

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETA' VESALIUS SRL****PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI****NEFROLOGIA****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 ASL, Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB)

**E**la Società **VESALIUS Srl** proprietaria dell'Ambulatorio Polispecialistico di Chirurgia

Ambulatoriale Complessa, denominato "Vesalius Clinic", sito in Domodossola (VB) alla Via

Ballarini 2/A - P.IVA 02542810037, in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali

per lo svolgimento di attività di assistenza polispecialistica ambulatoriale non

convenzionata, nella persona del Legale Rappresentante Dr. Marco HUBER 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 Nefrologia e Dialisi**, a

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

libera professione intramuraria d'equipe, prestazioni professionali per un monte ore mensile

massimo pari a 16 ore, utilizzando le attrezzature di proprietà della Società.

**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 C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che

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 Domodossola con un impegno massimo complessivo di 16 ore mensili, per lo svolgimento di attività clinica e di Chirurgia Ambulatoriale Complessa.

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

Branca	Catalogo Regionale	Descrizione	Tariffa richiesta per prestazione
29	897.08	Visita nefrologica	€. 120,00
69	88.75.3	Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

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

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

**ART. 5** La Società si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di effettuazione delle prestazioni il modulo di cui all'allegato 1 (piano di lavoro di ogni singolo dirigente facente parte dell'equipe vistata dallo stesso) ed apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato della Società) contenente i seguenti dati:

nominativo dirigente dell'equipe – prestazione - n. prestazioni – tariffa da riconoscere all'ASL - totale complessivo.

**ART. 6** L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Società per le attività oggetto del presente accordo.

La Società si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. Dalla data di ricevimento.

L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività libero professionale avente per oggetto "Attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi" nel primo mese successivo utile.

**ART. 7** L'ASL VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell'equipe che svolgono l'attività di cui al presente accordo.

La 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 Società 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 l'Ambulatorio polispecialistico "Vesalius Clinic" 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 **dalla data di completa sottoscrizione al 31/12/2022**, 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** La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dalla Vesalius Clinic (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Direzione Provinciale VCO prot. n. 23578 del 25/09/2018).

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

Domodossola data \_\_\_\_\_

Omegna data \_\_\_\_\_

**Per VESALIUS Srl**

**Per L'ASL VCO**

Il Legale Rappresentante

Il Direttore Generale

(Dr. Marco HUBER)

(Dr.ssa Chiara SERPIERI)

**ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.**

**CENTRO** \_\_\_\_\_ **Dr** \_\_\_\_\_

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

Visita nefrologica	€. 120,00
Ecografia reno-vescicale	€. 80,00

**ALLEGATO 2 – Società VESALIURS Srl – sede \_\_\_\_\_**

**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	TOTALE
<b>Branca</b>	<b>Catalogo Regionale</b>	<b>Descrizione</b>			
<b>29</b>	<b>897.08</b>	<b>Visita nefrologica</b>		<b>€. 120,00</b>	
<b>69</b>	<b>88.75.3</b>	<b>Ecografia reno-vescicale</b>		<b>€. 80,00</b>	

**FIRMA DELEGATO CENTRO \_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE \_\_\_\_\_**

**data \_\_\_\_\_**

Da trasmettere a [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) indicando nell'oggetto Accordo contrattuale di NEFROLOGIA