

**CONVENZIONE PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE SPECIALISTICHE RESE, IN
REGIME DI LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA, DA DIRIGENTI SANITARI DIPENDENTI
DELL'ASL SALERNO CON RAPPORTO DI LAVORO PIENO ED ESCLUSIVO**

TRA

l'Azienda Sanitaria di Salerno con sede legale in Salerno, Via Nizza n.146, Partita IVA 04701800650, legalmente rappresentata dal Direttore Generale p.t. Dott. Mario Iervolino, domiciliato per la carica, ai fini del presente atto, presso la sede legale della suddetta Azienda, di seguito denominata semplicemente "ASL Salerno"

E

La struttura sanitaria NON accreditata, con sede legale in....., Via, Partita IVA, autorizzata all'esercizio di attività sanitaria con provvedimento rilasciato da in data nella persona del suo legale rappresentante (nato a.....il.....CF.....), domiciliato, con poteri di firma e rappresentanza, ai fini della presente convenzione presso la sede legale del suddetto, di seguito denominato semplicemente "Contraente"

RICHIAMATI

- il Decreto Legislativo 502/1992, art. 15-quinquies, comma 2, lettera c), che prevede la possibilità di partecipazione ai proventi di attività richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, al di fuori dell'impegno di servizio, in strutture di altra azienda del Servizio sanitario nazionale o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione dell'azienda con le predette aziende e strutture;
- la D.G.R.C. n.214/2007, Allegato E, art.2, co.1, lett.A, che consente lo svolgimento di attività ambulatoriali in regime libero-professionale in strutture ambulatoriali interne o esterne all'Azienda, pubbliche o private non accreditate, con le quali l'Azienda stipula apposita convenzione;
- che il D.C.A. n. 56 del 04/07/2019 e s.m.i. all'art.2 disciplina le forme di esercizio dell'attività libero professionale intramuraria;
- il vigente Regolamento aziendale per "Attività libero-professionale intramuraria nella ASL Salerno" adottato con Deliberazione del D.G. n.405 del 16/12/2019, che, all'art.11, precisa che l'ALPI esterna espletata presso strutture sanitarie è subordinata alla sottoscrizione di apposita convenzione;

PREMESSO CHE

- con deliberazione del Direttore Generale n.....del..... si è provveduto ad autorizzare il Dott./la Dott.ssa, che ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo, ad erogare in regime di libera professione intramuraria e quindi al di fuori dell'orario di lavoro e compatibilmente alle esigenze di servizio, prestazioni sanitarie specialistiche nella disciplina di, specificando il tipo di prestazioni, l'impegno orario del professionista, le tariffe;
- il Contraente con nota prot. n. del ha richiesto la stipula di una convenzione con l'ASL Salerno per avvalersi di prestazioni sanitarie specialistiche rese, in regime di libera professione intramuraria, dal Dott./Dott.ssa in virtù di rapporto fiduciario;

ritenendo la premessa parte integrante e sostanziale della presente convenzione

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art.1

Oggetto della convenzione

La presente convenzione disciplina le modalità di svolgimento dell'attività-libero professionale dei dirigenti sanitari dipendenti dell'ASL Salerno con rapporto di lavoro pieno ed esclusivo presso il Contraente, con particolare riferimento alle modalità organizzative nell'erogazione delle prestazioni, alle modalità di prenotazione, alle procedure di pagamento e fatturazione, alla ripartizione delle tariffe, alle coperture assicurative, alle cause di risoluzione e di recesso.

Art. 2

Condizioni generali di esercizio

Le prestazioni in intramoenia non possono essere esclusive, ossia essere erogate unicamente in regime di intramoenia, e le prestazioni extra-LEA non possono in nessun caso essere effettuate.

L'attività non può essere in contrasto con le finalità ed i compiti istituzionali del SSN.

E' vietato l'uso del ricettario del SSN.

Le tariffe applicate non possono essere inferiore al ticket / diritto sanitario previsto per le corrispondenti prestazioni istituzionali, al fine di evitare forme di concorrenza con il SSN.

