

<p style="text-align: center;"><b>COMUNE DI PORTO TORRES</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI</b></p>

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI E COMUNE DI PORTO TORRES PER L'ESECUZIONE DEGLI ACCERTAMENTI SANITARI PER LA VERIFICA DI ASSENZA DI TOSSICODIPENDENZE AI SENSI DELL'ART. 41 D. LGS. 81/2008 E DELLA DELIBERA R.A.S. 10/42 DEL 11.02.2009 DI RECEPIMENTO DEL PROVVEDIMENTO DELLA CONFERENZA STATO-REGIONI N. 99/CU DEL 30.10.2007.**

### TRA

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari, in persona del Commissario Dott. Giovanni Cavalieri, nato a Campogalliano (MO) il 05.05.1950, in qualità di legale rappresentante, domiciliato per la carica presso al sede legale della medesima in Via Coppino n. 26 (cod. fisc. 02268260904)

e

il Comune di Porto Torres, in persona del \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede legale della medesima in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ (cod. fisc. \_\_\_\_\_)

### PREMESSO

- che il Comune di Porto Torres intende avvalersi della collaborazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari per l'esecuzione degli accertamenti sui propri dipendenti per la verifica di assenza di tossicodipendenze ai sensi dell'art. 41 D. Lgs. 81/2008 come specificato dalla Delibera Regionale n. 10/42 del 11.02.2009 di recepimento del Provvedimento della Conferenza Stato-Regioni n. 99/CU del 30.10.2007;
- che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, mediante la propria struttura di Medicina Legale, è disponibile ad effettuare tali tipi di accertamenti a favore del Comune di Porto Torres, individuando nella Dott.ssa Claudia Trignano, Dirigente Medico afferente alla detta Struttura, il professionista deputato all'esecuzione degli accertamenti di cui sopra.

### TUTTO CIO' PREMESSO

### SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

#### ART. 1 – Oggetto

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari assicura al Comune di Porto Torres, mediante la propria Struttura di Medicina Legale, l'effettuazione degli accertamenti sanitari sui propri

dipendenti per la verifica di assenza di tossicodipendenze che saranno rese dalla Dott.ssa Claudia Trignano, Dirigente Medico presso la suddetta Struttura.

Nello specifico, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari si impegna ad eseguire le seguenti prestazioni:

1. Determinazione con metodo immunochimico di droghe d'abuso (prelievo+esame);
2. Determinazione con metodo immunochimico di droghe d'abuso (solo esame).

#### **ART. 2 – Modalità**

Il Dirigente Medico sopra individuato effettuerà le indagini di cui all'art. 1 sui dipendenti segnalati, di volta in volta, dal Comune di Porto Torres alla Struttura di Medicina Legale tramite richiesta scritta ovvero informatizzata (previ specifici accordi a tal fine tra le due Aziende).

La Struttura di Medicina Legale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari invierà relazione scritta sui risultati ottenuti in ciascun caso.

#### **ART. 3 – Compensi**

Per l'esecuzione degli esami di cui all'art. 1, il Comune di Porto Torres corrisponderà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari le seguenti tariffe:

<b>Esame</b>	<b>Tariffa (€)</b>
Determinazione con metodo immunochimico di droghe d'abuso (prelievo+esame)	50,93
Determinazione con metodo immunochimico di droghe d'abuso (solo esame)	46,93

#### **ART. 4 – Modalità di pagamento**

L'avvenuta esecuzione delle prestazioni richieste sarà documentata dal Dirigente Medico che le ha erogate mediante la compilazione e sottoscrizione di apposito modulo attestante gli interventi effettuati.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari, sulla base di tale documentazione, provvederà ad emettere la relativa fattura con periodicità trimestrale intestata al Comune di Porto Torres C.F.: \_\_\_\_\_ – P. I.: \_\_\_\_\_.

Il pagamento del corrispettivo dovrà avvenire entro 30 giorni data fattura tramite versamento sul conto corrente bancario intestato a:

Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

Banco di Sardegna – Agenzia 1 ABI 01015 – CIN E – CAB 17201

C/C n° 000070188747

#### **ART. 6 – Durata**

La presente Convenzione ha validità fino a che una delle parti non ne dia formale disdetta all'altra con lettera raccomandata A/R con preavviso di tre mesi.

Qualora, in corso di vigenza, si rendesse necessario procedere alla revisione delle specifiche condizioni operative a base della presente convenzione, si procederà alla stipula di nuova convenzione.

#### **ART. 7 – Recesso**

Le parti hanno facoltà di recedere in qualsiasi momento dalla presente Convenzione con preavviso di tre mesi notificato con raccomandata A/R. Nel caso di recesso da parte del Comune di Porto Torres, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ha diritto a conseguire il corrispettivo delle prestazioni rese sino alla data di efficacia della dichiarazione di recesso, restando escluso il diritto ad ogni ulteriore compenso a qualsiasi titolo.

#### **ART. 8 – Trattamento dati**

Con il presente atto, l'AOU e la Struttura di Medicina Legale sono autorizzate, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei dati personali trasmessi dal Comune di Porto Torres per le attività istituzionali, ai soli fini dell'espletamento degli incarichi di cui alla presente convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dagli stessi.

#### **ART. 9 – Foro competente**

Per eventuali controversie giudiziarie, il Foro competente è, in via esclusiva, quello di Sassari.

#### **ART. 10 – Disposizioni Finali**

La presente convenzione, redatta su tre pagine in duplice originale, verrà registrata solo in caso d'uso a cura della parte interessata. Le eventuali modifiche dettate da diversi presupposti normativi ovvero da mutate condizioni operative degli enti devono essere proposte ed approvate con atto scritto dalle parti.

Letto, approvato e sottoscritto in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**

**Il Commissario**

**(Dott. Giovanni Cavalieri)**

**COMUNE DI PORTO TORRES**

**Il** \_\_\_\_\_  
**(Dott. \_\_\_\_\_)**