



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato alla deliberazione n. 661 del 21 DICEMBRE 2011

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA C.T.O. MARIA ADELAIDE DI TORINO E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O. DI OMEGNA PER ATTIVITA' IN EQUIPES DI PRELIEVO DI CUTE

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. di Omegna (nel seguito ASL VCO) – cod. fiscale e partita IVA n. 00634880033 nella persona del Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede Dr. Francesco GARUFI, delegato dal Direttore Generale con atto n. 500 del 31 marzo 2000, domiciliato per la carica ai fini della presente convenzione presso la sede dell'Azienda medesima in Omegna (VB) in Via Mazzini 117

E

L'Azienda Ospedaliera C.T.O. Maria Adelaide (di seguito CTO) P.I. 06817560011 nella persona del Dirigente Amministrativo Direzione Sanitaria dei Presidi D.ssa Gabriella SIVORI in seguito a delega conferita dal Commissario con nota n. 5806/DG del 8.03.2011, domiciliata per la carica presso la sede della stessa Azienda in Torino, Via Zuretti, 29

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 – OGGETTO DELLA CONVENZIONE

L'A.S.L. VCO autorizza il proprio personale medico, provvisto della specifica idoneità, a partecipare alle attività dell'equipe di prelievo di cute da donatore cadavere presso i propri presidi ospedalieri

ART. 2 – MODALITA' 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 vigente C.C.N.L. 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

Il C.T.O. si impegna a corrispondere all'A.S.L. VCO per ogni attività di prelievo svolta i seguenti importi comprensivi delle spese di viaggio e di tutti gli oneri fiscali:

- compenso forfetario per ogni accesso € 200,00;
- compenso integrativo per ogni cm.² prelevato € 0,30;

ART. 4 – MODALITA' DI PAGAMENTO DEI CORRISPETTIVI

Il C.T.O. farà pervenire al Servizio Risorse Economico Finanziarie dell'A.S.L. VCO entro il 5 di ogni mese apposita dichiarazione debitamente vistata dal funzionario competente dello stesso CTO nella quale devono essere annotate le date degli accessi effettuati nel mese precedente.

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

 **Non c'è cura
senza cuore**

Systema Sanitario Regionale del Piemonte



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Sulla scorta di tali attestazioni il Servizio citato provvederà ad emettere regolare fattura.
Il C.T.O. 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 dell'abitazione alla sede del Presidio Ospedaliero dell'ASL VCO ove si svolge il prelievo

ART. 6 – PRIVACY

Il CTO, 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 2012 al 31 dicembre 2012 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 controversi 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

Torino, _____

Per l'Azienda Sanitaria Locale VCO

Il Direttore Ospedale Unico Plurisede

Dr. Francesco GARUFI

Per l'Azienda Ospedaliera
C.T.O. Maria Adelaide

Il Dirigente Amministrativo
Direzione Sanitaria dei Presidi
D.ssa Gabriella SIVORI