marzo 2009, n. 13-10928 e Allegato A della D.G.R. 22 ottobre 2012, n. 21-4814).

L’esecuzione del prelievo avviene presso il Ser.D., il trasporto della matrice cheratinica avviene attraverso un fattorino incaricato dell’ASL VCO che consegna i campioni presso il laboratorio CAD nel seguente orario: da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.30 (orario continuato). I campioni saranno accompagnati dal “modulo unico di richiesta esami” allegato alla presente.

I prelievi possono essere effettuati, in alternativa, presso il CAD. In tal caso l’utente si dovrà presentare, senza prenotazione, presso il CAD in Regione Gonzole 10/1 (località Ospedale San Luigi Gonzaga) - 10043 Orbassano (TO), negli orari di accettazione del pubblico, ovvero: da lunedì a venerdì dalle ore 08.30 alle ore 12.30 e solo di mercoledì anche nel

pomeriggio dalle 14 alle 15.30. L'utente dovrà presentare, oltre ai propri documenti di riconoscimento in corso di validità, anche una richiesta esami sulla carta intestata del Ser.D, firmata dal medico richiedente del Ser.D e riportante le informazioni necessarie: nome e cognome del paziente, data e luogo di nascita, codice fiscale, medico richiedente, motivo della richiesta (es. mansioni a rischio), tipo di accertamenti richiesti e matrice su cui debbano essere effettuati, eventuali note relativamente alla fatturazione e alla refertazione degli stessi.

I referti, disponibili entro 15 giorni lavorativi dalla data del prelievo, verranno scaricati online direttamente tramite portale dal Medico autorizzato previa iscrizione al Servizio (www.antidoping.piemonte.it - referti online).

➤ **Relativamente al punto b) dell' ART. 1:**

Modalità di richiesta, prelievo, modalità di trasporto e costi sono da concordare con gli operatori del CAD.

Per le informazioni sulla conservazione dei campioni e delle Registrazioni, si rimanda invece al seguente link:

<https://www.antidoping.piemonte.it/cms/index.php?>

[\(www.antidoping.piemonte.it – Informazioni per i Clienti - Conservazione Rapporti dei campioni\).](https://www.antidoping.piemonte.it/cms/index.php?option=com_content&view=article&id=117&Itemid=108&lang=it)

ART. 3 TARIFFE, MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

ART. 3.1 - punto a)

Tutte le prestazioni sanitarie richieste per l'attività di controllo sulle "mansioni a rischio" verranno fatturate, allegando consuntivo delle analisi effettuate e abbinate al nominativo del soggetto, secondo le tariffe presenti sul modulo di autorizzazione agli accertamenti in vigore al momento della richiesta (Allegato un estratto tariffario delle mansioni a rischio). Tali

informazioni costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo; la firma in

calce al presente documento implica la presa visione e l'accettazione di quanto ivi riportato.

Altri accertamenti di chimica-clinica verranno tariffati secondo il tariffario in vigore al momento della richiesta.

Qualora tali esami debbano essere fatturati al datore di lavoro, anziché al Ser.D richiedente, l'operatore deve specificare sul modulo di richiesta esami anche i dati della Ditta, cioè: ragione sociale, indirizzo, sede legale, P. IVA e/o codice fiscale, riferimento amministrativo con relativo numero di telefono e/o e-mail.

Qualora il soggetto fosse dipendente dell'ASL VCO, occorrerà specificare gli stessi dati relativi all'ASL VCO.

La fatturazione avverrà mensilmente sulla base delle richieste effettuate dall'ASL e il pagamento delle fatture da parte dell'ASL VCO avverrà entro 60 giorni data fattura.

Nel caso in cui non sia prevista l'IVA, alle tariffe superiori a 77,46 € è da aggiungere la marca da bollo.

ART. 3.2 - punto b)

Eventuali ulteriori accertamenti su esplicita richiesta dell'ASL VCO verranno tariffati, fatturati e pagati, sulla base di preventivo firmato per accettazione dall'ASL VCO.

Tali informazioni costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo; la firma in calce al presente documento implica la presa visione e l'accettazione di quanto ivi riportato.

ART. 4 DURATA DELLA CONVENZIONE E RECESSO

La presente Convenzione ha decorrenza dal **01/01/2025** al **31/12/2027**. È fatta salva la facoltà di recesso anticipato da parte dei contraenti, da comunicarsi a mezzo raccomandata A/R con preavviso di almeno 30 giorni.

ART. 5 RISERVATEZZA E PRIVACY

Le Parti si danno reciprocamente atto che l'esecuzione della Convenzione comporta il

trattamento di dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs.

