

# **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 850 DEL 23/05/2024

### **O G G E T T O**

ADDENDUM AL CONTRATTO CON LA STRUTTURA FOCUS S.R.L. PER ATTIVITÀ AZIENDALE A PAGAMENTO A CARATTERE OCCASIONALE RESA DALLA DR.SSA CUTERI VITTORIA, AI SENSI DELL'ART. 91 CO. 5 CCNL DELL'AREA SANITÀ DEL 23 GENNAIO 2024.

Proponente: DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE DAO

Anno Proposta: 2024

Numero Proposta: 883/24

Il Direttore dell'U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce che:

Con deliberazione n. 728 del 03/05/2024 questa Azienda U.L.SS. ha approvato la stipula del contratto per lo svolgimento dell'attività a pagamento a carattere occasionale, ai sensi dell'art. 91 co. 5 del C.C.N.L. del 23/01/2024 dell'Area Sanità e dell'art. 36 del vigente regolamento aziendale in materia di A.L.P.I. di cui alla deliberazione U.L.SS. n. 304/2023, della dr.ssa Cuteri Vittoria tra l'Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica" e la Struttura FOCUS S.R.L., per il periodo decorrente dal 01/06/2024 al 31/05/2025.

Con successiva nota agli atti del 10/5/2024 il rappresentante legale della Società, sig. Milan Nicola (nato a Conselve (PD) il 02/10/1974 - Cod. Fisc. MLNNCL74R02C964U) ha comunicato la modifica della sede operativa da via Garibaldi 78, 35043 Monselice (PD) a strada Rovigana 5/1, 35043 Monselice (PD).

Alla luce di tali indicazioni si propone di approvare il presente ritorno deliberativo e relativo contratto con la sede operativa corretta.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

## IL DIRETTORE GENERALE

### DELIBERA

1. di approvare, per quanto in premessa esposto e qui integralmente richiamato, l'*addendum* al contratto per lo svolgimento dell'attività a pagamento a carattere occasionale, ai sensi dell'art. 91 co. 5 del C.C.N.L. del 23/01/2024 dell'Area Sanità e dell'art. 36 del vigente regolamento aziendale in materia di A.L.P.I., nella disciplina di Neuropsichiatria Infantile della dr.ssa Cuteri Vittoria che si allega alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale;
2. di incaricare la Direzione Amministrativa di Ospedale di adempiere per ogni atto consequenziale inerente l'*addendum*;
3. di pubblicare la presente all'Albo dell'Ente e nel sito internet aziendale alla pagina "Amministrazione Trasparente" ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

\*\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo  
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario  
(dr.ssa Emanuela Zilli)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Patrizia Simionato)

---

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE  
UOC AFFARI GENERALI

---

**CONTRATTO**

**PER ATTIVITA' A PAGAMENTO A CARATTERE OCCASIONALE**

**NELLA DISCIPLINA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

**TRA**

L'**Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"** (di seguito denominata anche "U.L.SS. n. 8") – con sede e domicilio fiscale in Viale Rodolfi, 37 – 36100 Vicenza codice fiscale e P.IVA 02441500242, nella persona del legale rappresentante, Direttore Generale Patrizia Simionato (nata a Castelfranco Veneto (TV) il 20.02.1965 Cod. Fisc. SMN PRZ 65B60 C111S)

**E**

La Società **FOCUS S.R.L.** (di seguito denominata anche "Struttura Sanitaria") con sede legale in viale Gran Bretagna 3, 35020 Ponte San Nicolò (PD) e sede operativa in strada Rovigana 5/1, 35043 Monselice (PD) - codice fiscale e P.IVA 05377810287, nella persona del legale rappresentante Milan Nicola (nato a Conselve (PD) il 02/10/1974 - Cod. Fisc. MLNNCL74R02C964U)

