



Esercizio 2019	Conto	Esercizio 2020	Conto
Centro di Costo 1DMPO000		Centro di Costo 1DMPO000	
Sottoconto n. 502011601		Sottoconto n. 502011601	
Budget:		Budget:	
- Assegnato		- Assegnato	
- Utilizzato		- Utilizzato	
- Presente Atto € 7.250,00		- Presente Atto € 27.550,00	
- Residuo		- Residuo	
Ovvero schema allegato <input type="checkbox"/>		Ovvero schema allegato <input type="checkbox"/>	
Scostamento Budget NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		Scostamento Budget NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria e Patrimoniale Dr. Pasquale Ferrari F.to _____		Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria e Patrimoniale Dr. Pasquale Ferrari _____	
Data ^{2/12/19} _____		Data _____	

Il Direttore U.O.C. Affari Generali e gestione amministrativa ALPI

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

PREMESSO che, stante l'indisponibilità di personale tecnico di sala settoria, con Deliberazione n. 678/DG del 10.08.2017, l'Azienda ha stipulato una convenzione con l'ASL Roma 1 per l'espletamento dell'attività di supporto di personale specializzato nell'ambito delle attività di settore, per il periodo 01.08.2017 - 31.07.2018;

che, in previsione della scadenza della convenzione, fissata al 31.07.2018, con nota prot. n. 17713 del 12.06.2018, l'Azienda ha avviato una indagine conoscitiva a mezzo PEC, rivolta alle ASL, alle Aziende Ospedaliere, alle Aziende Ospedaliere Universitarie della Regione Lazio, al Policlinico Tor Vergata, agli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, all'IRCCS Lazzaro Spallanzani, chiedendo la disponibilità alla stipula di una convenzione finalizzata ad acquisire la collaborazione di personale specializzato nell'ambito delle attività di settore, e contestualmente, con nota prot. n. 17749 del 12.06.2018, al fine di non interrompere l'attività di sala settoria in caso di esito negativo della indagine conoscitiva di cui sopra, ha inoltrato una richiesta alla ASL Roma 1, di disponibilità al rinnovo dell'accordo convenzionale in essere, alle stesse condizioni;

che, alla scadenza del termine dell'indagine conoscitiva, con nota acquisita al protocollo aziendale n. 18286 del 18.06.2018, è pervenuta unicamente dall'I.N.M.I. Lazzaro Spallanzani IRCCS (di seguito I.N.M.I.), la manifestazione di interesse alla stipula di una convenzione per l'attività di che trattasi e, pertanto, è intercorsa corrispondenza tra le parti finalizzata ad addivenire ad una stesura condivisa del testo dell'accordo convenzionale;

altresì, che, con nota acquisita al protocollo aziendale n. 20439 del 05.07.2018, l'ASL Roma 1 ha manifestato interesse al rinnovo, alle medesime condizioni, dell'accordo di collaborazione per l'espletamento di attività di Sala Settoria;

che, con Deliberazione n. 689/DG del 27.07.2018, l'Azienda ha approvato la stipula di una convenzione con l'ASL Roma 1 per l'espletamento dell'attività di sala settoria per il periodo 01.08.2018 - 31.07.2019", risultando più favorevoli, sotto il profilo economico, le condizioni in essere con la ASL Roma 1 rispetto a quelle proposte dall'I.N.M.I.;

che, a seguito di corrispondenza intercorsa tra le parti, con nota prot. n. 0111727 del 07.09.2018, acquisita al protocollo aziendale n. 25569 del 07.09.2018, la ASL Roma 1 ha comunicato "l'impossibilità di garantire l'espletamento dell'attività oggetto della convenzione da parte del tecnico individuato né di altro personale dell'unità organizzativa";

che, pertanto, con nota prot. n. 25714 dell'11.09.2018, questa Azienda ha comunicato la risoluzione della convenzione per impossibilità sopravvenuta da parte della ASL, con decorrenza dalla data della nota stessa;

che, con Deliberazione n. 880/DG del 02.10.2018, l'Azienda ha preso atto della risoluzione della convenzione con l'ASL Roma 1 ed ha approvato la stipula di una convenzione tra l'Azienda e l'I.N.M.I., stante la necessità di procedere tempestivamente alla stipula di una convenzione per detta attività, tenuto conto

della disponibilità acquisita dall'Istituto a seguito dell'indagine conoscitiva effettuata in data 12.06.2018;

