



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0335.doc

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
335			12	0097	9 MARZO 2012

O G G E T T O :

CONVENZIONE TRA L'ASL CN2 E LO STUDIO MEDICO DENTISTICO DR.SSA ANTONELLA LO RUSSO PER ATTIVITA' DI CONSULENZA DA PARTE DEL DOTT. GIROLAMO TRAPANI PER IL PERIODO 15/03 - 30/06/2012.

mt

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Esaminata la richiesta pervenuta dallo Studio Medico Dentistico Dr.ssa Antonella Lo Russo con sede in Alba (CN) P.zza Garibaldi, 4 finalizzata alla stipula di convenzione per attività di consulenza per prestazioni di natura medico-odontoiatrica da parte del Dott. Girolamo Trapani, Dirigente Medico presso la S.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica di questa A.S.L.;

Atteso che il suddeto dipendente ha espresso la propria disponibilità a collaborare con la suddetta struttura;

Rilevato che il tempo richiesto per l'effettuazione delle consulenze di cui è caso, non pregiudica il corretto e normale svolgimento dell'attività lavorativa dell'interessato presso la struttura operativa dove presta servizio come dirigente;

Visto l'art. 58 del C.C.N.L. per la dirigenza medica e veterinaria, relativo al quadriennio 1998-2001;

Preso atto delle condizioni tutte disciplinanti la convenzione, come da elaborato **allegato** costituente parte integrante e sostanziale del presente atto;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Acquisito il parere favore del Direttore della Dipartimento di Prevenzione (Dott. Attilio CLERICO), agli atti del Servizio proponente;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

Segue determinazione n. 335/PER/PER/12/0097 del 9 marzo 2012

D E T E R M I N A

- di stipulare, per i motivi indicati in premessa, convenzione con lo Studio Medico Dentistico Dr.ssa Antonella Lo Russo con sede in Alba (CN) P.zza Garibaldi, 4 per attività di consulenza per prestazioni di natura medico-odontoiatrica da parte del Dott. Girolamo Trapani, Dirigente Medico presso la S.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica di questa A.S.L. per il periodo 15/03 – 30/06/2012;
- di approvare lo schema di convenzione di cui in premessa, che si **allega** alla presente determinazione a formarne parte integrante e sostanziale;
- di introitare, per il periodo 15/03/2012 – 30/06/2012 dallo Studio Medico Dentistico Dr.ssa Antonella Lo Russo con sede in Alba (CN) P.zza Garibaldi, 4, la somma presunta di € 2.000,00 con imputazione al Conto 4.50.267 "Ricavi per consulenze diverse – personale dipendente per altri soggetti" del Bilancio 2012;
- di autorizzare la spesa di € 1.900,00 dando atto che essa farà carico ai seguenti conti del Bilancio 2012:
 - 3.10.461 "Costi per prestazioni di consulenza autorizzate proprio personale dipendente" per l'importo di € 1.751,15 (95% del compenso al netto degli oneri a carico dell'azienda);
 - 3.30.104 "IRAP personale dipendente" per l'importo di 148,85.
- di inviare copia, della presente determinazione, per quanto di competenza, alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE**

Allegato: - Convenzione Studio Medico Dentistico Dr Antonella LO RUSSO/ASL CN2

Archivio: I.5.17 - IV.2

Cod. delega: PER/VI/4

TR/lm

Segue determinazione n. 335/PER/PER/12/0097 del 9 marzo 2012

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. CN2 DI ALBA - BRA E LO STUDIO MEDICO
DENTISTICO DR.SSA ANTONELLA LO RUSSO DI ALBA (CN) PER LO
SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI CONSULENZA**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale A.S.L. CN2 (di seguito denominata "A.S.L."), codice fiscale e P.I. 02419170044, nella persona del Dott. Franco CANE, Direttore S.O.C. Amministrazione del Personale, domiciliato ai fini del presente accordo presso la sede dell'Azienda medesima in Alba - Via Vida, 10

E

Lo Studio Medico Dentistico Dr.ssa Antonella Lo Russo (di seguito denominato "Studio") con sede legale in Alba (CN) P.zza Garibaldi, 4 P.I. 03411890043- nella persona del legale rappresentante Dott.ssa Antonella LO RUSSO, domiciliato ai fini della presente convenzione presso la sede dello Studio.

PREMESSO CHE

Lo Studio intende conferire al Dott. Girolamo Trapani, Dirigente Medico presso la S.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica di questa A.S.L. l'incarico per attività di consulenza per prestazioni di natura medico-odontoiatrica.

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - Oggetto

L'A.S.L. e lo Studio costituiscono con il presente atto un rapporto di collaborazione avente per oggetto l'attività di consulenza per prestazioni di natura medico-odontoiatrica, da parte del Dott. Girolamo Trapani per prestazioni di natura medico-odontoiatrica.

Il dipendente interessato, individuato su base volontaria, s'impegna a eseguire l'incarico affidatogli fuori dall'orario di servizio, in attività libero professionale e senza alcun vincolo di subordinazione, nel rispetto delle sole norme che regolano la propria professione e di quanto previsto dalla presente convenzione.

Segue determinazione n. 335/PER/PER/12/0097 del 9 marzo 2012

ART. 2 - Modalità di prestazione

Lo Studio assume l'obbligo di mettere a disposizione i necessari supporti e le attrezzature a norma con la normativa in materia per l'espletamento delle consulenze.

Lo Studio s'impegna, altresì, a garantire il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

Le prestazioni di collaborazione sono espletate al di fuori del normale orario di servizio, in date e orari concordati tra il consulente e lo Studio, tenendo conto delle esigenze della struttura operativa dove il consulente presta servizio come Dirigente Medico.

ART. 3 - Compenso

Per l'attività in oggetto lo Studio corrisponde all'A.S.L. il compenso di € 50,00 a prestazione.

Ai fini della liquidazione dei compensi l'A.S.L. emette apposita fattura in seguito al ricevimento da parte dello Studio di idonea certificazione dalla quale si evincano le date, gli orari ed il dettaglio delle prestazioni effettuate.

L'A.S.L. eroga al consulente interessato, ad avvenuto incasso, dopo aver operato le ritenute previste dalla vigente normativa, il 95% del corrispettivo di cui al precedente comma 1.

ART. 4 - Responsabilità

Lo Studio garantisce che il personale operante in regime di convenzione è coperto da idonea polizza Responsabilità Civile e per infortuni o altri eventi dannosi occorsi presso la sede di svolgimento dell'attività.

L'A.S.L. si impegna ad assicurare il personale prestatore della consulenza per i rischi in itinere, riservandosi di richiedere il rimborso del relativo onere allo Studio, come disposto dalla Circolare del 15.4.1996 n. 2582.53.790 dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte.

ART.5 - Durata

La presente convenzione ha validità dal 15/03/2012 al 30/06/2012.

E' fatta salva la facoltà di recesso anticipato da parte dei contraenti, da comunicarsi a mezzo lettera A.R., con un avviso di almeno trenta giorni.

La presente convenzione non è tacitamente rinnovabile.

ART. 6 - Privacy

L'A.S.L. assicura che il prestatore della consulenza s'impegna a mantenere la riservatezza sui dati e

Segue determinazione n. 335/PER/PER/12/0097 del 9 marzo 2012

documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta per conto del Poliambulatorio in ottemperanza di quanto disposto dal D.Lgs 196/03.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, l'A.S.L. rende noto che i dati che verranno comunicati dal Poliambulatorio per la stipula del presente accordo saranno trattati, anche in forma elettronica, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali e utilizzati esclusivamente al raggiungimento delle finalità istituzionali. Sono comunque riconosciute allo Studio le facoltà di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

ART.7 - Foro competente

Per ogni controversia inerente e derivante dalla presente convenzione, le parti convengono di eleggere quale foro unico ed esclusivo quello di Alba.

ART.8 - Rinvio

Per quanto non previsto nella presente convenzione si applicano le norme contrattuali vigenti in materia.

ART.9 - Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, comma 2 del D.P.R. 26.4.1986, n. 131.

PER LO STUDIO MEDICO DENTISTICO
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Dott.ssa Antonella LO RUSSO

PER L'AZIENDA REGIONALE A.S.L. CN2
(prov. n. 335/PER/PER/12/0097 DEL 9.3.12 – Arch.
I.5.17 – IV.2)
IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE

Sottoscritto il _____

Sottoscritto il _____

Segue determinazione n. 335/PER/PER/12/0097 del 9 marzo 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 9 MARZO 2012</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	