

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETA' SAN LUIGI SRL

CHE GESTISCE IL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

AMBULATORIALE SAN LUIGI DI BORGOMANERO PER L'EFFETTUAZIONE

DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI UROLOGIA

TRA

L'ASL VCO di Omegna, P.IVA/C.F. 00634880033, rappresentata dal Direttore Generale

ASL VCO Dr.ssa Chiara Serpieri domiciliata ai fini del presente accordo contrattuale presso

la sede legale della stessa A.S.L., Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)

E

la Società San Luigi s.r.l. con sede legale in Via Piave 2 Borgomanero (NO) C.F. e P.IVA

01836990034, che gestisce il Centro Medico Polispecialistico Ambulatoriale San Luigi con

sede operativa in Via Piave n. 2 Borgomanero (NO) (nel prosieguo d'atto denominato

Centro in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di attività di

assistenza polispecialistica ambulatoriale non convenzionata), nella persona del Legale

Rappresentante Dr. Alberto Cesare Antamati 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 dell'equipe della SOC di Urologia, a rapporto

esclusivo che hanno optato per l'attività in intra moenia, ad effettuare in regime di libera

professione intramuraria d'equipe prestazioni specialistiche ambulatoriali di urologia,

utilizzando le attrezzature di proprietà del Centro.

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 che prevede la possibilità per le Aziende Sanitarie di

erogare attività libero professionali richieste a pagamento da terzi e che le stesse sono da

considerarsi attività libero professionale se svolte fuori orario di servizio;

- dell'art. 114 comma 4 del CCNL del 19/12/2019 della Dirigenza medica e veterinaria

quadriennio 1998/2001 (che a sua volta richiama l'art. 115 comma 1 c), che prevede

testualmente “ 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..., omissis...mediante apposita convenzione tra i soggetti

interessati...”

- 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 risulterà in Piave n. 2 Borgomanero con un impegno massimo

complessivo di 20 ore mensili.

Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al

Centro:

Branca	Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa richiesta per prestazione
37	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	97,50
43	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	105,00
43	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	75,00
37	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	75,00

ART. 3 Il Centro effettuerà le prenotazioni delle prestazioni oggetto della presente

convenzione utilizzando l'applicativo web messo a disposizione dall'A.S.L. VCO. Il Legale

Rappresentante della Società che gestisce il Centro, Dr. Alberto Cesare Antamati viene

individuato quale responsabile esterno del trattamento dei dati personali ai sensi

dell'articolo 28 del Reg. UE 2016/679 (“GDPR”) per il trattamento dei dati personali e

sensibili e a sua volta dovrà individuare formalmente gli incaricati al trattamento che

utilizzeranno l'applicativo web.

Verrà altresì individuato dal Centro un referente che verrà formato dall'ASL all'uso

del suddetto applicativo, ai fini di un corretto utilizzo dell'agenda di prenotazione

(il nominativo dovrà essere comunicato tramite PEC a protocollo@pec.aslvco.it).

Al momento dell'effettuazione delle prestazioni il Centro provvederà ad inserire nelle note della prenotazione la modalità di pagamento (POS della struttura, bonifico bancario, contanti, assegno ecc....) e modificherà lo stato della prenotazione da prenotato a eseguito.

ART. 4 Il Centro 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 al Centro stesso.

ART. 5 Il Centro 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) ed apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato del Centro) contenente i seguenti dati: nominativo dirigente dell'equipe – prestazione - n. prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL - totale complessivo .

ART. 6 L'A.S.L. VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dal Centro per le attività oggetto del presente accordo. Il Centro 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 Società 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 il Centro dichiara di non aver stipulato contratti o attribuito incarichi, successivamente alla data di entrata in vigore della L. n. 190/2012, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro presso l'ASL VCO a ex dipendenti che abbiano esercitato negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali presso la stessa Azienda sanitaria.

ART 9 La presente convenzione avrà validità dal **01/01/2021 al 31/12/2021**, 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. I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo contrattuale 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.

ART. 10 Il presente accordo contrattuale è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del D.P.R. 131/86. Le spese di bollo sull'atto sono a carico della Società.

Letto, confermato e sottoscritto

Borgomanero data _____ Omegna data _____

Per Centro San Luigi S.r.l. Borgomanero

Per L'ASL VCO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Alberto Cesare Antamati)

(Dr. Angelo Penna)

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

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€. 97,50
PRIMA VISITA UROLOGIC	€. 105,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00

ALLEGATO 2 – Centro San Luigi di Borgomanero

MESE DI _____ DR. _____

accessi: indicare giornate

dalle ore alle ore

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa richiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalogo	Descrizione			
37	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA		97,50	
43	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA		105,00	
53	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		75,00	
37	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO		75,00	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

data

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data

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

contrattuale UROLOGIA