| CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SOCIO SANITARIA N.6 DEL MEDIO CAMPIDANO E | |
|--|--|
| L'AZIENDA SOCIO SANITARIA N.5 DI ORISTANO PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI | |
| PROFESSIONALI DI RADIOLOGIA DA EFFETTUARSI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO | |
| SAN MARTINO DI ORISTANO | |
| TRA | |
| L'Azienda Socio Sanitaria n.6 del Medio Campidano, di seguito denominata ASL | |
| Medio Campidano, con sede legale in Sanluri, via Ungaretti n. 9, Cod. Fisc. | |
| e P.IVA 03990320925, nella persona del Direttore Generale dott. Giorgio | |
| Carboni, in qualità di Legale Rappresentante, domiciliato per la carica | |
| presso la medesima; | |
| E | |
| L'Azienda Socio Sanitaria n.5 di Oristano, di seguito denominata ASL Ori- | |
| stano, con sede in Oristano, via Carducci n.35, Cod. Fisc. e P.IVA | |
| 01258180957 nella persona del Direttore Generale dott. Angelo Maria Serusi, | |
| in qualità di Legale Rappresentante, domiciliato per la carica presso la | |
| medesima; | |
| PREMESSO CHE | |
| - L'ASL di Oristano ha necessità di avvalersi della collaborazione dell'ASL | |
| Medio Campidano finalizzata all'esecuzione di prestazioni professionali di | |
| Radiologia da rendersi presso il Presidio Ospedaliero San Martino di Ori- | |
| stano; | |
| - al fine di assicurare la continuità assistenziale del servizio pubblico | |
| interessato, già durante il 2022 e nel primo semestre del 2023, stante la | |
| carenza di personale medico presso la sede di Oristano, diversi turni ospe- | |
| dalieri sono stati coperti da Dirigenti medici della ASL Medio Campidano, | |
| 1 | |
| 1 | |

| per i quali è stata data preventiva autorizzazione da parte dei Direttori | |
|--|--|
| Sanitari delle Aziende interessate; | |
| - l'ASL Medio Campidano, tramite le proprie Strutture Aziendali, è disponi- | |
| bile a continuare a garantire le prestazioni suddette per il tramite dei | |
| propri Dirigenti medici, specialisti nella disciplina di interesse, i cui | |
| nominativi verranno comunicati all'ASL Oristano con atto separato. | |
| TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE : | |
| Art.1 - PREMESSA | |
| Quanto precede costituisce parte integrante e sostanziale della presente | |
| Convenzione. | |
| L'oggetto della Convenzione è rappresentato da prestazioni professionali di | |
| Radiologia richieste dall'ASL Oristano ed erogate dai Dirigenti medici, | |
| specialisti nella disciplina di interesse, dell'ASL Medio Campidano in fa- | |
| vore dei pazienti afferenti al Presidio Ospedaliero San Martino di Oristano. | |
| Le prestazioni oggetto della Convenzione sono volte a coprire una media di | |
| 12 ore settimanali. | |
| I Dirigenti medici interessati verranno successivamente identificati dai | |
| Direttori delle Strutture coinvolte dell'ASL Medio Campidano, previa acqui- | |
| sizione della loro disponibilità a prestare la propria attività, compati- | |
| bilmente con la normativa vigente. | |
| Art.2 - MODALITÀ PRESTAZIONI | |
| Le prestazioni oggetto del presente accordo verranno espletate dai Dirigenti | |
| medici della ASL Medio Campidano, a tale fine individuati, ai sensi e per | |
| gli effetti del CCNL 2016/2018 della Dirigenza Medica, al di fuori | |
| dell'impegno di servizio e nella salvaguardia delle esigenze e dei volumi di | |
| 0 | |

| attività previsti per l'attività istituzionale di competenza. | |
|--|--|
| Il personale interessato dovrà altresì attestare per iscritto, sotto la | |
| propria responsabilità, la compatibilità della prestazione lavorativa con la | |
| normativa vigente, in particolare in materia di orario di lavoro (ore di | |
| riposo giornaliero e numero massimo di ore di lavoro nell'arco della setti- | |
| mana etc.), ai sensi del D.Lgs. n. 66/2003 e s.m.i. e della L.161/2014. | |
| La piena osservanza di detto obbligo di legge sarà garantito dalle intese | |
| che intercorreranno tra la Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero ri- | |
| chiedente, previa autorizzazione della Direzione Generale dell'ASL Oristano, | |
| ed i Direttori delle Strutture coinvolte dell'ASL Medio Campidano; | |
| Art.3 - TARIFFE E RENDICONTAZIONE | |
| Per l'esecuzione delle prestazioni di cui all'art. 2, la ASL Oristano si | |
| impegna a corrispondere alla ASL Medio Campidano. per ciascun Dirigente me- | |
| dico interessato, il compenso orario, omnicomprensivo, lordo di € 80,00 + | |
| IRAP, oltre il rimborso delle spese di viaggio che verrà liquidato nella | |
| misura prevista dall'attuale normativa per i dipendenti pubblici che uti- | |
| lizzano il mezzo proprio. | |
| Nessun altro compenso, indennità, rimborso a qualsiasi titolo potrà essere | |
| vantato e preteso nei confronti di questa ASL per le prestazioni oggetto | |
| della presente Convenzione. | |
| Il compenso mensile risultante dal computo delle ore verrà corrisposto | |
| all'ASL Medio Campidano che provvederà successivamente all'attribuzione ai | |
| dipendenti che hanno garantito le attività richieste. | |
| L'avvenuta esecuzione delle attività sarà documentata mensilmente dai Diri- | |
| genti medici dell'ASL Medio Campidano mediante la compilazione e sottoscri- | |
| 3 | |

| zione di apposito documento attestante le attività effettuate (rendiconto | |
|--|--|
| mensile dell'attività svolta - ore rese) debitamente validata dal Direttore | |
| della Radiologia del Presidio Ospedaliero di Oristano, interessata alla | |
| prestazione e dalla Direzione Sanitaria ASL. | |
| Tale rendiconto, debitamente firmato, dovrà successivamente essere inoltrato | |
| alla S.C. Servizio Affari Generali e Area funzioni Legali della ASL di Ori- | |
| stano. | |
| Tale rendiconto sarà inoltrato dagli stessi Dirigenti medici dell'ASL Medio | |
| Campidano alla loro ASL di provenienza entro il quindicesimo giorno del me- | |
| se successivo allo svolgimento dell'attività. | |
| Sulla base della rendicontazione validata, la ASL di Oristano emetterà un | |
| ordine tramite il Nodo Smistamento Ordini (NSO), per consentire l'emissione | |
| di regolare fattura elettronica da parte dell'ASL Medio Campidano che prov- | |
| vederà nel termine di 15 giorni dalla ricezione sia dell'ordine che della | |
| rendicontazione. | |
| I pagamenti verranno effettuati dall'ASL Oristano dietro presentazione di | |
| relativa fattura emessa dall'ASL Medio Campidano. | |
| L'ASL Oristano si impegna ad effettuare il pagamento e la liquidazione delle | |
| fatture entro il sessantesimo giorno dal ricevimento delle stesse con ver- | |
| samento dell'importo dovuto mediante bonifico bancario. | |
| L'ASL Medio Campidano procederà alla liquidazione dei compensi a favore dei | |
| Dirigenti medici coinvolti esclusivamente previo incasso delle somme dovute | |
| dalla ASL di Oristano. | |
| Art.4 - ONERI ASSICURATIVI | |
| Gli oneri assicurativi relativi alla responsabilità civile verso terzi, | |
| 4 | |

| nonché per infortuni, anche in itinere, sono a totale carico dell'ASL Ori- | |
|---|--|
| stano, ivi compresi eventuali oneri per la tutela legale, relativi alle at- | |
| tività che i Dirigenti medici porranno in essere. | |
| Art.5 - DURATA E RECESSO | |
| La presente Convenzione avrà decorrenza dal 01.07.2023 al 30.06.2024. Il | |
| rinnovo tacito non è consentito. | |
| Le parti hanno la facoltà di recedere in qualsiasi momento dalla presente | |
| Convenzione con preavviso di 30 giorni, notificato mediante P.E.C | |
| In caso di recesso, l'ASL Medio Campidano avrà diritto di conseguire il | |
| corrispettivo delle prestazioni effettivamente rese sino alla data di effi- | |
| cacia della dichiarazione di recesso, restando escluso il diritto ad ogni | |
| ulteriore compenso a qualsiasi titolo. | |
| | |
| Art.6 - TRATTAMENTO DEI DATI | |
| Art.6 - TRATTAMENTO DEI DATI Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Re- | |
| | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Re- | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. Tutti i dati e le informazioni di cui i Dirigenti medici entreranno in pos- | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. Tutti i dati e le informazioni di cui i Dirigenti medici entreranno in possesso in ragione della presente Convenzione, sia in occasione dell'attività, | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. Tutti i dati e le informazioni di cui i Dirigenti medici entreranno in possesso in ragione della presente Convenzione, sia in occasione dell'attività, sia in relazione alla loro presenza nei locali dell'ASL, dovranno essere | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. Tutti i dati e le informazioni di cui i Dirigenti medici entreranno in possesso in ragione della presente Convenzione, sia in occasione dell'attività, sia in relazione alla loro presenza nei locali dell'ASL, dovranno essere considerati riservati ed è fatto assoluto divieto di divulgarli in qualsiasi | |
| Con il presente atto il personale coinvolto è autorizzato, ai sensi del Regolamento Europeo sulla privacy 2016/679, al trattamento dei dati personali per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento delle attività di cui alla presente Convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dalle stesse. Tutti i dati e le informazioni di cui i Dirigenti medici entreranno in possesso in ragione della presente Convenzione, sia in occasione dell'attività, sia in relazione alla loro presenza nei locali dell'ASL, dovranno essere considerati riservati ed è fatto assoluto divieto di divulgarli in qualsiasi modo ed in qualsiasi forma non necessaria all'espletamento dell'attività di | |

| ZIONE | |
|--|--|
| Le parti si impegnano a tenere comportamenti conformi alla vigente normativa | |
| in tema di anticorruzione, nonché all'esistenza di codici etici e comporta- | |
| mentali, consapevoli che le relative violazioni costituiranno inadempimento | |
| contrattuale, sanzionabile in misura proporzionale alla gravità. | |
| Le parti, sempre in relazione alla sopra richiamata normativa, danno atto | |
| del dovuto rilievo da attribuirsi a eventuali situazioni di conflitto di | |
| interessi e si impegnano reciprocamente a dare evidenza del sussistere e | |
| dell'insorgere di tali fattispecie. | |
| Art.8- FORO COMPETENTE | |
| | |
| Per eventuali controversie giudiziarie che dovessero insorgere tra le parti | |
| in merito alla presente Convenzione, il foro competente sarà quello di Ca- | |
| gliari. | |
| Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si rinvia alle | |
| vigenti norme in materia. | |
| Art.9 - SPESE DI BOLLO | |
| L'imposta di bollo, a carico della ASL Oristano, verrà assolta in modo vir- | |
| tuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n.642 del 26/10/1972. | |
| Art. 10 - DISPOSIZIONI FINALI | |
| Il presente atto verrà registrato solo in caso d'uso a cura della parte in- | |
| teressata, ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 26/04/1986 n.131. | |
| Eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente. | |
| Il presente atto è composto da n.7 pagine e da n.10 articoli, è sottoscritto | |
| dalle parti con firma digitale, ai sensi dell'art.15, comma 2 bis della | |
| Legge 241/1990, come modificato dall'art.6 del D.Lgs. 179/2012, convertito | |
| 6 | |
| | |

| in Legge n.221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole | |
|---|--|
| in essa contenute. | |
| IL DIRETTORE GENERALE IL DIRETTORE GENERALE | |
| della ASL n.5 di Oristano della ASL n. 6 del Medio Campidano | |
| Dott. Angelo Maria Serusi Dott. Giorgio Carboni | |
| 2000. 222-g-2 0 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 7 | |