L'attività avrà luogo al di fuori dell'orario di servizio, così da garantire l'integrale assolvimento dei compiti d'istituto e la piena funzionalità dei servizi istituzionali.

L'incarico di cui alla presente convenzione non comporta nessun rapporto di lavoro subordinato tra il Contraente ed il Dirigente sanitario incaricato.

L'attività non può essere effettuata se il professionista risulta assente dal servizio per malattia, astensione dal servizio ai sensi della Legge 104/92, permessi retribuiti a giornata intera, ferie, riposi settimanali e riposi compensativi, sciopero, periodi di aspettative per motivi personali o familiari o comunque denominati, durante la copertura dei turni di pronta disponibilità.

Il Dirigente interessato sottoscrive il presente atto per accettazione.

Art. 3

Modalità organizzative

Con il presente atto le parti si impegnano affinché l'attività libero professionale sia svolta nel rispetto di quanto stabilito dal vigente regolamento aziendale in materia, nonché dalla Deliberazione di autorizzazione all'attività libero professionale del Dirigente sanitario interessato.

Art. 4

Modalità di prenotazione

Le prenotazioni delle prestazioni, separate tra primi accessi e controlli, sono ricevute direttamente dal Dirigente interessato e vengono da questi comunicate all'Azienda tramite un collegamento informatico in rete, indicando i nominativi dei pazienti da visitare, il numero e tipologia delle prestazioni che verranno erogate ed i relativi orari, nonché gli estremi di pagamento.

Il Dirigente medico si impegna a rispettare le fasce orarie, le prestazioni e le tariffe indicate nella Delibera di autorizzazione.

Tutte le tipologie di attività erogate richiedono obbligatoriamente la registrazione sul sistema informatico dedicato all'ALPI.

Non appena attivo il servizio, le prenotazioni potranno avvenire anche tramite CUP aziendale.

Art. 5

Tariffe

Le tariffe applicate sono da intendersi **al netto**:

- della quota eventualmente spettante alla struttura sanitaria ospitante;
- dell'IRAP che resta a carico del reale fruitore della prestazione, ossia dell'Ente esterno richiedente;
- dell'imposta di bollo ove dovuta.

Art.6

Luogo di svolgimento dell'attività

L'attività sarà svolta esclusivamente nella sede indicata dal Contraente nell'istanza di convenzionamento.

Art. 7

Modalità di pagamento e fatturazione

Il pagamento delle prestazioni, di qualsiasi importo, viene effettuato all'Azienda mediante mezzi che assicurino la tracciabilità della corresponsione dell'importo stesso. L'Azienda, a tale fine, ha attivato un'apposita applicazione web disponibile su rete pubblica ed ha dotato ciascun professionista di dispositivo POS mobile, i cui costi di acquisizione e gestione rimangono a carico del Professionista stesso.

Attraverso il collegamento all'infrastruttura di rete, il professionista, debitamente autorizzato ad accedere con proprie credenziali, provvede al rilascio della relativa fattura collegandosi al sistema CUPWEB aziendale.

In casi eccezionali il pagamento può essere effettuato con moneta contante cui farà seguito, contestualmente, un versamento da parte del professionista di pari importo mediante dispositivi di pagamento elettronico (POS).

Art.8

Copertura assicurativa

Per quanto concerne la copertura assicurativa si applica quanto disposto dall'art.24 del vigente Regolamento per lo svolgimento dell'attività L.P.I., approvato dall'ASL Salerno con Deliberazione del DG n. 405 del 16/12/2019.

Il Contraente dichiara che la sede presso cui vengono erogate le prestazioni è in possesso di tutte le attestazioni di conformità sia per la struttura che per le apparecchiature ivi ubicate, ivi compresa quella relativa alla sicurezza degli impianti ed alla protezionistica.

L'ASL Salerno è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'utilizzo degli spazi e delle attrezzature presso il Contraente.