PRESO ATTO

che, in previsione della scadenza della convenzione fissata al 15.10.2019, con nota acquisita al protocollo aziendale n. 27588 del 21.08.2019, l'I.N.M.I. ha formulato richiesta di disponibilità da parte dell'Azienda in ordine al rinnovo, come previsto nella convenzione, ed ha trasmesso una bozza di proposta di convenzione per disciplinare l'attività di che trattasi;

che, in ottemperanza alle disposizioni contenute nella procedura sul ciclo passivo approvata da questa Azienda, sono stati acquisiti i pareri favorevoli in merito alla stipula di una convenzione per l'attività di che trattasi, rispettivamente, del Direttore Sanitario, del Direttore U.O.C. Direzione Assistenza Infermieristica in qualità di Responsabile della corretta esecuzione della Convenzione, del Direttore f.f. U.O.C. Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri e del Direttore f.f. U.O.C. Anatomia e Istologia Patologica;

CONSIDERATO

che, con nota prot. n. 29463 del 13.09.2019, l'Azienda ha manifestato all'I.N.M.I. la volontà di procedere al rinnovo dell'accordo in essere, ai sensi dell'art. 6 della vigente convenzione, ed ha inoltrato una versione revisionata dell'atto convenzionale ricevuto, al fine di acquisire condivisione in merito ai contenuti;

che, con nota acquisita al protocollo aziendale n. 36617 del 05.11.2019, l'I.N.M.I. ha restituito il testo dell'atto convenzionale già sottoscritto digitalmente dal Direttore Generale, per la sottoscrizione da parte del Legale Rappresentante di questa Azienda;

altresì, che dall'esame degli atti acquisiti non emergono pareri ovvero circostanze non favorevoli alla stipula di che trattasi;

RITENUTO

di dover prendere atto ed approvare il testo dell'atto convenzionale trasmesso dall'I.N.M.I. già sottoscritto digitalmente da parte del Direttore Generale dell'Istituto che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

altresì, di prendere atto della sottoscrizione in modalità digitale da parte del Legale Rappresentante di questa Azienda del medesimo documento e, per gli effetti, di stipulare una nuova convenzione tra le parti, per il periodo 2019-2020, della durata di un anno, con decorrenza dal 16.10.2019, per l'espletamento dell'attività di supporto del tecnico di sala settoria dell'I.N.M.I., nell'esecuzione di riscontri autoptici su pazienti deceduti presso l'Azienda;

di corrispondere all'I.N.M.I. per l'attività di collaborazione oggetto della convenzione, ai sensi dell'art. 4 comma 1 "una tariffa pari a € 80,00 (ottanta/00), per ogni ora impegnata dal tecnico presso l'Azienda per l'esecuzione dell'attività di riscontro diagnostico, al quale dovranno aggiungersi € 50,00 (cinquanta/00) per accesso (per le spese di viaggio).", nella previsione di n. 10 accessi mensili della durata di 3 (tre) ore/ciascuno, effettuati dal lunedì al venerdì;

di individuare il Direttore della U.O.C. Direzione Assistenza Infermieristica, quale Responsabile della corretta esecuzione della convenzione di che trattasi, assumendo la piena responsabilità in termini di spesa e di liquidazione delle relative fatture emesse dall'I.N.M.I. per l'effettuazione delle prestazioni oggetto della convenzione stessa;

di notificare il presente provvedimento alla U.O.C. Economico Finanziaria e Patrimoniale per gli adempimenti conseguenti;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

ATTESTATO in particolare che il presente provvedimento è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

