

Convenzione per “Consulenza Ser.T.”

TRA

L’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord (in seguito denominata “Azienda Ospedaliera”), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell’Azienda medesima

E

L’ASUR – Area Vasta 1 (in seguito denominata “Area Vasta 1”), con sede legale in Via Oberdan n. 2 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell’Area Vasta 1, Dott. Giovanni Fiorenzuolo, in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART.1

L’Area Vasta 1 garantisce all’Azienda Ospedaliera, in relazione alle proprie esigenze di quest’ultima, prestazioni di consulenza da parte di proprio personale medico e psicologo in servizio presso il Ser.T. in possesso della necessaria competenza ed esperienza nella trattamento delle dipendenze patologiche. L’attività di cui al precedente comma viene effettuata presso le sedi dell’Azienda Ospedaliera a seguito di espressa e specifica richiesta da parte della struttura interessata all’attivazione della consulenza.

ART. 2

A fronte dello svolgimento delle prestazioni rese e documentate, L’azienda Ospedaliera si impegna a corrispondere i seguenti compensi all’Area Vasta 1, previa emissione fattura da parte dell’Area Vasta medesima:

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| - consulenza medico Ser.T. | € 60,00/h maggiorati di Irap |
| - consulenza psicologo Ser.T. | € 60,00/h maggiorati di Irap |

L’Azienda Ospedaliera, conseguentemente, si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all’Area Vasta 1, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze al personale avente diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%, qualora l’attività sia stata svolta fuori orario di servizio.

Per i relativi trasferimenti il professionista è autorizzato esclusivamente all’uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

La vigilanza sulla corretta esecuzione delle prestazioni viene attribuita alla Direzione Medica di Presidio dell’Ospedale San Salvatore di Pesaro o suo delegato anche ai fini della liquidazione delle relative fatture.

ART. 3

La presente convenzione avrà durata dall’1.1.2017 al 31.12.2017 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all’altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

ART. 4

In riferimento alle attività oggetto di convenzione l’Azienda Ospedaliera garantisce ai professionisti dipendenti dell’Area Vasta 1 la copertura assicurativa per la Responsabilità civile verso terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell’art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002 – 2005 s.m.i..

ART. 5

I professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera sono tenuti al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

ART. 6

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

ART. 7

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

ART. 8

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) _____

Pesaro (PU) _____

ASUR MARCHE

Il Direttore di Area Vasta 1
(Dott. Giovanni Fiorenzuolo)

Azienda Ospedaliera

Ospedali Riuniti Marche Nord

Il Direttore Generale
(Dott.ssa Maria Capalbo)
