

**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'A.S.L. VCO di Omegna, P.IVA/C.F. 00634880033,
rappresentata dal Direttore Generale ASL VCO Dr. Angelo
Penna domiciliato 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 SEGUVE:

ART. 1 . L'A.S.L. VCO autorizza i dirigenti dell'equipe delle SOC di Urologia, a tempo indeterminato e 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, presso il Centro sito in Via Piave n. 2 a Borgomanero (NO), con un impegno massimo complessivo mensile di 20 ore e dettagliatamente saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al Centro:

Visita andrologica €.97,50

Visita urologica €. 97,50

Visita andrologica complessa €. 105,00

Visita urologica complessa €. 105,00

Visita urologica di controllo €. 75,00

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'A.S.L. 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 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 la stampa giornaliera del piano di lavoro di ogni singolo dirigente (vistata da quest'ultimo) facente parte dell'equipe ed apposita distinta analitica (vistata da funzionario delegato del Centro) contenente i seguenti dati:

- nominativo dirigente dell'equipe – prestazione- n. prestazioni - tariffa da riconoscere all'ASL - totale complessivo - (come da allegato 1 al presente accordo)

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'A.S.L. 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'A.S.L. VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell'equipe che svolgono l'attività di cui al presente accordo. Il Centro 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'A.S.L. 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 **01/07/2019 al 31/12/2019**, 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 del Centro.

Letto, confermato e sottoscritto

Borgomanero data _____ Omegna data _____

Per San Luigi s.r.l.

Per L'ASL VCO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alberto Cesare Antamati)

(Dr. Angelo Penna)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ALLEGATO 1 – Centro Medico Polispecialistico S. Luigi

— BORGOMANERO

MESE DI

DR. _____

accessi:

indicare giornate

dalle ore alle ore

data

1. *What is the primary purpose of the study?* (check all that apply)

data

data

data

data

data

PRESTAZIONE (descrizione)	N. PRESTAZIONI MESE	TARIFFE RICHIESTA DALL'ASL AL CENTRO	TOTALE
Visita andrologica		€. 97,50	
Visita urologica		€. 97,50	
Vis. Andrologica complessa		€. 105,00	
Vis. Urologica complessa		€. 105,00	
Visita urologica controllo		€. 75,00	
Visita andrologica controllo		€. 75,00	
			TOTALE

FIRMA DEL EGATO STRUTTURA

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslyco.it

indicando nell'oggetto Accordo contrattuale Urologia