



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. 349 del 08/04/2025

**Oggetto: ACCORDO CONVENZIONALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ
PROMETEO FAMILY CARE SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA –
RINNOVO 2025**

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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funziionario: Priolo Vittoria Maria

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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 la Società Prometeo Family Care Srl, avente sede legale in Via Maggiotti n. 14, Cavaglietto 28010 (NO), struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, con nota acquisita al Prot. ASL VCO n. 22097 del 28/03/2025 ha chiesto a questa azienda il rinnovo dell'accordo convenzionale di collaborazione per l'acquisizione di prestazioni da parte di personale medico specialista in ostetricia e ginecologia, rivolta ai propri pazienti solventi in forma ambulatoriale, con un impegno di 16 ore mensili;

rilevato che l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria 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;

richiamata la delibera n. 99 del 12/02/2024 con la quale era già stata autorizzata e approvata la convenzione con la Società Prometeo Family Care Srl per attività d'equipe di Ostetricia/Ginecologia, con un impegno massimo di 16 ore mensili e validità fino al 31/12/2024;

dato atto che con mail del 31/03/2025 la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore di struttura una valutazione in merito alla richiesta di rinnovo della Convenzione per l'anno 2025 con la Società Prometeo Family Care Srl;

preso atto:

- del parere favorevole del Direttore della SOC Ostetricia/Ginecologia che, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo afferente alla struttura, con mail del 31/03/2025 ha comunicato la disponibilità ad effettuare l'attività di collaborazione in equipe per un massimo di 16 ore mensili;
- dell'impegno dell'equipe della Soc Ostetricia/Ginecologia ad effettuare prestazioni aggiuntive a favore dell'Azienda per il recupero delle liste di attesa;

dato atto che la mancata prioritaria disponibilità ad effettuare prestazioni aggiuntive potrà essere considerata quale condizione per la sospensione e/o la revoca della convenzione;



considerato che la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, con e.mail del 31/03/2025, ha trasmesso alla Società Prometeo Family Care Srl la bozza del disciplinare di convenzione nella quale sono dettagliate le condizioni di svolgimento dell'attività stessa e la conseguente remunerazione richiesta dell'ASL VCO, per la necessaria condivisione e conferma del testo dell'accordo;

preso atto che, con nota acquisita al Prot. in arrivo ASL VCO n. 22608 del 01/04/2025, la società Prometeo Family Care Srl ha espresso parere favorevole in merito al testo di convenzione, come da allegato AL01) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

PROPONE

di rinnovare, per il periodo dal **01/01/2025** al **31/12/2025**, l'accordo contrattuale con Società Prometeo Family Care Srl con sede legale in Via Maggiotti n. 14, Cavaglietto 28010 (NO), per l'effettuazione di attività ambulatoriale, in équipe e fuori orario di lavoro, da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della SOC di Ostetricia e Ginecologia per un massimo di 16 ore mensili;

di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli utenti è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria, dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale aziendale, ed è svolta alle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale.

Accordo Contrattuale tra ASL VCO e la Società Prometeo Family Care Srl per prestazioni specialistiche di Ostetricia/Ginecologia - Rinnovo anno 2025;

di dare atto che il rapporto convenzionale determina un introito complessivo presunto:

Descrizione	Introito presunto	Conto economico	Bilancio esercizio
Prestazioni ostetricia/ginecologia	€ 5.000,00	4.50.02.77	Anno 2025

di dare atto, infine, che dedotti 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'équipe (dirigenti medici che svolgono attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), conseguentemente all'avvenuta liquidazione delle fatture;



Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1) di rinnovare, per il periodo che va dal 01/01/2025 al 31/12/2025, per le motivazioni in narrativa che qui si intendono tutte richiamate, l'accordo convenzionale con Società Prometeo Family Care Srl con sede legale in Via Maggiotti n. 14, Cavaglietto 28010 (NO), per l'effettuazione di attività libero professionale da parte di personale medico specialista a rapporto esclusivo afferente alla SOC di Ostetricia/Ginecologia, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta a pazienti della Società Prometeo Family Care Srl solventi in forma ambulatoriale, per un massimo di 16 ore mensili;

2) di precisare che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli utenti è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria, dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale aziendale, ed è svolta alle condizioni di cui all'allegato AL01) alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale.

Accordo Contrattuale tra ASL VCO e la Società Prometeo Family Care Srl per prestazioni specialistiche di Ostetricia/Ginecologia - Rinnovo anno 2025;

3) di dare atto che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto:

Descrizione	Introito presunto	Conto economico	Bilancio esercizio
Prestazioni ostetricia/ginecologia	€ 5.000,00	4.50.02.77	Anno 2025

4) di dare atto altresì che, dedotte la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione Decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), conseguentemente all'avvenuta liquidazione delle fatture;



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

5) di precisare che eventuali rapporti economici pregressi, intercorsi nelle more del perfezionamento degli atti, saranno regolati secondo le condizioni previste nella convenzione stessa;

6) di affidare alla 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 della SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali la sottoscrizione del disciplinare 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;

8) di dare atto che la presente delibera, non soggetta a controllo, è immediatamente esecutiva e verrà pubblicata sull'Albo on-line del sito istituzionale aziendale.

	ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA PROMETEO FAMILY CARE	
	SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI	
	OSTETRICA/GINECOLOGIA – RINNOVO 2025	
	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 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	
	la società Prometeo Family Care Srl con sede legale in Via Maggiotti n. 14, Cavaglietto	
	(NO) - c.a.p. 28010 C.F. e P.IVA 02637630035, (nel prosieguo d'atto denominato	
	“Struttura”), in possesso delle autorizzazioni comunali per lo svolgimento di attività	
	ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico, nella persona del	
	Legale Rappresentante, Sig. Ennio Bertolo, 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 <u>Ostetricia</u>	
	<u>Ginecologia</u> , a rapporto esclusivo ad effettuare, in regime di libera professione intramuraria	
	d’equipe, prestazioni specialistiche ambulatoriali di <u>ostetricia/ginecologia</u> , per un monte ore	
	mensile massimo pari a <u>16 ore</u> , presso la sede della Prometeo Family Care Srl, utilizzando le	
	attrezzature di proprietà della Struttura 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	
	1	

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

- dell'art. dell'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-

veterinaria 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 in cui verranno eseguite le prestazioni è a Cavaglietto (NO), in via

Maggiotti n. 14, e l'impegno massimo complessivo è di 16 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
20	89261.0	Prima visita ostetrica (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
20	89262.1	visita ostetrica-ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
20	88.78.2	Ecografia ginecologica	€. 55,00
20	88.78	Ecografia ostetrica	€. 55,00

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:

	- <u>il modulo di cui all'allegato 1</u> – elenco pazienti e prestazioni eseguite da ogni singolo	
	dirigente facente parte dell'equipe, debitamente vistato dal delegato della Struttura. 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: C.F. o numero fattura di	
	riferimento);	
	- <u>registro presenze di cui all'allegato 2</u> (vistata dal delegato della Struttura) contenente i	
	seguenti dati: ragione sociale della struttura, oggetto e durata della convenzione, nr. totali ore	
	mensili previste dalla convenzione, anno, mese di riferimento, data del giorno di svolgimento	
	della prestazione, nome e cognome del dirigente dell'equipe, le ore svolte in quel giorno e	
	firma.	
	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 nel primo mese successivo utile, secondo i criteri di cui	
	all'art. 9 del vigente regolamento dell'attività libero professionale.	
	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 sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001	
	e art. 1, comma 43, della L. n. 190/2012, la Società che gestisce la Struttura dichiara di non	
	aver stipulato contratti o attribuito incarichi, successivamente alla data di entrata in vigore	
	della L. n. 190/2012, a ex dipendenti che abbiano esercitato, negli ultimi tre anni di servizio,	
	3	

	poteri autoritativi o negoziali presso l'Azienda sanitaria stessa, nel triennio successivo alla	
	cessazione del rapporto di lavoro.	
	ART. 9 - 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. 10 - La presente convenzione avrà validità dal <u>01/01/2025</u> al <u>31/12/2025</u> , salvo	
	disdetta da presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. a mezzo di	
	PEC e potrà essere rinnovata con atto formale delle parti. Nelle more del perfezionamento	
	4	

[illegible]

PROMETEO FAMILY CARE SRL

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE

(non scrivere nome e cognome del paziente)

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

N.	DESCRIZIONE	TARIFFA RICHIESTA
	Prima visita ostetrica (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	visita ostetrica-ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	Ecografia ginecologica	€. 55,00
	Ecografia ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

N.	DESCRIZIONE	TARIFFA RICHIESTA
	Prima visita ostetrica (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	visita ostetrica-ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	Ecografia ginecologica	€. 55,00
	Ecografia ostetrica	€. 55,00

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

N.	DESCRIZIONE	TARIFFA RICHIESTA
	Prima visita ostetrica (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	visita ostetrica-ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)	€. 45,00
	Ecografia ginecologica	€. 55,00
	Ecografia ostetrica	€. 55,00

Riepilogo prestazioni

		PRESTAZIONE (descrizione)	N. Prestazioni al mese	Tariffa Richiesta per prestazione	TOTALE
Branc a	Catalogo Regionale	Descrizione			
20	89261.0	Prima visita ostetrica (incluso eventuale prelievo citologico)		€. 45,00	
20	89262.1	visita ostetrica- ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)		€. 45,00	
20	88.78.2	Ecografia ginecologica		€. 55,00	
20	88.78	Ecografia ostetrica		€. 55,00	

FIRMA RESPONSABILE DELEGATO STRUTTURA _____

Data _____

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando nell'oggetto:

Accordo contrattuale OSTETRICIA/GINECOLOGIA

ALLEGATO 2

REGISTRO PRESENZE

RAGIONE SOCIALE DITTA

PROMETEO FAMILY CARE SRL

OGGETTO DELLA CONVENZIONE:

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA PROMETEO FAMILY CARE SRL
PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI
OSTETRICIA/GINECOLOGIA – ANNO 2025**

DURATA CONVENZIONE DAL01/01/2025..... AL31/12/2025...

NR. 16 ORE TOTALI MENSILI PREVISTE DALLA CONVENZIONE

ANNO MESE

[illegible]**RESPONSABILE DELEGATO DELLA**

STRUTTURA

DATA.....

FIRMA.....