**PREMESSO CHE**

- l'art. 15 quinquies, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 502/92, l'**art. 91 comma 5** del CCNL 23.01.2024 Area Sanità nonché l'art. 9 del D.P.C.M. 27/3/2000, prevedono la possibilità per i Dirigenti Medici, che hanno optato per il rapporto di esclusività, di partecipare ai proventi di attività, richiesta a pagamento dai singoli utenti e svolta individualmente o in equipe, al di fuori dell'impegno di servizio, in strutture di altra Azienda del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Struttura Sanitaria privata non accreditata, previo contratto dell'U.L.SS. n. 8 con le predette Aziende e/o Strutture;

- la D.G.R.V. 16 agosto 2016 n. 1314 all'allegato A paragrafo 3) ha ridefinito la

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  | disciplina delle consulenze a carattere occasionale, precisando che:                      |  |
|  | “ ..(omissis) in ragione del vincolo della occasionalità, l'azienda deve fissare il       |  |
|  | limite massimo di attività di ciascun dirigente tenuto anche conto delle altre            |  |
|  | attività svolte”.   |  |
|  | - con delibera n. 1836 del 02/11/2023 l'U.L.SS. n. 8 ha fissato a 200 il limite           |  |
|  | massimo di prestazioni che ciascun dirigente potrà effettuare all'interno dei n. 2        |  |
|  | accessi mensili, ovvero n. 22 nell'arco dell'anno;  |  |
|  | - la Struttura Sanitaria, ha chiesto di stipulare un contratto per poter usufruire        |  |
|  | occasionalmente di prestazioni ambulatoriali specialistiche da parte della dr.ssa         |  |
|  | Cuteri Vittoria, dirigente medico dipendente dell'U.L.SS. n. 8;                           |  |
|  | - la Struttura Sanitaria dichiara di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio |  |
|  | di attività sanitaria e di non essere accreditata con il S.S.N. (come da dichiarazione    |  |
|  | agli atti);   |  |
|  | - la Struttura Sanitaria non è collegata né controllata da altra struttura sanitaria      |  |
|  | privata accreditata ai sensi dell'art. 2359 del c.c. (come da dichiarazione agli atti);   |  |
|  | - per la Struttura Sanitaria il presente contratto con l'U.L.SS. n. 8, non costituisce    |  |
|  | accreditamento.   |  |
|  | <b>SI STIPULA QUANTO SEGUE</b>  |  |
|  | <b>Art. 1 - Oggetto</b>   |  |
|  | Su richiesta dei singoli utenti della Struttura Sanitaria la dr.ssa Cuteri Vittoria,      |  |
|  | dipendente dell'U.L.SS. n. 8 che ha optato per il rapporto esclusivo, è autorizzata a     |  |
|  | partecipare ai proventi di attività a pagamento a carattere occasionale svolta presso la  |  |
|  | predetta Struttura Sanitaria nella disciplina di Neuropsichiatria Infantile               |  |
|  | compatibilmente con le esigenze di servizio.  |  |
|  | <b>Art. 2 – Modalità di Esecuzione</b>  |  |
|  | Pag. 2 di 7   |  |

L'attività a pagamento è a carattere occasionale e la dr.ssa Cuteri Vittoria è autorizzata a svolgere l'attività in argomento nel **limite massimo individuale di n. 200 prestazioni** da erogarsi all'interno dei **2 accessi mensili, ovvero 22 nell'arco dell'anno** così come disciplinato dalla D.G.R.V. 16 agosto 2016 n. 1314 **intendendosi ricompresi in tali limiti anche eventuali accessi/prestazioni effettuati presso altre strutture private non accreditate.**

Va precisato altresì che la precitata D.G.R.V. n. 1314/2016 stabilisce che è esclusa per la Struttura Sanitaria la possibilità di tenere liste di prenotazione.

Il Dirigente Medico interessato, ferma restando la responsabilità individuale, svolge l'attività presso la Struttura Sanitaria in maniera tale da non compromettere l'attività istituzionale e assicurare il necessario periodo di riposo volto a garantire il recupero psico-fisico nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente, in particolare dal CCNL dell'Area Sanità e dall'art. 14 Legge n. 161 del 30 ottobre 2014 (Legge Europea orario di lavoro).

