



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. 77 del 04/02/2022

**Oggetto: ACCORDI CONTRATTUALI TRA ASL VCO E L' AMBULATORIO MEDICO
POLISPECIALISTICO PROMATER SRL AVENTE SEDE LEGALE A VERBANIA PER
L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ENDOSCOPIA
DIGESTIVA, OSTETRICIA/GINECOLOGIA E CHIRURGIA GENERALE – RINNOVO
2022**

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA



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: Valente Margherita

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 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.

Dato atto che con comunicazione acquisita al prot. arrivo ASL VCO n. 293 del 04/01/2022 la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania – Via Cavalieri n. 16, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa azienda il rinnovo per l'anno 2022 di tre accordi contrattuali di collaborazione per l'esercizio dell'attività libero professionale da parte di personale medico specialista in Endoscopia Digestiva per un monte ore pari a *18 ore mensili*, in Ostetricia-Ginecologia per un monte ore pari a *50 ore mensili* e in Chirurgia Generale per un monte ore pari a *20 ore mensili*, attività da svolgere in equipe e fuori orario di servizio;

Rilevato che:

- l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c 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.

Richiamate:

- la deliberazione n. 466 del 27/05/2021 con la quale si autorizzava e approvava la stipula delle convenzioni per prestazioni di Endoscopia/Digestiva e Ostetricia/Ginecologia e la deliberazione n. 465 del 27/05/2021 con la quale si autorizzava e approvava la stipula della convenzione per prestazioni di Chirurgia Generale;

- la comunicazione e.mail del 04/01/2022 con la quale la SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore di Soc Endoscopia/Digestiva, al Direttore di Soc Ostetricia/Ginecologia e al Direttore della Soc Chirurgia Generale una valutazione in merito alla richiesta di rinnovo, dal 01/01/2022 al 31/12/2022, della collaborazione da parte della Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl per le rispettive branche;



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

Preso atto che:

- con comunicazione e.mail del 04/01/2022 il Direttore della Soc Endoscopia/Digestiva, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione come attività in equipe in endoscopia/digestiva per un massimo di 18 ore mensili;
- con nota prot. n. 1086 del 10/01/2022 il Direttore della Soc Ostetricia/Ginecologia, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione come attività in equipe in ostetricia/ginecologia per un massimo di 50 ore mensili;
- con comunicazione e.mail del 20/01/2022 il Direttore della Soc Chirurgia Generale, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo della struttura di afferenza, ha espresso parere favorevole all'effettuazione dell'attività di collaborazione come attività in equipe in chirurgia per un massimo di 20 ore mensili;

Dato atto che:

- acquisito il parere della Direzione Generale, la Sos Libera Professione - Ufficio Convenzione con nota prot. n. 4888 del 25/01/2022 ha trasmesso le bozze di disciplinare di convenzione per la condivisione e conferma dei testi degli accordi contrattuali alla Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl di Verbania, con le condizioni di svolgimento dell'attività stessa e la remunerazione conseguente richiesta dall'ASL VCO;

Preso atto che:

- con nota acquisita al protocollo in arrivo ASL VCO n. 5456 del 27/01/2022 la Società ProMater Ambulatorio Polispecialistico Srl ha espresso parere favorevole alle bozze definitive, come da allegati alla presente deliberazione che ne formano parte integrante e sostanziale:
- **all. AL01) - Effettuazioni di prestazioni specialistiche di Endoscopia-Digestiva**
- **all. AL02) - Effettuazione di prestazioni specialistiche di Ostetricia-Ginecologia**
- **all. AL03) - Effettuazione di prestazioni specialistiche di Chirurgia Generale**

PROPONE

di rinnovare per il periodo dal **01/01/2022 al 31/12/2022** tre accordi contrattuali con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl avente sede legale a Verbania - in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività ambulatoriale in equipe e fuori orario di lavoro da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Endoscopia-Digestiva per un massimo di 18 ore mensili, della Soc Ostetricia-Ginecologia per un massimo di 50 ore mensili e della Soc Chirurgia Generale per un massimo di 20 ore mensili;

di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) e dal vigente regolamento libero professionale aziendale art. 2 e art. 9 ed è svolta alle condizioni di cui agli allegati alla presente deliberazione che ne formano parte integrante e sostanziale:



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



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

- **all. AL01) - Effettuazioni di prestazioni specialistiche di Endoscopia-Digestiva,**
- **all. AL02)- Effettuazione di prestazioni specialistiche di Ostetricia-Ginecologia,**
- **all. AL03) - Effettuazione di prestazioni specialistiche di Chirurgia Generale;**

di dare atto, contestualmente, che il presente deliberato determina i seguenti introiti:

- 1) All. AL01) Prestazioni specialistiche in *ENDOSCOPIA-DIGESTIVA*** un introito complessivo presunto di €. 5.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;
- 2) All. AL02) Prestazioni specialistiche in *OSTETRICA-GINECOLOGIA*** un introito complessivo presunto di €. 8.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;
- 3) All. AL03) Prestazioni specialistiche in *CHIRURGIA GENERALE*** un introito complessivo presunto di €. 6.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

di dare atto, infine, che dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione decreto Balduzzi verrà poi liquidato per la parte rimanente 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 conseguente ad avvenuta liquidazione).

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 **01/01/2022** sino al **31/12/2022**, per le motivazioni in premessa esplicitate ed ivi tutte richiamate, tre accordi contrattuali con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl avente sede legale a Verbania - in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività ambulatoriale in equipe e fuori orario di lavoro da parte dei dirigenti medici a rapporto esclusivo della Soc Endoscopia-Digestiva per un massimo di 18 ore mensili, della Soc Ostetricia-Ginecologia per un massimo di 50 ore mensili e della Soc Chirurgia Generale per un massimo di 20 ore mensili;

2) di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 114 comma 4 del C.C.N.L. 19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c) e dal vigente regolamento libero professionale aziendale art. 2 e art. 9 ed è svolta alle condizioni di cui agli allegati alla presente deliberazione che ne formano parte integrante e sostanziale:

- **all. AL01) - Effettuazioni di prestazioni specialistiche di Endoscopia-Digestiva,**
- **all. AL02)- Effettuazione di prestazioni specialistiche di Ostetricia-Ginecologia,**



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



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

- all. AL03) - Effettuazione di prestazioni specialistiche di Chirurgia Generale;

3) di dare atto, contestualmente, che il presente deliberato determina i seguenti introiti:

All. AL01) Prestazioni specialistiche in *ENDOSCOPIA-DIGESTIVA*, un introito complessivo presunto di €. 5.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

All. AL02) Prestazioni specialistiche in *OSTETRICIA-GINECOLOGIA*, un introito complessivo presunto di €. 8.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

All. AL03) Prestazioni specialistiche in *CHIRURGIA GENERALE*, un introito complessivo presunto di €. 6.000,00// imputati sul conto economico 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio 2022;

4) di dare atto altresì che, dedotte le eventuali spese aziendali, la quota del 5% per l'Azienda, IRAP, oneri riflessi, fondo perequazione e decurtazione decreto Balduzzi verrà poi liquidato per la parte rimanente 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 conseguente ad avvenuta liquidazione);

5) di affidare al Direttore della SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto.

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO**POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI****PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA****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**L'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl** con sede legale in Via Cavalieri n.

16, 28922 Verbania (VB) C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominata

“Struttura” in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di

attività ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico), nella

persona del Legale Rappresentante Arch. Silvia Angiolini 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 SOS Dipartimentale di

Endoscopia dell'Apparato Digerente, a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in

intra moenia, ad effettuare in regime di libera professione intra-muraria d'equipe,

prestazioni specialistiche ambulatoriali di endoscopia digestiva, utilizzando le attrezzature di

proprietà della Struttura.

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;

- l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'ex art. 114 comma 4 del C.C.N.L.

19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c che

recita:

Comma 1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di

servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:

omissis

lett. 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;

- 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 e legale risulterà in Via Cavalieri, 16 Verbania con un impegno massimo

complessivo di 18 ore mensili.

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

alla Struttura:

BRANCA	CATALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE	TARIFFA RICHIESTA PER PRESTAZIONE
58	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€. 97,50

ART. 3 – La Sruttura 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 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 in capo alla Struttura stessa.

ART. 5 - La Struttura 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 Struttura) 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 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 l'Ambulatorio Medico	
	Polispecialistico “ProMater” 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 01/01/2022 sino al 31/12/2022 , salvo	
	3	

	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	
	Verbania data_____Omegna data_____	
	Per l'AMBULATORIO MEDICOPer L'ASL VCO	
	POLISPECIALISTICO PROMATER SRLIL DIRETTORE GENERALE	
	IL LEGALE RAPPRESENTANTE(Dott.ssa. Chiara Serpieri)	
	(Arch. Silvia Angiolini)	
	4	

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

GIORNO _____ **ORA** _____

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

	Prima visita gastroenterologica	€. 97,50
--	--	-----------------

ALLEGATO 2 – Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater – 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
Branca	Catalogo Regionale	Descrizione			
58	897.21	Prima visita gastroenterologica		€. 97,50	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE _____

data

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

ENDOSCOPIA-DIGESTIVA

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO

POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA

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

L'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl con sede legale in Via Cavalieri n.

16, 28922 Verbania (VB) C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominato

“Struttura” in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di

attività ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico), nella

persona del Legale Rappresentante Arch. Silvia Angiolini 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 **Ostetricia e**

Ginecologia, a rapporto esclusivo che hanno optato per l'attività in intra-moenia, ad

effettuare in regime di libera professione intramuraria d'equipe attività clinica e di Chirurgia

Ambulatoriale Complessa per un monte ore mensile massimo pari a 20 ore, utilizzando le

attrezzature di proprietà della Struttura.

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;

- l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'ex art. 114 comma 4 del C.C.N.L.

19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c che

recita:

Comma 1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di

servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:

omissis

lett. 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;

- 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 Via Cavalieri, 16 Verbania con un impegno massimo

complessivo di 50 ore mensili. Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le

rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura:

Branca	Catalogo o Reg.	Descrizione	Tariffa Richies. per prestazione
37	8926.0	Prima visita ostetrica	€. 40,00
37	8926.5	Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza	€. 40,00
69	88.79.7	Ecografia transvaginale	€. 50,00
37	88.78	Ecografia ostetrica	€. 50,00
37	8875.2	Eco(color)doppler addome inferiore- ecografia ostetrica/ginecologica con flussimetria doppler	€. 72,50

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 ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui al	
	succ. 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 in capo alla	
	Struttura stessa.	
	ART. 5 - La Struttura 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 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 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.	
	3	

	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	
	Medico Polispecialistico "ProMater" 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 01/01/2022 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 - 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 digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.	
	241/1990.	
	Domodossola data_____	Omegna data_____
	Per l'AMBULATORIO MEDICO	Per L'ASL VCO
	POLISPECIALISTICO PROMATER	IL DIRETTORE GENERALE
	IL LEGALE RAPPRESENTANTE	(Dott.ssa. Chiara Serpieri)
	(Arch. Silvia Angiolini)	
	4	

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA_____ **Dr**_____

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita ostetrica	€. 40,00
	Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza	€. 40,00
	Ecografia transvaginale	€. 50,00
	Ecografia ostetrica	€. 50,00
	Eco (color) doppler dell'addome inferiore - ecografia ostetrica/ginecologica con flussimetria doppler	€. 72,50

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita ostetrica	€. 40,00
	Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza	€. 40,00
	Ecografia transvaginale	€. 50,00
	Ecografia ostetrica	€. 50,00
	Eco (color) doppler dell'addome inferiore - ecografia ostetrica/ginecologica con flussimetria doppler	€. 72,50

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita ostetrica	€. 40,00
	Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza	€. 40,00
	Ecografia transvaginale	€. 50,00
	Ecografia ostetrica	€. 50,00
	Eco (color) doppler dell'addome inferiore - ecografia ostetrica/ginecologica con flussimetria doppler	€. 72,50

ALLEGATO 2 – AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALIST. PROMATER SRL**MESE DI _____ DR. _____****accessi: indicare giornate****dalle ore alle ore**

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa ri- chiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalogo	Descrizione			
37	8926.0	Prima visita ostetrica		40,00	
37	8926.5	Prima visita ostetrica-ginecologica in gravidanza		40,00	
69	88.79.7	Ecografia transvaginale		50,00	
37	88.78	Ecografia ostetrica		50,00	
37	8875.2	Eco (color) doppler dell'addome inferiore - ecografia ostetrica/ginecologica con flussimetria doppler		72,50	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

data _____

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data _____

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando nell'oggetto Accordo contrattuale OSTETRICA/GINECOLOGIA

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO**POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI****PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI CHIRURGIA GENERALE****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**L'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl** con sede legale in Via Cavalieri n.

16, 28922 Verbania (VB) C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominato

“Struttura” in possesso delle autorizzazioni comunali e regionali per lo svolgimento di

attività ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico), nella

persona del Legale Rappresentante Arch. Silvia Angiolini 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 Chirurgia Generale di

Verbania e Domodossola, 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 chirurgia generale, per un monte ore pari a 4 ore,utilizzando

le attrezzature di proprietà della Struttura.

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;

- l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'ex art. 114 comma 4 del C.C.N.L.

19/12/2019 della dirigenza medico-veterinaria che richiama l'art. 115 comma 1 lett. c che

recita:

Comma 1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di

servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:

omissis

lett. 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;

- 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 Via Cavalieri, 16 - Verbania con un impegno massimo

complessivo di 20 ore mensili.

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

alla Struttura:

BRANCA	COD.Catalogo	PRESTAZIONE (descrizione)	TARIFFA richiesta
09	89.7	Prima visita chirurgica	€. 115,00
09	89.01	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
09	89.7	Prima visita proctologica	€. 115,00
09	89.7	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

ART. 3 – La Sruttura 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 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 in capo alla Società	
	stessa.	
	ART. 5 - La Struttura 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 Struttura) 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 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 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 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 l'Ambulatorio Medico	
	Polispecialistico “ProMater” 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	
	3	

[illegible]

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE.

STRUTTURA_____ **Dr**_____

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

GIORNO_____ **ORA** _____

COGNOME E NOME_____

CODICE FISCALE_____

	Prima visita chirurgica	€. 115,00
	Visita chirurgica di controllo	€. 60,00
	Prima visita proctologica	€. 115,00
	Visita proctologica di controllo	€. 60,00

ALLEGATO 2 – AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALIST. PROMATER SRL

MESE DI _____ DR. _____

accessi: indicare giornate

dalle ore alle ore

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)			N. Prestazioni al mese	Tariffa ri- chiesta per prestazione	TOTALI
branca	catalo- go	Descrizione			
09	89.7	Prima visita chirurgica		115,00	
09	89.01	Visita chirurgica di controllo		60,00	
09	89.7	Prima visita proctologica		115,00	
09	89.7	Visita proctologica di controllo		60,00	

FIRMA DELEGATO STRUTTURA _____

data _____

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data _____

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