Art.9

Sicurezza nei Luoghi di lavoro

I Dirigenti sanitari interessati, ai fini delle disposizioni di legge in materia di igiene, prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs.n.81/2008 e normativa ad esso collegata) hanno, nei confronti del Contraente, gli stessi doveri e gli stessi diritti del personale da quest'ultima dipendente. A tale proposito è fatto ulteriore e precipuo riferimento alle norme sulla prevenzione da rischi per la salute derivanti da radiazioni ionizzanti.

Art.10

Modifiche alla convenzione

Eventuali modifiche alla presente convenzione potranno essere disposte solo previo accordo tra le parti con adozione di specifici provvedimenti, pertanto qualsiasi variazione relativa alle prestazioni, tariffe, orario e sede di svolgimento dovrà essere comunicata tempestivamente, e comunque non oltre 5 giorni, all'Ufficio Centrale ALPI.

Art.11

Cause di risoluzione

La convenzione è risolta:

- qualora le prestazioni non siano rispondenti per qualità a quelle stabilite con la presente convenzione;
- in caso di accertate violazioni dei diritti degli utenti e di pratiche lesive della libertà e della dignità personale;
- in caso di violazione degli obblighi derivanti dalle disposizioni contenute nel vigente Regolamento Aziendale in materia di attività libero-professionale intramoenia, nel D.Lgs. n.39/2013 in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi da parte dei pubblici dipendenti, nel "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici", approvato con D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e nel "Codice di Comportamento dell'ASL Salerno", adottato con deliberazione del Direttore Generale n.336 del 24/3/2014, nel "Piano triennale della Prevenzione della corruzione e della trasparenza 2019-2021" adottato dall'ASL Salerno con deliberazione del Commissario Straordinario n.366 del 17/4/2019.

Art. 12

Trattamento dei dati

Le parti, con la firma della presente convenzione, si prestano vicendevolmente il consenso al trattamento dei rispettivi dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii., e si impegnano, altresì, al rispetto dei principi e precetti del su richiamato Decreto, anche con riferimento a qualunque dato personale, anche di terzi, trattati in conseguenza del predetto accordo.

Il Contraente, titolare del trattamento dei dati sensibili, direttamente o tramite altro responsabile individuato, nomina incaricato il Dirigente sanitario interessato.

Art.13

Durata e recesso

La presente convenzione ha durata di anni uno (1) a decorrere dalla data della sua sottoscrizione ed è tacitamente rinnovata, se permangono le condizioni di rilascio dell'autorizzazione, con riserva di immediata risoluzione qualora disposizioni nazionali e/o regionali definiscano un diverso testo convenzionale.

E' data facoltà, a ciascuna delle parti, di recedere dalla presente convenzione nel corso della sua esecuzione, con preavviso di almeno trenta giorni, da comunicarsi all'altra parte tramite PEC o raccomandata con avviso di ricevimento.

Il recesso è altresì ammesso nei casi in cui il Dirigente sanitario interessato ritenga che non ci siano più i presupposti di natura fiduciaria per il prosieguo delle attività presso il Contraente.

E' fatta salva inoltre la possibilità di risoluzione anticipata ove intervenissero direttive nazionali o regionali che ne impediscano il proseguimento.

Art.14

Controversie

Le parti concordano di tentare di risolvere amichevolmente qualsiasi vertenza che possa nascere dall'esecuzione della presente convenzione. Nel caso in cui non sia possibile raggiungere in questo modo l'accordo, il Foro competente è quello di Salerno.

Art.15

Spese di bollo e di registrazione

Le spese relative all'imposta di bollo, se ed in quanto dovute, sono a carico del Contraente. La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso e le relative spese saranno a carico della parte richiedente.

Art.16

Rinvio

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, si rinvia alle norme del Codice Civile ed alla vigente legislazione in materia di attività libero professionale.

La presente convenzione si compone di 16 articoli.

....., li

Letto, approvato e sottoscritto.

Per l'ASL SALERNO

Il Direttore Generale
Dott. Mario Iervolino

Per _____

Il Legale Rappresentante
Dott. /Dott.ssa.....

Il Dott./La Dott.ssa..... - per accettazione _____