PROPONE

per i motivi dettagliatamente esposti in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di prendere atto ed approvare il testo dell'atto convenzionale trasmesso dall'I.N.M.I., con nota acquisita al protocollo aziendale n. 36617 del 05.11.2019, già sottoscritto digitalmente da parte del Direttore Generale dell'Istituto che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- altresì, di prendere atto della sottoscrizione in modalità digitale da parte del Legale Rappresentante di questa Azienda del medesimo documento e, per gli effetti, di stipulare una nuova convenzione tra le parti, per il periodo 2019-2020, della durata di un anno, con decorrenza dal 16.10.2019, per l'espletamento dell'attività di supporto del tecnico di sala settoria nell'esecuzione di riscontri autoptici su pazienti deceduti presso l'Azienda;
- di corrispondere all'I.N.M.I. per l'attività di collaborazione oggetto della convenzione, ai sensi dell'art. 4 comma 1 "una tariffa pari a € 80,00 (ottanta/00), per ogni ora impegnata dal tecnico presso l'Azienda per l'esecuzione dell'attività di riscontro diagnostico, al quale dovranno aggiungersi € 50,00 (cinquanta/00) per accesso (per le spese di viaggio).", nella previsione di n. 10 accessi mensili della durata di 3 (tre) ore/ciascuno, effettuati dal lunedì al venerdì;
- di individuare il Direttore della U.O.C. Direzione Assistenza Infermieristica, quale Responsabile della corretta esecuzione della convenzione di che trattasi, assumendo la piena responsabilità in termini di spesa e di liquidazione delle relative fatture emesse dall'I.N.M.I. per l'effettuazione delle prestazioni oggetto della convenzione stessa;
- di stabilire che il costo totale presunto derivante dal presente provvedimento per il periodo 16.10.2019-31.12.2019 pari ad € 7.250,00 (senza IVA) trova riferimento al conto n. 502011601 "altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Az. Sanitarie pubbliche della Regione" del bilancio 2019;
- di stabilire che il costo totale presunto derivante dal presente provvedimento per il periodo 01.01.2020-15.10.2020 pari ad € 27.550,00 (senza IVA) trova riferimento al conto n. 502011601 "altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Az. Sanitarie pubbliche della Regione" del bilancio 2020.

**Il Direttore della U.O.C.
Affari Generali e gestione amministrativa ALPI
Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio**

f.to

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- IN VIRTU'** dei poteri conferiti con decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00206 del 2 agosto 2019;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;
- PRESO ATTO** altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;
- VISTO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- ritenuto di dover procedere

DELIBERA

di approvare la proposta così come formulata, rendendola disposta.

La U.O.C. Affari Generali e gestione amministrativa ALPI curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

f.to

**Il Direttore Generale
Massimo Annicchiarico**



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Convenzione tra l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata e l'INMI "Lazzaro Spallanzani" - IRCCS per supporto del tecnico di Sala Settoria

L'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata (di seguito Azienda) con sede legale in Roma, Via dell'Amba Aradam, 9 - 00184, C.F. e P.I.04735061006, in persona del suo Legale Rappresentante pro-tempore, il Direttore Generale, Massimo Annicchiarico, domiciliato per la carica come sopra

E

L'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani", Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (di seguito I.N.M.I.) con sede legale e domicilio fiscale in Roma, Via Portuense 292 - 00149 C.F. e P.I. 05080991002, in persona del suo Legale Rappresentante, il Direttore Generale, Dr. Marta Branca, domiciliata per la carica come sopra

PREMESSO

- che nell'anno 2018 è stata approvata la stipula di una convenzione per l'espletamento dell'attività di supporto del tecnico di sala settoria della durata di un-anno con decorrenza dalla data della sottoscrizione;
- che la scadenza della convenzione è fissata al 15.10.2019;
- che l'I.N.M.I. ha formulato richiesta di disponibilità da parte dell'Azienda in ordine al rinnovo della convenzione;
- che l'Azienda ha manifestato di voler procedere al rinnovo dell'accordo in essere ai sensi dell'art. 6 della vigente convenzione;
- che, a seguito di corrispondenza intercorsa, è stato elaborato un testo concordato e condiviso della convenzione da attivare tra le parti;

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:

Art. 1

La premessa è parte integrante della presente convenzione.

Art. 2

OGGETTO

L'I.N.M.I. mette a disposizione il proprio tecnico per l'esecuzione di riscontri diagnostici su pazienti deceduti presso l'Azienda.

