

Allegato A) alla deliberazione n\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA  
CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO - PRESIDIO  
OSPEDALIERO C.T.O. - SEDE DELLA BANCA CUTE DELLA REGIONE  
PIEMONTE E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO PER ATTIVITA' DI  
PRELIEVO DI CUTE DA DONATORE CADAVERE.**

**TRA**

*l'Azienda Ospedaliero Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino, di seguito denominata "Azienda", con sede legale in Torino, Corso Bramante, 88/90 (codice fiscale e P. Iva 10771180014), nella persona del Dirigente Vicario della S.C. Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri (D.A.P.O.) Dott.ssa Gabriella SIVORI, domiciliata per la carica e ai fini della presente convenzione presso la sede medesima dell'Azienda*

**E**

*L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. di Omegna (nel seguito ASL VCO) - cod. fiscale e parita. IVA n 00634880033 nella persona della Dr.ssa Anna Rosa BELLOTTI Responsabile SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni, appartenente alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, domiciliata per la carica e ai fini della presente convenzione presso la sede dell'Azienda medesima, in OMEGNA (VB) in Via Mazzini n. 117*

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

**Oggetto della convenzione**

*L'ASL VCO autorizza il proprio personale medico, provvisto della specifica idoneità, a partecipare alle attività dell'équipe di prelievo di cute da donatore cadavere presso i propri Presidi Ospedalieri.*

*Art. 2*

**Modalità di prestazione della consulenza**

*Il personale sanitario convenzionato svolgerà la propria attività al di fuori dell'orario di servizio.*

*L'attività di cui innanzi è riservata giusta il combinato disposto dall'art. 58 del C.C.N.L. 8/6/2000 per l'area della dirigenza medica e dell'art. 5 del D.M.S. del 31.07.1997, ai soli sanitari che abbiano optato per l'esercizio dell'attività libero-professionale intramoenia.*

*Art. 3*

**Corrispettivo**

*L'Azienda si impegna a corrispondere all'ASL VCO, per ogni attività di prelievo svolta, i seguenti importi comprensivi delle spese di viaggio e di tutti gli oneri fiscali:*

- |                                                                |                  |
|----------------------------------------------------------------|------------------|
| <i>-Compenso forfettario per ogni accesso</i>                  | <i>€ 200,00;</i> |
| <i>-Compenso integrativo per ogni cm<sup>2</sup> prelevato</i> | <i>€ 0,30.</i>   |

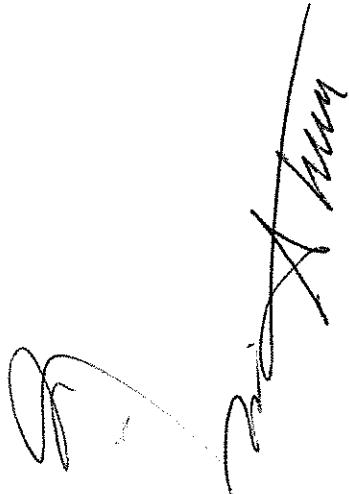
*Art. 4*

**Modalità di pagamento dei corrispettivi**

*L'Azienda farà pervenire al Servizio Gestione Economica Finanziaria dell'ASL VCO, entro il 10 di ogni mese, apposita dichiarazione, debitamente vistata dal funzionario competente della stessa Azienda, nella quale devono essere annotate le date degli accessi effettuati nel mese precedente.*

*Sulla scorta di tali attestazioni il Servizio citato provvederà ad emettere regolare fattura.*

*L'Azienda s'impegna ad effettuare i pagamenti entro 90 giorni data fattura.*



*Art. 5*

**Copertura Assicurativa**

*L'ASL VCO provvede alla copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi conseguente all'attività svolta dal proprio consulente.*

*L'ASL VCO provvede, altresì, alla copertura del rischio di infortunio "in itinere" del consulente, per il percorso dall'abitazione alla sede del Presidio Ospedaliero dell'ASL VCO ove si svolge il prelievo.*

*Art. 6*

**Privacy**

*L'Azienda, l'ASL VCO e il personale sanitario coinvolto si impegnano a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta, in ottemperanza a quanto disposto dal D.Lgs 196/03.*

*Art. 7*

**Durata della convenzione - Recesso**

*La presente convenzione ha validità dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2018, fatta salva la facoltà di recesso anticipato da parte dei contraenti, da comunicarsi a mezzo lettera raccomandata A.R. con preavviso di almeno 30 giorni.*

*Art. 8*

**Foro competente**

*Per ogni eventuale controversia sarà esclusivamente competente il foro di Torino.*

*Art. 9*

**Regime fiscale**

*Il presente atto è soggetto a registrazione in caso d'uso, ai sensi degli artt. 5 e 39 del d.P.R. 26 aprile 1986, n. 131.*

*Letto, approvato e sottoscritto*

*Omegna \_\_\_\_\_ Torino, \_\_\_\_\_*

*Per l'A.S.L. V.C.O.*

*Per l'A. O.U. Città della Salute*

*e della Scienza di Torino*

*Il Responsabile SOS*

*Il Dirigente Vicario*

*Libera Professione-Ufficio Convenzioni*

*S.C. Direzione Amministrativa Presidi*

*Ospedalieri (D.A.P.O.)*

*Dr.ssa Anna Rosa BELLOTTI*

*D.ssa Gabriella SIVORI*