Durante l'attività non è ammesso l'uso del ricettario regionale.

### **Art. 3 – Condizioni Economiche**

L'U.L.SS. n. 8 stabilisce di comune accordo con la dr.ssa Cuteri Vittoria le seguenti prestazioni e tariffe al netto della quota spettante per la Struttura:

|   |          |
|---|----------|
| Prima visita neuropsichiatrica infantile        | € 110,00 |
| Visita neuropsichiatrica infantile di controllo | € 80,00  |

### **Art. 4 – Adempimenti della Struttura Sanitaria**

La Struttura Sanitaria provvederà in proprio alla riscossione delle tariffe e **con cadenza mensile** si obbliga a comunicare all'U.L.SS. n. 8, esclusivamente mediante l'allegato "RIEPILOGO ACCESSI MENSILI" (**Allegato 1**), l'elenco analitico delle prestazioni erogate con l'orario di presenza presso la Struttura Sanitaria (data, orario

di entrata e orario di uscita) dello specialista: detto documento dovrà essere controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria e dal Dirigente Medico che, sotto la propria responsabilità, dichiara che le prestazioni riportate corrispondono a quelle effettuate.

#### **Art. 5 - Fatturazione**

L'U.L.SS. n. 8 sulla base del "riepilogo accessi mensili" di cui all'articolo precedente, emette fattura per l'importo corrispondente alle prestazioni effettuate secondo le tariffe di cui al precedente art. 3. Il pagamento dovrà essere effettuato dalla Struttura Sanitaria, entro la scadenza e secondo le modalità indicate sulla fattura stessa.

L'U.L.SS. n. 8 erogherà il compenso al dirigente medico interessato dopo l'avvenuto incasso della fattura in argomento.

#### **Art. 6 – Aspetti assicurativi e di sicurezza**

La Struttura Sanitaria nello svolgimento dell'attività di cui al presente contratto dovrà assicurare lo specialista attraverso adeguata polizza a garanzia della responsabilità civile personale professionale con rinuncia da parte della Struttura Sanitaria e della propria Compagnia alla rivalsa e alla surrogazione nei confronti dell'U.L.SS..

La Struttura Sanitaria risponderà civilmente verso terzi (R.C.T.) ai sensi degli artt. 1218 e 1228 del C.C. della condotta dolosa o colposa anche dello specialista dell'U.L.SS. n.8. Lo specialista dell'U.L.SS. n. 8 risponderà in ogni caso del proprio operato ai sensi dell'articolo 2043 del C.C..

Per altre coperture assicurative quali I.N.A.I.L. la Kasko od altro, essendo l'attività effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, in regime di attività aziendale a pagamento a carattere occasionale, sarà lo stesso specialista a dovervi eventualmente provvedere

in proprio.

La Struttura Sanitaria dichiara inoltre di aver adottato tutte le misure idonee per la protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori, secondo quanto disposto dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i..

#### **Art. 7 – Trattamento dei dati personali**

Tutti i dati personali comunicati da ciascuna Parte sono lecitamente trattati sulla base del presupposto di liceità enunciato all'art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento UE 679/2016. Con la sottoscrizione del presente Contratto, ciascuna Parte dichiara di essere informata sull'utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula ed all'esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime Parti. Tali dati potranno altresì essere comunicati a terzi in Italia e/o all'estero anche al di fuori dell'Unione Europea qualora tale comunicazione sia necessaria in funzione degli adempimenti, dei diritti e degli obblighi connessi all'esecuzione del presente Contratto. Le Parti prendono altresì atto dei diritti a loro riconosciuti dalla vigente normativa in materia. La Struttura Sanitaria nomina i Dirigenti Medici della U.L.SS. n. 8 che svolgono le prestazioni specialistiche presso la propria sede persone autorizzate al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE 679/2016 e dell'art. 2-quaterdecies del D.lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. 101/2018. In virtù di quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, i Dirigenti Medici potranno accedere esclusivamente ai dati personali strettamente necessari all'espletamento delle attività, con obbligo di riservatezza sui processi produttivi della Struttura Sanitaria e su ogni altra informazione di cui vengano a conoscenza a seguito dell'attività svolta presso la Struttura Sanitaria. Per tutto quanto non espressamente previsto, si rinvia alle disposizioni generali vigenti in materia di protezione dei dati personali.



**Art. 8 - Durata**

Il presente contratto ha durata di un anno, con decorrenza dal 01/06/2024 al 31/05/2025. L'eventuale rinnovo dovrà essere preventivamente richiesto dalla Struttura Sanitaria e soggetto al perfezionamento di un nuovo contratto.

**Art. 9 – Foro competente**

Le Parti concordano nel definire amichevolmente qualsiasi vertenza che possa scaturire dall'esecuzione del presente contratto. In caso contrario per qualunque controversia derivante dal presente contratto è esclusivamente competente il Foro di Vicenza.

**Art. 10 – Inadempimento e recesso**

Le parti si riservano comunque la facoltà di recedere, anche unilateralmente, dal presente contratto prima della scadenza, con preavviso di almeno 30 giorni da comunicarsi con posta certificata PEC.

Le Parti si riservano il diritto di risolvere il contratto ai sensi degli artt. 1454 e 1456 C.C. nel caso di inadempimento di una delle Parti in relazione alle obbligazioni previste e disciplinate dal presente contratto, mediante diffida ad adempiere con un termine non inferiore ai quindici giorni, decorsi i quali il contratto s'intende risolto di diritto.

**Art. 11 – Registrazione ed imposta di bollo**

Il presente contratto:

- è soggetto ad imposta di bollo a carico della Struttura Sanitaria, ai sensi dell'art. 2, allegato A del D.P.R. del 26 ottobre 1972 n. 642;
- è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5 2° comma del D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 ed in tal caso le spese di registrazione sono a carico della parte richiedente;

- viene sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della L.

241/1990 e s.m.i..

**Art. 12 – Norma di rinvio**

Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si richiamano le vigenti norme di legge e del codice civile nonché le norme regolamentari aziendali in materia.

Letto, approvato e sottoscritto.

Azienda U.L.SS. n. 8 “Berica”

FOCUS S.R.L.

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

Patrizia Simionato

Nicola Milan

Si approva specificatamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 del codice civile gli artt. 5 e 6.

Letto, approvato e sottoscritto.

Azienda U.L.SS. n. 8 “Berica”

FOCUS S.R.L.

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

Patrizia Simionato

Nicola Milan

## ALLEGATO 1 - RIEPILOGO ACCESSI MENSILI

Effettuati dal Dott. \_\_\_\_\_

Mese di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Alla Direzione Amministrativa di Ospedale  
Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"  
Email: [liberaprofessione@aulss8.veneto.it](mailto:liberaprofessione@aulss8.veneto.it)

| Accesso del _____ | Descrizione PRESTAZIONE | N. PRESTAZIONI | TARIFFA (cadauno) | TARIFFA |
|-------------------|-------------------------|----------------|-------------------|---------|
| Orario ENTRATA    |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
| Orario USCITA     |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |

| Accesso del _____ | Descrizione PRESTAZIONE | N. PRESTAZIONI | TARIFFA (cadauno) | TARIFFA |
|-------------------|-------------------------|----------------|-------------------|---------|
| Orario ENTRATA    |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
| Orario USCITA     |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |
|                   |                         |                |                   |         |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>TOTALE</b> |  |
|---------------|--|

Il sottoscritto legale rappresentante della Struttura e lo specialista sopra indicato dichiarano che le prestazioni soprariportate corrispondono a quelle effettuate.

Il legale rappresentante  
(timbro e firma)

Lo Specialista  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_