

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ
SAN LUIGI SRL CHE GESTISCE IL CENTRO MEDICO
POLISPECIALISTICO AMBULATORIALE SAN LUIGI DI
BORGOMANERO PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI
SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA E 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 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
proseguo 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 SEGUE:

ART. 1 . L'A.S.L. VCO autorizza i dirigenti dell'equipe della SOC di ostetricia e ginecologia di Verbania, 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 e ginecologia, utilizzando le attrezzature di proprietà
del Centro.

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 Piave n. 2 Borgomanero con un
impegno massimo complessivo di 12 ore mensili. Nel dettaglio

le prestazioni saranno le seguenti con le rispettive tariffe richieste dall'ASL al Centro:

Visita Ostetrica	€. 45,00
Visita Ginecologica	€. 45,00
Ecografia Transvaginale	€. 55,00
Ecografia Ostetrica	€. 55,00

ART. 3 Il Centro 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 Il Centro 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 al Centro stesso.

ART. 5 Il Centro 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'équipe vistata dallo stesso) ed apposita distinta analitica di cui all'allegato 2 (vistata da funzionario delegato del Centro) 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 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 **1/10/2019 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)

xx

xx

xx

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 |

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 – Centro s. Luigi Borgomanero

MESE DI _____ DR. _____

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

Visita Ostetrica €. 45,00

Visita Ginecologica €. 45,00

Ecografia Transvaginale €. 55,00

EcoGRAFIA OSTETRICA €. 55,00

FIRMA DELEGATO STRUTTURA

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando

nell'oggetto Accordo contrattuale GINECOLOGIA VB