

DEL 25 SETTEMBRE 2019

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E SOCIETÀ A  
RESPONSABILITÀ LIMITATA BIOCHEMICAL AVENTE SEDE  
LEGALE A DOMODOSSOLA PER L'EFFETTUAZIONE DI  
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA  
GINECOLOGIA**

**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 Biochemical S.R.L. P.IVA 00605830033, con sede legale a  
Domodossola in via Umberto Girola n. 3,(nel prosieguo d'atto  
denominata struttura in possesso delle autorizzazioni comunali  
e regionali per lo svolgimento di attività di assistenza  
ambulatoriale non convenzionata), nella persona del Legale  
Rappresentante Amministratore Unico Rag. Sandro Tacca  
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'A.S.L. VCO autorizza i dirigenti della SOC di  
Ostetricia Ginecologia, 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'équipe

prestazioni specialistiche ambulatoriali di OSTETRICIA GINECOLOGIA 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;
- dell'art. 58 del CCNL della Dirigenza medica e veterinaria quadriennio 1998/2001 ( che a sua volta richiama l'art. 55 comma 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 in Via Umberto Girola n. 3 a Domodossola, con un impegno massimo complessivo di 20 ore settimanali. Nel dettaglio le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura:

<b>Visita Ostetrica</b>	<b>€. 45,00</b>
<b>Visita Ginecologica</b>	<b>€. 45,00</b>
<b>Ecografia Transvaginale</b>	<b>€. 55,00</b>
<b>Ecografia Ostetrica</b>	<b>€. 55,00</b>

**ART. 3** 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 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 vistata dallo stesso) facente parte dell'equipe 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'A.S.L. 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'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. 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 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 **16/09/2019** al **31/12/2020**, 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

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

**Per BIOCHEMICAL**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**( Dr. Sandro Tacca )**

**Per L'ASL VCO**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**( Dr. Angelo Penna )**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

**STRUTTURA** \_\_\_\_\_ **Dr** \_\_\_\_\_

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

- |                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ( ) Visita Ostetrica        | €. 45,00 |
| ( ) Visita Ginecologica     | €. 45,00 |
| ( ) Ecografia Transvaginale | €. 55,00 |
| ( ) Ecografia Ostetrica     | €. 55,00 |

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

- |                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ( ) Visita Ostetrica        | €. 45,00 |
| ( ) Visita Ginecologica     | €. 45,00 |
| ( ) Ecografia Transvaginale | €. 55,00 |
| ( ) Ecografia Ostetrica     | €. 55,00 |

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

- |                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ( ) Visita Ostetrica        | €. 45,00 |
| ( ) Visita Ginecologica     | €. 45,00 |
| ( ) Ecografia Transvaginale | €. 55,00 |
| ( ) Ecografia Ostetrica     | €. 55,00 |

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

- |                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ( ) Visita Ostetrica        | €. 45,00 |
| ( ) Visita Ginecologica     | €. 45,00 |
| ( ) Ecografia Transvaginale | €. 55,00 |
| ( ) Ecografia Ostetrica     | €. 55,00 |

**GIORNO** \_\_\_\_\_ **ORA** \_\_\_\_\_  
**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

- |                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ( ) Visita Ostetrica        | €. 45,00 |
| ( ) Visita Ginecologica     | €. 45,00 |
| ( ) Ecografia Transvaginale | €. 55,00 |
| ( ) Ecografia Ostetrica     | €. 55,00 |

**ALLEGATO 2 – BIOCHEMICAL SRL – DOMODOSSOLA**

**MESE DI** \_\_\_\_\_ **DR.** \_\_\_\_\_

**accessi: indicare giornate** \_\_\_\_\_ **dalle ore alle ore** \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

PRESTAZIONE (descrizione)	N. PRESTAZIONI MESE	TARIFFA RICHIEDA DALL'ASL AL CENTRO	TOTALE
------------------------------	---------------------------	--	--------

**Visita Ostetrica** \_\_\_\_\_ **€. 45,00**

**Visita Ginecologica** \_\_\_\_\_ **€. 45,00**

**Ecografia Transvaginale** \_\_\_\_\_ **€. 55,00**

**Ecografia Ostetrica** \_\_\_\_\_ **€. 55,00**

**TOTALE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DELEGATO STRUTTURA** \_\_\_\_\_

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando

nell'oggetto Accordo contrattuale Ostetricia Ginecologia