

Allegato a) alla deliberazione n. **9 4 4** del **22 DICEMBRE 2017**

**CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE PRESSO L'A.S.L. V.C.O.
DI INTERVENTI PER LA RIDUZIONE DI FRATTURE DI BACINO
CON LA S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA 1 U. AFFERENTE
AL DIPARTIMENTO ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E
RIABILITAZIONE. (DALL'1.12.2017 AL 31.10.2018)**

T R A

**L'Azienda Ospedaliero Universitaria CITTÀ DELLA SALUTE E
DELLA SCIENZA DI TORINO - P.I. 10771180014 - nella persona del
Dirigente Vicario S.C. Direzione Amministrativa dei Presidi
Ospedalieri, Dott. Davide BENEDETTO, domiciliato ai fini del presente
atto presso la sede della stessa Azienda in Torino, C.so Bramante n.
88/90;**

E

**L' A.S.L. V.C.O. (di seguito denominata A.S.L..) Partita IVA/Cod.Fisc.
00634880033, rappresentata dal Direttore Generale Dott. Giovanni
CARUSO, domiciliato ai fini della presente convenzione in 28887
Omegna (VB) – Via Mazzini n. 117.**

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

**L'Azienda si impegna a mettere a disposizione dell'A.S.L. i Dirigenti
Medici afferenti alla S.C. Ortopedia e Traumatologia 1 U. afferente al
Dipartimento di Ortopedia, Traumatologia e Fisioterapia per
l'effettuazione presso le Sale Operatorie dei Presidi afferenti all'A.S.L.
V.C.O. (Verbania, Domodossola) di interventi per la riduzione di
fratture di bacino, al fine di ridurre i significativi problemi di gestione**

clinica del paziente in attesa dell'intervento

ART. 2

L'impegno per l'esecuzione dell'attività in oggetto, è quantificabile in circa 10-15 interventi all'anno. Non è possibile definire la cadenza degli accessi in quanto l'intervento di consulenza richiesto è strettamente correlato all'avvento traumatico (i periodi più a rischio sono quelli invernali e quelli estivi, vista anche l'affluenza dei turisti) compatibilmente con le esigenze di servizio.

L'impegno in sala operatoria, per ogni accesso, sarà di norma di tre/quattro ore, oltre il tempo di percorrenza.

Eventuali variazioni giustificate dovranno essere preventivamente comunicate.

ART. 3

L'A.S.L. si impegna a corrispondere all'Azienda, per ogni ora di consulenza € 60,00. Per frazioni di ora ci si rapporterà proporzionalmente alla tariffa sopracitata in correlazione all'impegno prestato.

L'A.S.L. riconoscerà al personale medico prestatore della consulenza, per ogni accesso, un rimborso forfetario del costo relativo al tempo di percorrenza corrispondente a € 30,00 per un tempo standard di percorrenza pari a 3 ore, ai sensi della circolare dell'Assessorato Tutela della Salute e Sanità prot n. 2477/U.C./SAN del 14.08.2006.

L'A.S.L. si impegna a rimborsare le spese di viaggio, determinate in base alla vigente normativa, e le spese eventualmente sostenute per il pedaggio autostradale e per il ricovero dell'autovettura presso

parcheggi ed autorimesse.

L'A.S.L. si impegna altresì a rimborsare all'Azienda la quota IRAP relativa alla retribuzione del personale consulente.

ART. 4

L'A.S.L. presenterà all'Azienda, entro il giorno 8 del mese successivo all'effettuazione delle prestazioni, prospetto contenente date, orari di inizio e termine delle consulenze e nominativi dei medici che hanno effettuato le consulenze. Sulla base di tale documentazione l'Azienda emetterà mensilmente la fattura relativa che dovrà essere saldata dalla controparte entro 60 gg.

ART. 5

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. l'A.S.L. si impegna a fornire, al personale dell'Azienda di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le prestazioni e le misure di prevenzione e protezione adottate e, a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuate e del piano di emergenza dell'A.S.L.

ART. 6

L'Azienda assicura che il personale prestatore della consulenza si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività volta per conto dell'A.S.L., in ottemperanza di quanto disposto dal D.lgs. 196/03.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 l'Azienda rende noto che i dati

che verranno comunicati dall'A.S.L. per la stipula della presente

convenzione saranno trattati, anche in forma elettronica, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali e utilizzati

esclusivamente al raggiungimento delle finalità istituzionali.

Sono comunque riconosciute all'A.S.L. le facoltà di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

ART. 7

L'Azienda garantisce, al proprio personale coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa, per i rischi da responsabilità civile verso terzi secondo il programma assicurativo regionale dei rischi sanitari delle A.S.R. della Regione Piemonte polizza n. 153491 - compagnia SHAM – Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles. Le prestazioni rese al di fuori dell'orario di servizio non prevedono coperture per il rischio di infortuni, compreso quello in itinere, malattia e malattia professionale al quale dovrà eventualmente far fronte il professionista con oneri a suo carico.

ART. 8

Il presente accordo ha decorrenza a far tempo dall'1.12.2017 al 31.10.2018 e sarà in qualunque momento suscettibile di revoca da parte dell'A.S.L. e dell'Azienda, con un preavviso di almeno 30 giorni a mezzo lettera raccomandata con R.R.

Qualora vengano introdotte modifiche normative che ne impediscano la prosecuzione, il presente accordo verrà immediatamente risolto.

ART. 9

Il presente disciplinare è esente da bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972

(Tabella, All. B, n. 16), ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, 39, 57 comma 5 e art 1, lett. b) della tariffa parte seconda del D.P.R. n. 131 del 26.04.1986 ed il costo grava sulla parte richiedente

Letto, confermato e sottoscritto.

Torino,

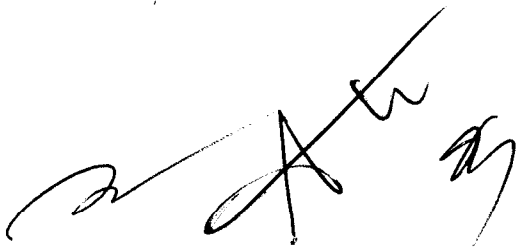
**PER L'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
CITTÀ DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO
IL DIRIGENTE VICARIO**

S.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PRESIDI OSPEDALIERI

(Dott. Davide BENEDETTO)

**PER L'A.S.L. V.C.O.
IL DIRETTORE GENERALE**
(Dott. Giovanni CARUSO)

D.A.P.O./L.P./DB/MM

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to be a cursive representation of the letters 'A' and 'M'.