

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 OSTETRICIA E GINECOLOGIA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Avv.to Cinzia Meloda, Direttore della SOC Affari Generali,

Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con

deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017;

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 SEGUE: -

ART. 1 ART. 1 . L'A.S.L. VCO autorizza i dirigenti dell'equipe della SOC di 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'equipe prestazioni specialistiche

ambulatoriali di 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 (NO) 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'equipe 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 **1/01/2020 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

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

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. _____

accessi: indicare giornate

dalle ore alle ore

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

data _____

PRESTAZIONE (descrizione)	N. PRESTAZIONI MESE	TARIFFA RICHIESTA 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

FIRMA DEL MEDICO CONSULENTE

data

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando nell'oggetto Accordo

contrattuale GINECOLOGIA VB