

**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA****Azienda Sanitaria Locale n°5 ORISTANO**

Reg. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CONVENZIONE PER L'EROGAZIONE DI PRODOTTI DIETETICI  
SENZA GLUTINE DA PARTE DI ESERCIZI COMMERCIALI  
SPECIALIZZATI EX D. LGS. 114/1998.**

L'anno duemilaquindici addì \_\_\_\_\_ del  
mese di \_\_\_\_\_, presso la sede  
legale dell'A.S.L. n° 5 di Oristano.

In esecuzione della Deliberazione C.S. n° \_\_\_\_\_ del  
/ / /

**TRA**

la A.S.L. n° 5 di Oristano, con sede legale in  
Oristano, Via Carducci n° 35, C.F. e P. IVA  
00681110953), all'uopo rappresentata dal Commissario  
Straordinario **Dr.ssa Maria Giovanna Porcu**, nata a  
Macomer (NU) il 29/03/1966,

**E**

la Impresa individuale **Celiachia & gusto di Putzu  
Stefania**, con sede legale in **Cagliari - Via Santa  
Maria Chiara n° 67**, C.F. PTZSFN76D62Z103G P. IVA  
03706090168, iscritta al registro delle imprese  
presso la Camera di Commercio di Cagliari al  
n° 263839, il cui esercizio commerciale denominato  
**Celiachia & gusto di Putzu Stefania**, è ubicato in

Via Santa Maria Chiara n° 67 - 09134 - Cagliari,  
all'uopo rappresentata dal Titolare firmatario  
Sig.ra Stefania Putzu, nata a Uccle (Belgio) il  
22/04/1976, C.F. PTZSFN76D62Z103G,

**SI CONVIENIENTE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1 - OGGETTO E FINALITA'**

Oggetto della presente convenzione è l'erogazione di  
prodotti dietetici senza glutine indicati nella  
sezione A2 del Registro Nazionale dei prodotti  
destinati ad un'alimentazione particolare di cui  
all'Art. 7 D.M. 08/06/2001, istituito presso la  
Direzione Generale della sicurezza degli alimenti e  
della nutrizione del Ministero della Salute - a  
favore di soggetti celiaci ed effettuata a carico  
del Servizio Sanitario Regionale per il tramite di  
esercizio commerciale rientrante nella tipologia e  
definizione resa dal D. Lgs. 114/1998.

**ART. 2 - OBBLIGHI DELLE PARTI**

La Ditta **Celiachia & gusto di Putzu Stefania** si  
impegna a:

- garantire congruo assortimento dei prodotti  
destinati ad un'alimentazione particolare inseriti  
nel Registro Nazionale - sezione A2 - di cui  
all'Art. 7 D.M. 08/06/2001, istituito presso la  
Direzione Generale della Sanità Pubblica Veterinaria

degli Alimenti della Nutrizione del Ministero della Salute;

- garantire la fruibilità dei buoni mensili rilasciati dalla ASL a favore dei soggetti celiaci nei limiti del tetto di spesa ivi previsto, nel rispetto delle modalità e dei prezzi di rimborso definiti nei provvedimenti regionali: D. RAS n° 36167/4 del 10/10/2001, ai sensi del D.M. n° 279/2001 e D.G.R. n° 26/15 del 06/05/2008 e Piano Sanitario Regionale 2006/2008, nonché delle ulteriori disposizioni definite da questa ASL (Vedi linee guida allegate alla presente Convenzione);

- provvedere alla consegna alla ASL di residenza dell'assistito, entro il giorno **10** di ciascun mese, delle fatture relative alla richiesta di pagamento dei buoni riferiti alle consegne effettuate nel mese precedente, corredati del fustello ottico dei prodotti erogati;

- garantire l'espletamento di tutti gli obblighi informativi espressamente richiesti dalla ASL, da presentare unitamente alla documentazione contabile per il pagamento dei corrispettivi.

#### **ART. 3 - RISERVATEZZA GESTIONE DEI DATI**

La Ditta **Celiachia & gusto di Putzu Stefania** assume l'obbligo di mantenere riservati i dati sensibili e

le informazioni di cui venga in possesso e, comunque, a conoscenza, di non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione del rapporto contrattuale.

#### **ART. 4 - DURATA DELLA CONVENZIONE E RECESSO**

4.1. La durata della convenzione è fissata in 1 anno decorrente dalla data di stipula della stessa.

4.2. Entrambe le parti possono recedere dalla convenzione in qualsiasi momento con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari da comunicarsi all'altro contraente con lettera Raccomandata A.R..

4.3. La convenzione cessa i suoi effetti nei confronti di entrambi i contraenti qualora entrino in vigore disposizioni normative o di carattere provvedimentale che modifichino la tipologia e le modalità di erogazione dei prodotti dietetici senza glutine.

4.4. In entrambi i casi di cui ai punti 4.2 e 4.3, la Ditta **Celiachia & gusto di Putzu Stefania** ha diritto al pagamento delle prestazioni eseguite nei mesi di effettivo servizio prestato e sino alla data di recesso o di entrata in vigore dell'atto normativo ovvero del provvedimento statale o

regionale.

#### **ART. 5 - RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE**

In caso di inadempimento anche di uno solo degli obblighi assunti, protratto oltre il termine di 15 (quindici) giorni dall'intimazione ad adempiere, assegnato alla parte inadempiente a mezzo Raccomandata A.R., la controparte ha la facoltà di considerare risolto di diritto il rapporto convenzionale.

In ogni caso si prevede che la ASL di Oristano possa risolvere di diritto il rapporto ai sensi dell'Art. 1456 Cod. Civ., previa dichiarazione da comunicarsi a controparte con Raccomandata A.R., nei seguenti casi:

- mancato adempimento delle prestazioni contrattuali, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contenute nella presente convenzione;
- violazione da parte della Ditta/Società dell'Art. 3 della Convenzione (Obblighi di Riservatezza).

#### **ART. 6 - FORO COMPETENTE**

Tutte le controversie che dovessero insorgere nell'esecuzione della convenzione saranno devolute al Foro di Oristano.

#### **ART. 7 - TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

La Ditta **Celiachia & gusto di Putzu Stefania**, ai sensi dell'Art. 3 della Legge n° 136/2010, comunica i seguenti dati identificativi ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari: **Conto corrente bancario: Unicredit Banca Agenzia Santa Maria Chiara di Cagliari IBAN IT94E0200804821000101235140; Numero di conto 101235140.**

**La persona delegata a operare sullo stesso è la Sig.ra Putzu Stefania.**

**ART. 8 - NORMA DI RINVIO**

Per tutto quanto non previsto dalla presente convenzione valgono, in quanto applicabili, le disposizioni del codice civile in materia di contratti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per la ASL di Oristano

Per la Ditta

Il Commissario Straordinario

Il Legale rappresentante

Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

Stefania Putzu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_