Art. 3

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

Il tecnico svolgerà l'attività presso la camera mortuaria dell'Azienda su richiesta del Direttore della U.O.C. di Anatomia e Istologia Patologica dell'Azienda.

I riscontri diagnostici saranno effettuati di norma dal lunedì al venerdì, possibilmente entro il giorno lavorativo successivo a quello della richiesta, subordinatamente alle esigenze di servizio di I.N.M.I.



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Per l'effettuazione dei riscontri oltre gli ambienti idonei, tutta l'attrezzatura e i dispositivi di protezione individuale adeguati sono messi a disposizione dall'Azienda, nella tipologia e quantità tale da garantire la sicurezza necessaria.

Un modulo di richiesta, concordato tra le parti, dovrà essere inviato al Coordinatore delle Professioni Sanitarie Tecniche dell'I.N.M.I., via fax n.0655170540 al massimo entro le ore 12.00 del giorno lavorativo precedente a quello per cui l'Azienda richiede l'esame.

La prestazione dovrà essere garantita per 12 (dodici) mesi l'anno, senza alcuna interruzione.

Art. 4
TARIFFA

L'Azienda si impegna a corrispondere all'I.N.M.I., per l'attività di collaborazione oggetto della presente convenzione, una tariffa pari a € 80,00 (ottanta/00), per ogni ora impegnata dal tecnico presso l'Azienda per l'esecuzione dell'attività di riscontro diagnostico, al quale dovranno aggiungersi € 50,00 (cinquanta/00) per accesso (per le spese di viaggio).

La prima ora di attività verrà tariffata € 80,00 (ottanta/00) indipendentemente dal tempo effettivo impiegato dal Tecnico per l'esecuzione della prestazione; le ore successive verranno tariffate in modo frazionato ed in proporzione al tempo effettivamente impiegato per l'esecuzione della prestazione stessa.

Il Direttore della U.O.C. Anatomia e Istologia Patologica certificherà l'attività effettuata dal Tecnico, compilando un apposito prospetto riepilogativo dell'attività svolta che indichi i giorni e gli orari in cui la prestazione è stata posta in essere, come da prospetto allegato (**All. 1**) che si considera parte integrante ed efficace della presente convenzione.

Art. 5
MODALITA' DI PAGAMENTO

Il corrispettivo delle prestazioni eseguite sarà versato trimestralmente dall'Azienda all'I.N.M.I. (dietro presentazione di regolare fattura accompagnata da nota esplicativa, nonché dagli allegati di ciascuna consulenza debitamente compilati e sottoscritti) sul C/C bancario intestato all'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani", I.R.C.C.S. - Via Ramazzini, 145 - 00151 Roma presso Unicredit IBAN: IT75A0200805140000400005240.

Il saldo delle fatture dovrà essere effettuato entro sessanta giorni dalla data di inserimento della fattura elettronica nel sistema.

Il ritardato/mancato pagamento, imputabile all'Azienda, potrà comportare la sospensione del rapporto convenzionale.

Art. 6
DURATA E REGISTRAZIONE

La presente convenzione ha la durata di un anno a decorrere dal 16.10.2019 ed è rinnovabile ad istanza di entrambe le parti.



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Potrà essere rescissa prima della scadenza da ambo le parti con raccomandata A.R. o PEC inviata con un preavviso di 30 giorni prima della data di scadenza richiesta.

La presente convenzione sarà registrata in caso d'uso e le conseguenti spese saranno a carico della parte che lo ritenesse necessario.

Art. 7

RISERVATEZZA – TRATTAMENTO DEI DATI

Il lavoro svolto e i risultati dello stesso sono di esclusiva proprietà dell'Azienda.

Pertanto, il Collaboratore non può avvalersi di detto lavoro per altri scopi né portarlo a conoscenza di altri enti o persone o divulgarlo con pubblicazioni se non con espressa preventiva autorizzazione scritta dell'Azienda.

Tutti i dati e le informazioni di carattere sanitario, tecnico-amministrativo o scientifico di cui il Collaboratore entrerà in possesso nello svolgimento del rapporto convenzionale dovranno considerarsi strettamente riservati.