196/2003 come novellato dal D.Lgs. 101/2018 e s.m.i. nonché dalle altre normative di

settore. Le Parti, al fine dell'esecuzione delle prestazioni così come descritte nell'art. 1 della

presente Convenzione, hanno provveduto a disciplinare i propri rapporti dal punto di vista

del trattamento dati e, a tal proposito, si precisa che l'ASL VCO, che agisce quale Titolare del

trattamento, ha nominato il CAD Responsabile del trattamento ex art. 28 Regolamento

Europeo 679/2016, con apposito atto di nomina, salvo il caso in cui il paziente venga

qualificato come "privato" di cui al punto 3.

Esclusivamente in tale ultimo caso il CAD agirà in qualità di Titolare del trattamento.

Infine, le Parti si impegnano a mantenere la massima riservatezza sui dati e documenti dei

quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti

dall'attività svolta dal CAD per conto dell'ASL VCO.

L'Azienda Sanitaria locale del VERBANO CUSIO OSSOLA, in qualità di Titolare del

trattamento e il CAD, ove agisca in qualità di Titolare del trattamento (punto 3 della presente

Convenzione), si impegnano ad adempiere a tutti gli oneri e le obbligazioni nei confronti del

soggetto interessato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016.

Il CAD, ove agisca in qualità di Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28

Regolamento, ha interesse a svolgere attività di studio e analisi statistica su dati anonimizzati

ovvero non riconducibili neanche potenzialmente ad un soggetto interessato. In

considerazione del fatto che le analisi statistiche saranno sviluppate attraverso l'utilizzo di

dati completamente anonimizzati, attraverso l'applicazione da parte del CAD di tecniche di

anonimizzazione avanzate e sicure, l'ASL VCO dichiara di non aver alcuna obiezione né di

rilevare alcuna criticità sul punto e con particolare riferimento al trattamento dati.

Infine, le Parti si impegnano a mantenere la massima riservatezza sui dati e documenti dei

quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti

dall'attività svolta dal CAD per conto dell'ASL VCO, anche una volta cessata la validità della presente Convenzione.

Il Responsabile della protezione dei dati dell'ASL VCO è contattabile scrivendo a

dpo@aslvc.co.it

Per il Centro di Orbassano Antidoping, ulteriori informazioni in materia di privacy sono reperibili consultando il sito del CAD: www.antidoping.piemonte.it

ART. 6 CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

L'ASL VCO avrà facoltà di risolvere di pieno diritto ex art.1456 c.c., previo invio di idonea comunicazione, il presente Contratto nel caso di inadempimento da parte del CAD degli obblighi stabiliti agli artt. 1 e 5 della presente Convenzione. Il CAD avrà la stessa facoltà di recedere per inadempimento dell'art. 3 da parte dell'ASL VCO.

ART. 7 FORO COMPETENTE

Qualsiasi controversia concernente la presente convenzione sarà rimessa alla decisione del Foro di Torino.

ART. 8 SPESE DI REGISTRAZIONE E BOLLO

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 dall'ASL VCO (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania n. 26288 del 12/10/2004).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.
241/1990.

Per ASL VCO Omegna li

Il Direttore

AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott.ssa Vittoria Maria Priolo)

Per Centro Regionale Antidoping

Orbassano

Il legale rappresentante

(Dott. Roberto Testi)



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

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE SOC. SER.D

Direttore S.O.C. Ser. D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz

e-mail: serd@aslvco.it

Sede legale :Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola cap. 28845 Via P. Nenni, 11 Tel 0324 491335 e-mail : sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania cap. 28900 Via Crocetta, 1 Tel. 0323 541235 e-mail: sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna cap. 28887 Via De Angeli 109 Tel. 0323 864465 e-mail: sert.om@aslvco.it

RICHIESTA PER ESAMI PRESSO IL CENTRO REGIONALE ANTIDOPING

STRUTTURA RICHIEDENTE : SER.D ASL VCO

INDIRIZZO: VIA CROCETTA 13 – 28922 PALLANZA VERBANIA

Richiedente per la SOC Ser.D.: Dirigente Medico dott.
Numero di telefono: 0323 – 541235 e-mail: sert.vb@aslvco.it

DATI PAZIENTE

Sesso : Cognome Nome
Nat a il CF
C. IDENTITA' N rilasciata dal comune di

ACCERTAMENTO SU MATRICE CHERATINICA DELLE SEGUENTI SOSTANZE :

1. ETILGLUCORONATO
2. THC
3. OPPIACEI
4. BENZODIAZEPINE
5. COCAINA
6. AMFETAMINE/MDMA
7. METADONE
8. BUPRENORFINA

MOTIVAZIONE RICHIESTA ESAMI: ACCERTAMENTI MEDICO-LEGALI

DATI PER LA FATTURAZIONE: Nominativo Ditta **A.S.L. V.C.O.** Sede Legale **Via Mazzini 117 -28887 Omegna (VB)** Partita IVA **00634880033**

Verbania _____

Il Dirigente Medico SOC Ser.D
Dott.





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

**DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
SOC. SER.D.**

Direttore S.O.C. Ser. D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola cap. 28845 Via P. Nenni, 11 Tel 0324 491335 e-mail : sert.do@aslvco.it

Sede Operativa Verbania cap. 28922 Via Crocetta, 1 Tel. 0323 541235 e-mail: sert.vb@aslvco.it

Sede Operativa Omegna cap. 28887 Via De Angeli 109 Tel. 0323 868951 e-mail: sert.om@aslvco.it

ALLEGATO 9

MODULO PER LA CATENA DI CUSTODIA

Accertamento di assenza di tossicodipendenza per lavoratori

Nome Infermiere prelevatore		Cognome Infermiere prelevatore			
Luogo di prelievo dei campioni	SERT VERBANIA	Data prelievo		Ora prelievo	

1. Identificazione del campione

A/B		A/B	
-----	--	-----	--

3. Conservazione della borsa contenente il/i campione/i biologici

La borsa ed i campioni biologici contenuti nella stessa sono conservati nella sede del Ser.D di Verbania in apposito armadio chiuso a chiave.	Data		Ora	
Firma Infermiere prelevatore	Sig. _____			

2. Affido della borsa per Trasferimento campioni biologici al Centro Antidoping di Orbassano

Data	Rappresentante del Ser.D. che consegna la borsa	Dr./Sign: _____ (Firma leggibile)		
presa in consegna della borsa da parte del trasportatore	Sig. _____ (Firma leggibile)		Partenza da luogo di affido della borsa ORE	
Arrivo A	Centro Antidoping di Orbassano	Data	Ora di consegna della borsa	
Rappresentante del laboratorio che accetta la borsa ed i campioni biologici in essa contenuti	Dr./Sig.: _____ (Firma leggibile)			





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

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE SOC. SER.D.

Direttore S.O.C. Ser. D Dott.ssa Chiara Crosa Lenz
e-mail: serd@aslvco.it
Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Domodossola cap. 28845 Via P. Nenni, 11 Tel 0324 491335 e-mail : sert.do@aslvco.it
Sede Operativa Verbania cap. 28922 Via Crocetta, 1 Tel. 0323 541235 e-mail: sert.vb@aslvco.it
Sede Operativa Omegna cap. 28887 Via De Angeli 109 Tel. 0323 868951 e-mail: sert.om@aslvco.it

ALLEGATO 8

Verbale di prelievo di matrice cheratinica

Data del prelievo_____

Luogo di esecuzione del prelievo: **Ser.D VB via Crocetta, 13**

Nome e Cognome del lavoratore: _____ Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ Documento di identificazione: _____ scadenza: _____

Codice flacone A = B

Dichiarazione di assunzione di prodotti stupefacenti e/o assunzione/trattamenti farmacologici psicoattivi, su base volontaria o secondo prescrizione medica, da parte del lavoratore nei sette (7) giorni precedenti la raccolta del campione urinario odierno:

Note/dichiarazioni del lavoratore:

Dichiaro di essere stato informato preventivamente e esaurientemente delle modalità del prelievo e delle finalità dello stesso e che le informazioni contenute nel presente verbale di prelievo sono corrette, che tutte le procedure di prelievo si sono svolte in conformità alla normativa vigente - Provvedimento 18 settembre 2008 di cui all'Accordo, ai sensi dell'art. 8, comma 2 dell'Intesa in materia di accertamento di assenza di tossicodipendenza, perfezionata nella seduta della Conferenza Unificata del 30 ottobre 2007 - e che sono soddisfatto/a delle procedure e della loro corretta esecuzione. Accetto che le informazioni ed i dati relativi al controllo, ivi compresi i risultati delle analisi, possano essere utilizzati in armonia con quanto previsto dal suindicato Provvedimento e dalla L. 5 giugno 2003, n. 131, in materia di accertamento di assenza di tossicodipendenza.

Firma del lavoratore:

Ad attestazione della corretta esecuzione della procedura:

Nome e Cognome operatore: _____

Firma:

