


<b>AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 3 DI NUORO</b>		<b>AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI</b>

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3 DI NUORO PER LA CONSULENZA NELLA DISCIPLINA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE A FAVORE DEL SERVIZIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA DEL P. O. "SAN FRANCESCO" DI NUORO.**

#### **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

l'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro, in persona del Commissario Dottor Antonio Onorato Succu, nato a Orgosolo il 24.02.1960 in qualità di legale rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede legale della medesima in Nuoro Via Demurtas n. 1 (cod. fisc. 00977680917)

#### **PREMESSO**

- che l'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro non dispone, nel proprio ambito aziendale, della figura professionale del Chirurgo Maxillo Facciale;
- che l'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro, al fine di garantire l'attività di Chirurgia Maxillo Facciale a favore del Servizio di Odontostomatologia del P. O. "San Francesco" di Nuoro, ha stipulato con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari apposita Convenzione scaduta il 24.05.2010;
- che l'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro intende continuare ad avvalersi, per tutta l'annualità 2010, della collaborazione dell'Unità Operativa di Chirurgia Maxillo Facciale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari per la consulenza in tale disciplina specialistica;

#### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

##### **ART. 1 – Oggetto**

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari si impegna, tramite la propria Unità Operativa di Chirurgia Maxillo Facciale, a garantire all'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro, le prestazioni di consulenza ed attività chirurgica nella branca specialistica di Chirurgia Maxillo Facciale per tutta l'annualità 2010.

## **ART. 2 – Modalità**

Le predette prestazioni di consulenza ed attività chirurgica saranno effettuate presso il Servizio di Odontostomatologia del Presidio Ospedaliero “San Francesco” di Nuoro.

Le prestazioni di consulenza oggetto del presente accordo verranno espletate dal Dirigente Medico, a tal fine individuato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 58 del CCNL della Dirigenza Medica, al di fuori dell'impegno di servizio e nella salvaguardia delle esigenze e dei volumi orari di attività previsti per l'attività istituzionale di competenza.

L'organizzazione delle suddette prestazioni sarà oggetto di accordo tra il Dirigente Sanitario del Presidio interessato ed il suddetto professionista, secondo le esigenze del Servizio di Odontostomatologia e di quelle istituzionali del Dirigente presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria.

## **ART. 3 – Numero di accessi**

Per l'esecuzione della consulenza si prevede, di norma, un accesso al mese.

## **ART. 4 – Compensi**

L'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro corrisponderà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari il compenso orario di € 200,00 (euro duecento/00) per le prestazioni professionali, oltre al rimborso dell'IRAP, calcolata sulla quota spettante al consulente.

## **ART. 5 – 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.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari, sulla base di tale documentazione, provvederà ad emettere la relativa fattura con periodicità bimestrale.

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 – Obblighi delle parti**

Ferme restando le responsabilità del suddetto professionista ascrivibili all'attività consulenziale svolta, rimane, comunque, a carico dell'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro la responsabilità diretta nonché l'organizzazione dei servizi nel cui contesto è svolta l'attività di consulenza

medesima.

L'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro si obbliga a tenere indenne il prestatore della consulenza di quanto eventualmente sia tenuto a pagare, a titolo di risarcimento, per danni cagionati involontariamente a terzi nell'espletamento della consulenza medesima.

#### **ART. 7 – Durata**

La presente convenzione decorre dalla data del 25.05.2010 e sino alla data del 31.12.2010. Il rinnovo tacito non è consentito.

#### **ART. 8 – 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 dell'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro, 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. 9 – Iva**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono esenti Iva ai sensi dell'art. 10 punto 18) del D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni.

#### **ART. 10 – Trattamento dati**

Con il presente atto, l'AOU e l'Unità Operativa di Chirurgia Maxillo Facciale sono autorizzate, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei dati personali trasmessi dall'Azienda Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro 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. 11 – Foro competente**

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

#### **ART. 12 – Disposizioni Finali**

La presente convenzione, redatta su quattro 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)**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3 DI NUORO**  
**Il Commissario**  
**(Dott. Antonio Onorato Succu)**