In ordine all'applicazione dell'art. 29 del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016 recante "Trattamento sotto l'autorità del titolare del trattamento o del responsabile del trattamento", il Collaboratore procederà all'assolvimento dei relativi obblighi ai sensi delle disposizioni nel tempo vigenti nell'ambito dell'Azienda, in qualità di autorizzato "semplice" al trattamento dei dati.

Art.8

ASPETTI ASSICURATIVI

L'Azienda presso la quale il collaboratore svolge l'attività oggetto della presente convenzione, provvede, con oneri a proprio carico, alla copertura assicurativa per i rischi professionali, per la responsabilità civile contro terzi e gli infortuni connessi all'attività assistenziale svolta nelle proprie strutture, alle stesse condizioni del proprio personale.

Con riferimento alla responsabilità civile verso terzi, l'Azienda è allo stato in regime di ritenzione in proprio del rischio assicurativo (c.d. autoassicurazione).

L'Azienda Ospedaliera assume piena ed esclusiva responsabilità per le prestazioni assistenziali da essa erogate ai pazienti, anche valendosi del servizio oggetto del presente accordo.

Resta inteso che l'A.O. eserciterà – secondo quanto previsto nella legge 8 marzo 2017, n. 24 e s.m.i.– il diritto di rivalsa in caso di dolo o colpa grave del tecnico.

Il tecnico incaricato si impegna a compilare il modulo allegato contenente i dati e recapiti personali (All. 2).

Art.9

DISPOSIZIONI FINALI

Qualsiasi controversia dovesse sorgere tra le parti circa la validità, l'interpretazione, l'esecuzione e la risoluzione della presente convenzione, sarà attribuita alla competenza esclusiva del Foro di Roma.



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Si dà atto che la sottoscrizione tra le parti della presente convenzione avviene in modalità elettronica mediante dispositivo digitale ai sensi dell'art. 15 comma 2-bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e dell'art. 24 del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e scambiata tra le parti medesime a mezzo di posta elettronica certificata –PEC.

Letto, approvato e sottoscritto

Roma,

Per l'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive
"Lazzaro Spallanzani" – I.R.C.C.S.
Il Direttore Generale
Dr. Marta Branca

Per l'Azienda Ospedaliera Complesso
Ospedaliero San Giovanni Addolorata
Il Direttore Generale
Massimo Annicchiarico



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

All. 1

All'I.N.M.I.
"Lazzaro Spallanzani" - IRCCS
C.A.....
RECAPITO.....

Oggetto: CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI SALA SETTORIA.

Si comunica che nel mese di _____ il/la Dott./Dott.ssa _____ in servizio presso l'I.N.M.I. si è recato presso _____, al fine di svolgere l'attività prevista in convenzione. L'attività è stata prestata con le seguenti modalità che rientrano nel disposto della convenzione che disciplina l'attività stessa:

GIORNO	ORARIO	Corrispettivo di 80 €/ ora
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	
	Dalle ore _____ alle ore _____	

Firma del Tecnico dipendente
I.N.M.I. "Lazzaro Spallanzani"
IRCCS

Firma del Direttore U.O.C.
Anatomia e Istologia Patologica
dell'AOSGA



ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE
"Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

All. 2

ALL'AZIENDA OSPEDALIERA COMPLESSO
OSPEDALIERO SAN GIOVANNI
ADDOLORATA

c.a. Dott. Marco Giordano

Oggetto: CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI SALA SETTORIA - Dati / recapiti personali dell'incaricato

Il/Lasottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in Via.....

Comune.....tel.....cell.....

email.....

pec.....

Data,

Firma

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, l'Azienda Ospedaliera si impegna ad utilizzare i dati personali forniti dagli interessati esclusivamente per le finalità inerenti allo svolgimento della Convenzione.

DELIBERAZIONE N. 329/DG DEL 09 DIC. 2019

Si attesta che la deliberazione: è stata
pubblicata sull'Albo Pretorio on-line in data 09 DIC. 2019

- è stata inviata al Collegio Sindacale in data: 09 DIC. 2019

- data di esecutività: 09 DIC. 2019

f.to
Deliberazione originale
Composta di n. 55 fogli
Esecutiva il, 09 DIC. 2019
Il Direttore U.O.C. Affari Generali
e gestione amministrativa ALPI
(Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio)