

2. **Il Dirigente** si impegna a:

- a) Rispettare l'ordine di prenotazione e le scadenze delle prestazioni indicate dall'Ufficio di prenotazione;
- b) Verificare il pagamento da parte del cittadino interessato dell'onorario professionale previsto;
- c) Eseguire la prestazione richiesta;
- d) Garantire il rispetto delle regole di privacy in merito al trattamento dei dati personali di cui sia venuto a conoscenza;
- e) Trasmettere all'Azienda Sanitaria Locale, entro il quinto giorno del mese successivo a quello di competenza, il report contenente la specifica delle prestazioni rese, corredato di copia della ricevuta di avvenuto pagamento delle prestazioni effettuate al fine della corresponsione degli emolumenti dovuti; nonché, elenco nominativo del personale infermieristico o tecnico che ha collaborato nelle prestazioni, con evidenza specifica per ogni singolo operatore della partecipazione ai compensi. Tutta la documentazione dovrà essere inviata o presentata al Servizio Bilancio (7° piano della Sede Legale);
- f) Versare i compensi eventualmente corrisposti dagli utenti. Il versamento dell'intera somma dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di competenza e potrà avvenire esclusivamente per il tramite di:
 - ✓ assegno bancario non trasferibile, intestato all'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano,
 - ✓ bonifico bancario [coordinate bancarie: BANCO DI SARDEGNA S.p.a. ORISTANO A.B.I. 01015 - C.A.B. 17400 - - IBAN: IT 92S 01015 17400 000070188520];
- g) Il **Dirigente** si impegna ad effettuare le prestazioni ed applicare il tariffario seguente che è stato determinato consensualmente entro i limiti previsti dal tariffario dell'Ordine, nonché, si impegna a rispettare i seguenti tempi medi richiesti per singola visita/prestazione:

Prestazione:	Tariffa euro:	Tempi medi:
Visita generale	50,00	20
Infiltrazioni nervo periferico	50,00	20
Infiltrazioni paravertebrali	50,00	20

h) Il **Dirigente** si impegna ad effettuare l'attività secondo il seguente calendario:

Giorno	inizio 1° visita: ore - inizio ultima visita ore		
mercoledì P.O. Mastino di Bosa	15,00	-	18,00
venerdì P.O. Delogu di Ghilarza	14,00	-	16,00

sede di attività:

Bosa P.O. Mastino
Ghilarza P.O. Delogu

Nel caso in cui il Dirigente, interessato ad effettuare le visite domiciliari, non dedichi alle stesse un giorno specifico, le prenotazioni, verranno fissate come ultima visita giornaliera.

i) Il Dirigente comunica che il volume delle prestazioni che, in ragione d'anno, presumibilmente potranno essere raggiunte è di n. 200 visite specialistiche;

j) **Il Dirigente** si impegna al rispetto delle norme sulla riservatezza e alla tutela massima dei dati sensibili delle persone oggetto delle attività previste dal presente accordo;

k) **Il Dirigente intende ricevere le comunicazioni inerenti all'attività ai seguenti recapiti:**

numeri telefono: 68679162

numero fax:

indirizzo mail: augustocherchi@yahoo.it

indirizzo sede: U.O. di Anestesia e rianimazione P.O. "Mastino" Bosa

L'ASL Oristano si impegna a:

- a) Predisporre e attuare le condizioni operative necessarie a realizzare in modo ottimale l'attività oggetto del presente Contratto;
- b) Prenotare le prestazioni richieste tramite l'Ufficio di prenotazione;
- c) Acquisire, con le modalità previste, il pagamento dell'importo della prestazione;
- d) Fornire preliminarmente al **Dirigente** l'elenco delle persone prenotate, sulla base della disponibilità programmata e concordata con **ASL Oristano**;
- e) Per l'espletamento della sua attività il dirigente verrà dotato di moduli di fattura madre-figlia, appositamente intestati all'Azienda USL n. 5 di Oristano;
- f) L'Azienda si impegna ad erogare i compensi, per l'attività svolta, agli aventi diritto entro il mese successivo a quello in cui avviene la rendicontazione da parte del Dirigente;
- g) L'Azienda provvederà alle trattenute di legge, a quelle previste dal regolamento ALPIM ed ai relativi conguagli, ivi compresa la ritenuta IVA per le prestazioni intramoenia medico-legali.

Per ogni controversia in ordine al presente Atto non risolta in via amichevole si farà ricorso al giudice. Il Foro competente è quello di Oristano.

La scadenza della presente convenzione è fissata al 30 aprile 2015 e potrà essere prorogata, per esplicita volontà delle parti o per sopravvenute disposizioni di legge che lo rendessero necessario od opportuno. Resta salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda di modificare, integrare o revocare il contenuto della presente convenzione qualora circostanze sopravvenute lo rendessero necessario od opportuno.

La disdetta del presente atto potrà essere effettuata da una delle parti con preavviso all'altra di almeno 60 giorni.

L'inosservanza degli adempimenti previsti dal presente atto, determina l'immediata revoca della convenzione.

Per quanto non previsto dal presente accordo le parti fanno espresso rinvio alle disposizioni del codice civile ed alle Leggi vigenti.

Il presente Atto potrà essere modificato solo per accordo scritto tra le parti.

Il presente Atto viene redatto in duplice originale ed in carta semplice e potrà essere registrato a cura e spese della parte che ne ha interesse.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni

Il Dirigente Medico
Dott. Augusto Cherchi



Convenzione per l'esercizio dell'attività libero professionale d'Azienda, esercitata dai dirigenti sanitari a tempo pieno con rapporto di lavoro esclusivo.

Addì _____ del mese di _____ dell'anno 2013, in Oristano presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano,

Tra

L'Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano (appresso denominata **ASL Oristano**), con sede legale in Oristano, via Carducci 35, P.I. 00681110953, rappresentata dal dott. Mariano Meloni, nato a Charleroi (Belgio) il 13.05.1959, nella sua qualità di Direttore Generale,

e

il Dott. Augusto Cherchi, nato a Suni il 25.05.1962 residente a Bosa, via San Pietro s.n.c; C.F. CHRGST62E25L006V, matricola: 16651, appresso denominato più brevemente "**Dirigente**", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso l' U.O. di Anestesia e Rianimazione degli Ospedali di rete, specialista in Anestesia e rianimazione.

Premesso che

- Per attività libero professionale intramoenia (ALPIM) dei Dirigenti Sanitari si intende l'attività svolta individualmente o in équipe, esercitata fuori dall'orario di servizio, in regime ambulatoriale, ivi comprese le attività di diagnostica strumentale e di laboratorio, di Day hospital o Day surgery o di ricovero ordinario in favore e su libera scelta dell'assistito e con oneri a carico dello stesso o di assicurazioni o di fondi sanitari integrativi del S.S.N., svolta all'interno delle strutture aziendali;
- L'ALPIM deve essere coerente con le finalità istituzionali dell'Azienda e non deve interferire con l'integrale svolgimento dei compiti istituzionali;
- Essa pertanto deve essere subordinata all'impegno dei professionisti e/o dell'équipe a garantire la piena funzionalità dei servizi di appartenenza, sia in termini di debito orario che in termini di volumi prestazionali, in relazione alla programmazione aziendale, ponendosi come offerta professionale aggiuntiva;
- L'ALPIM è esercitata al di fuori e oltre il debito orario del dirigente nei confronti dell'Azienda;
- Il dirigente autorizzato all'esercizio dell'ALPIM, non può superare complessivamente il volume di prestazioni o l'impegno orario lavorativo massimo definito dalle norme di legge o da quelle pattizie contrattuali e previsto dall'attività istituzionale sommata a quella di libera professione;
- Le tariffe delle prestazioni di libera professione intramoenia sono concordate tra il dirigente e l'Azienda sanitaria locale;
- La prenotazione delle prestazioni sarà effettuata mediante l'Ufficio di prenotazione e previa definizione delle agende correlate;
- Il dirigente potrà svolgere la propria attività anche a domicilio dell'assistito che lo richieda per particolari prestazioni;

tutto ciò premesso, si conviene quanto segue:

1. La premessa fa parte integrante del presente Atto.