


<p>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI NUORO</p>		<p>AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI</p>

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE 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 Ospedaliera Universitaria di Sassari, con sede legale in Sassari, Via M. Coppino, 26, C.F. e P.I.V.A. 02268260904, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Alessandro Carlo Cattani, nato a Sassari (SS) il 26/07/1959, CTTL5N59L26I4520, domiciliato per la carica presso la medesima;

e

l'Azienda Sanitaria Locale di Nuoro, con sede legale in Nuoro, Via Demurtas, 1, C.F. e P. I. V.A. 00977680917, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Antonio Maria Soru, nato a Nuoro (NU) il 30/03/1953 domiciliato per la carica presso la medesima;

PREMESSO

- che l'Azienda Sanitaria Locale di Nuoro non dispone, nel proprio ambito aziendale, della figura professionale del Chirurgo Maxillo Facciale;
- che l'Azienda Sanitaria Locale 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 Ospedaliera Universitaria di Sassari apposita Convenzione per l'annualità 2012;
- che l'Azienda Sanitaria Locale di Nuoro ha manifestato la volontà di continuare ad avvalersi, per tutta l'annualità 2013, della collaborazione dell'Unità Operativa di Chirurgia Maxillo Facciale dell'Azienda Ospedaliera – Universitaria di Sassari per la consulenza in tale disciplina specialistica;
- che l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari ha manifestato la volontà di proseguire il rapporto convenzionale per l'annualità 2013.

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 di Nuoro, le prestazioni di consulenza ed attività chirurgica nella branca specialistica di Chirurgia Maxillo Facciale per tutta l'annualità 2013.

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 segnalato di volta in volta tramite richiesta scritta ovvero informatizzata (previ specifici accordi a tal fine tra le due Aziende) su carta intestata come da modello allegato.

ART. 4 – Compensi

L'Azienda Sanitaria Locale 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 Bonifico bancario

sul c/c 0306369 di Tesoreria unica presso la Banca d'Italia di Sassari.

ART. 6 – Obblighi delle parti

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

L'Azienda Sanitaria Locale 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.

Le coperture assicurative di legge relative agli infortuni, anche riguardo alla trasferta del prestatore della consulenza, restano a carico dell'A.O.U. di Sassari.

ART. 7 – Durata

La presente Convenzione viene stipulata per l' annualità 2013. Il rinnovo tacito non è consentito.

La Convenzione potrà essere rinnovata, eventualmente modificata ed integrata nel tempo, alla luce di eventuale nuove esigenze, previo accordo scritto tra le parti.

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 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 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 Direttore Generale
(Dott. Alessandro Carlo Cattani)**

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI NUORO

**Il Direttore Generale
(Dott. Antonio Maria Soru)**

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI

PRE-RICOVERO

DIMISSIONE PROTETTA

DEGENTI

Data richiesta: ___/___/___

Reparto richiedente: _____

SI INVIA RICHIESTA DI:

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

PER IL/LA PAZIENTE, SIG./RA:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a il ___/___/___ a: _____

Residente a: _____ in
Via _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

Medico referente in reparto, dott: _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA: _____

DIAGNOSI DI BASE: _____

TERAPIA PRATICATA:

**Firma e timbro del medico
richiedente:** _____

Data erogazione: ___/___/___ **Reparto erogante:** _____

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

Prestazione (descrizione) _____

Codice: _____

Firma e timbro del medico erogante: _____