

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 - 50122 Firenze

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

<b>Numero della delibera</b>	757
<b>Data della delibera</b>	29-05-2018
<b>Oggetto</b>	Convenzione con soggetti privati
<b>Contenuto</b>	Approvazione verbale Avviso Manifestazione di interesse per prestazioni di cui al Progetto "Implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva - ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli" e approvazione dello schema di convenzione da sottoscrivere con gli Istituti valutati idonei. Decorrenza dalla data di sottoscrizione e fino al 31/12/2018.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
<b>Direttore del Dipartimento</b>	TAMBURINI SUSANNA
<b>Struttura</b>	SOC ACCORDI CONTRATTUALI E CONVENZIONI PRIVATO
<b>Direttore della Struttura</b>	CARLINI LUCIA
<b>Responsabile del procedimento</b>	CARLINI LUCIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
300.000	ass. spec. da altri sogg. privati	22.02.205400	2018
100.000	costi per diagn. strument. e di lab. da sogg.	06.02.163542	2018

**Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo**

Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	3	Verbale di valutazione di manifestazione di interesse
B	19	Convenzione tra l'Azienda USL Toscana Centro e ... per l'erogazione di prestazioni di endoscopia digestiva - Ambiti territoriali: Pistoia, Prato e Empoli
C	3	Atto di designazione a Responsabile Esterno del trattamento dei dati
D	3	Atto di designazione a Responsabile Esterno del trattamento dei dati

<b>Tipologia di pubblicazione</b>	Integrale      Parziale
-----------------------------------	-------------------------

## IL DIRETTORE GENERALE

**Richiamata** la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale USL Toscana Centro n. 1 del 07.01.2016 con cui viene preso atto della *costituzione dell’Azienda USL Toscana Centro ai sensi della LRT 40/2005 e ss.mm.ii;*

### **Viste:**

-la delibera n. 1201 del 09.10.2017 “ Presa d’atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 149 del 5 ottobre 2017. Riattivazione dell’efficacia del contratto di prestazione d’opera intellettuale del Dr. Paolo Morello Marchese per lo svolgimento della funzione di Direttore Generale dell’Azienda USL Toscana Centro”;

-la delibera n. 1202 del 09.10.2017 con la quale il Dr. Emanuele Gori è stato nominato Direttore Sanitario dell’azienda USL Toscana Centro e la Dr.ssa Rossella Boldrini è stata confermata nell’incarico di Direttore dei Servizi Sociali;

-la delibera n. 370 del 08.03.2018 con la quale il Dr. Massimo Braganti è stato nominato Direttore Amministrativo dell’Azienda USL Toscana Centro;

**Vista** la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale;

### **Richiamate:**

-le delibere n.826 del 31.05.2016 di approvazione del nuovo assetto organizzativo dipartimentale dell’Azienda Usl Toscana Centro e n.1757 del 25.11.2016 con la quale è stata approvata la nuova articolazione organizzativa dei Dipartimenti e degli Staff dell’Azienda USL Toscana Centro;

-le delibere n.827 del 31.05.2016 di nomina dei Direttori di Dipartimento dell’azienda Usl Toscana Centro, n.861 del 14.06.2016 di nomina dei Direttori delle Aree Dipartimentali, n.1965 del 29.12.2016 con la quale sono stati nominati, fra l’altro, i Direttori delle Aree del Dipartimento Area Tecnica, il Direttore dello Staff Direzione Sanitaria e parte dei Direttori di Struttura Complessa;

-la delibera n. 242 del 29.09.2017 di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture afferenti ai dipartimenti dell’Area Tecnico Amministrativa;

### **Visti:**

- il D.Lgs.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni in particolare l’art. 8-bis rubricato “Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali”;

- la L.R. n. 51 del 5.8.2009 e smi rubricata “Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento” e il Decreto del Presidente di Giunta Regionale n. 79/r del 17.11.2016 rubricato “Regolamento di attuazione della Legge regionale 5 Agosto 2009 n. 51”;

- il DPCM del 12/01/2017 di determinazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;

### **Richiamato:**

-il “Progetto per l’implementazione dell’offerta di prestazioni di endoscopia digestiva sul territorio dell’Azienda USL Toscana Centro – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli”, trasmesso dal direttore della SOS Gestione Privato Accreditato e Liste di Attesa, con il quale si richiedeva l’acquisizione di prestazioni di gastroscopia e di colonscopia;

**Considerato:**

-che con la deliberazione del Direttore Generale n. 88 del 26.01.2018 è stato approvato l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di cui all'implementazione offerta prestazioni di Endoscopia Digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli;

-che con la deliberazione del Direttore Generale n. 460 del 22.03.2018, è stata approvata la riapertura dei termini per la presentazione delle domande per il suddetto Avviso, in ragione del fatto che non erano pervenute domande entro la data di scadenza della prima pubblicazione;

**Richiamati:**

- gli elementi essenziali previsti dall'Avviso di Manifestazione di interesse di seguito riportati:

- decorrenza del contratto dalla data di sottoscrizione al 31.12.2018;
- tetto finanziario massimo € 400.000 articolato per aree territoriali come di seguito:
  - area territoriale Pistoia tetto massimo di spesa € 200.000 per un volume indicativo di 1.100 colonscopie e 600 gastroscopie
  - area territoriale Prato tetto massimo di spesa € 100.000 per un volume indicativo di 550 colonscopie e 300 gastroscopie
  - area territoriale Empoli tetto massimo di spesa € 100.000 per un volume indicativo di 550 colonscopie e 300 gastroscopie;
- le prestazioni saranno remunerate al costo di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con D.G.R.T. n. 723/2011 e s.m.i., scontato del 6,5%, come da normativa attualmente in vigore e salvo il sopravvenire di disposizioni normative nazionali o regionali diverse;

**Preso atto:**

- del Verbale di Valutazione della manifestazione di interesse, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale All. A), da cui risulta che la Commissione, sulla base della documentazione presentata dagli Istituti: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl sede di Pistoia e IMT RADIOLOGIA srl di Prato, ha ritenuto che i suddetti Istituti sono idonei per l'erogazione delle prestazioni di cui all'Avviso citato. Inoltre ha ritenuto che le strutture ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl sede di Pistoia e IMT RADIOLOGIA srl di Prato sono in possesso dell'accREDITAMENTO ai sensi della L.R.T. n. 51/2009 e del Regolamento Attuativo D.P.G.R.T. n. 79/R del 17.11.2016 alla data di scadenza dell'Avviso;

**Preso atto altresì:**

-che ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl ha espresso disponibilità per il 50% delle prestazioni riferite all'ambito territoriale di Pistoia;

-che IMT RADIOLOGIA srl ha espresso disponibilità per il 100% delle prestazioni riferite all'ambito territoriale di Prato, nonché ha dichiarato di poter soddisfare le esigenze complessive del presente Avviso, in caso di assenza della disponibilità di altre strutture;

-che non sono pervenute domande per l'Avviso in questione riferite all'ambito territoriale di Empoli;

**Ritenuto pertanto necessario:**

-approvare lo schema di convenzione allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale All. B), avente decorrenza dalla data di apposizione dell'ultima firma in formato digitale e fino al 31.12.2018, che sarà sottoscritto con gli Istituti ritenuti idonei a seguito della valutazione effettuata dalla Commissione ossia:

- ◆ ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl per il 50% delle prestazioni riferite all'ambito territoriale di Pistoia;

♦ **IMT RADIOLOGIA** srl per il 100% delle prestazioni ambito territoriale di Prato, 100% delle prestazioni ambito territoriale di Empoli, 50% delle prestazioni ambito territoriale di Pistoia;

- prendere atto che sono assegnati ai due Istituti in questione i seguenti tetti numerici ed economici per il periodo di validità della convenzione:

Denominazione Istituto	Numero colonscopie	Numero gastroscopie	Volume economico
ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC ambito Pistoia	550	300	100.000,00
IMT RADIOLOGIA ambito Pistoia	550	300	100.000,00
ambito Prato	550	300	100.000,00
ambito Empoli	550	300	100.000,00

- procedere nei confronti dei due Istituti: Alliance Medical Diagnostic e IMT Radiologia alla approvazione dell' "Atto di designazione a Responsabile Esterno del trattamento dei dati" di cui agli Allegati C) e D) quali parte integrante e sostanziale del presente atto, come disposto dal "Regolamento attuativo del codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. 30.06.2003 n. 196" approvato con delibera DG. n. 173 del 9.2.2018. Tale atto verrà inviato agli Istituti citati per la prescritta accettazione e ciò al fine di riallineare la documentazione in atti con quanto previsto dal regolamento attuativo di cui sopra;

- che dall'assunzione del presente atto derivano oneri per l'Azienda per un ammontare di € 400.000,00;

**Ritenuto** inoltre di delegare il Direttore della S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie, Dr.ssa Patrizia Maria Fioravanti, alla stipula della convenzione con gli Istituti: Alliance Medical Diagnostic e IMT RADIOLOGIA per l'erogazione di prestazioni di Endoscopia Digestiva;

**Ravvisata** la necessità di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 42, comma quarto, della L.R.T. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii., considerata la necessità di garantire in tempi brevi l'offerta delle prestazioni oggetto dell'Avviso;

**Ritenuto infine** di individuare quali Referenti Aziendali:

-per il livello di programmazione delle attività il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Gestione del Privato Accreditato e Liste di Attesa, che opera in sinergia con i Responsabili di Zona ed i Dipartimenti sanitari interessati per competenza;

- per gli aspetti tecnico-professionali il riferimento è rappresentato dal Direttore del Dipartimento per le attività di propria competenza;

-per le azioni di verifica e controllo della qualità delle prestazioni erogate il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate, in collaborazione con i Dipartimenti sanitari interessati e i Responsabili di Zona.

**Dato atto** che l'istruttoria della presente deliberazione è stata curata dal Responsabile del relativo procedimento, direttore S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni Privato Accreditato Sanitario e Socio Sanitario, dr.ssa Lucia Carlini;

**Dato atto** della legittimità, nonché della regolarità formale e sostanziale espressa dal Dirigente che propone il presente atto;

**Vista** la sottoscrizione del Direttore del Dipartimento del Decentramento, che ne attesta la coerenza agli indirizzi e agli obiettivi del Dipartimento medesimo;

Su proposta del direttore S.O.C. Accordi Contrattuali e Convenzioni Privato Accreditato Sanitario e Socio Sanitario, dr. ssa Lucia Carlini;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

Tutto quanto sopra premesso e richiamato

### DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) Di approvare il Verbale di Valutazione di Manifestazione di Interesse per il “Progetto per l’implementazione dell’offerta di prestazioni di endoscopia digestiva sul territorio dell’Azienda USL Toscana Centro – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli”, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente atto all. A).
- 2) Di prendere atto che dalla valutazione di cui al punto 1 del presente deliberato sono stati individuati idonei gli Istituti: ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl e IMT RADIOLOGIA e pertanto si provvederà alla stipula di apposita convenzione ai sensi dell’art. 8 quinquies del D.Lgs.vo 502/1992 e s.m.i., assegnando a ciascuno di essi:

Denominazione Istituto	Numero colonscopie	Numero gastroscopie	Volume economico
ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC ambito Pistoia	550	300	100.000,00
IMT RADIOLOGIA ambito Pistoia	550	300	100.000,00
ambito Prato	550	300	100.000,00
ambito Empoli	550	300	100.000,00

- 3) Di approvare lo schema della convenzione allegato alla presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale all. B), con decorrenza dalla data di apposizione dell’ultima firma in formato digitale e fino al 31/12/2018, che sarà utilizzato per formalizzare i rapporti con le strutture private individuate.
- 4) Di procedere nei confronti dei due Istituti: Alliance Medical Diagnostic e IMT Radiologia alla approvazione dell’ “Atto di designazione a Responsabile Esterno del trattamento dei dati” di cui agli Allegati C) e D) quali parte integrante e sostanziale del presente atto, come disposto dal “Regolamento attuativo del codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. 30.06.2003 n. 196” approvato con delibera DG. n. 173 del 9.2.2018. Tale atto verrà inviato agli Istituti citati per la prescritta accettazione e ciò al fine di riallineare la documentazione in atti con quanto previsto dal regolamento attuativo di cui sopra.

- 5) Di delegare la dr.ssa Patrizia Maria Fioravanti Direttore della S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie alla stipula della convenzione con Alliance Medical Diagnostic e IMT Radiologia, conferendo con il presente atto il relativo mandato.
- 6) Di prendere atto che dall'assunzione del presente provvedimento derivano oneri per l'Azienda per un ammontare di € 400.000,00.
- 7) Di dare atto ancora che la registrazione della spesa complessiva di € 400.000,00 sarà effettuata nel bilancio di previsione 2018 sui seguenti conti economici:  
*Ambito Prato:*  
€ 300.000,00 conto economico 22.02.205400 "Ass. spec. da altri sogg. privati" CDR TER  
*Ambito Pistoia:*  
€ 100.000,00 conto economico 06.02.163542 "Costi per diagnostica strumentale e di laboratorio da sogg"
- 8) Di individuare quali Referenti Aziendali:
  - per il livello di programmazione delle attività il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Gestione del Privato Accreditato e Liste di Attesa, che opera in sinergia con i Responsabili di Zona ed i Dipartimenti sanitari interessati per competenza;
  - per gli aspetti tecnico-professionali il riferimento è rappresentato dal Direttore del Dipartimento per le attività di propria competenza;
  - per le azioni di verifica e controllo della qualità delle prestazioni erogate il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate, in collaborazione con i Dipartimenti sanitari interessati e i Responsabili di Zona.
- 9) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile per la motivazione esposta in parte narrativa, ai sensi dell'art. 42, comma quarto, della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e smi.
- 10) Di trasmettere, a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera ai Direttori di: SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni Privato Accreditato Sanitario e Socio-Sanitario; S.O.C. Gastroenterologia e endoscopia digestiva Pistoia -Prato, S.O.C. Gastroenterologia e endoscopia San Giuseppe; Area Programmazione e Controllo Attività Sanitarie e al Dirigente S.O.S. CUP-Call Center.
- 11) Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a i sensi dell'art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii. e di provvedere all'attivazione delle previste procedure di pubblicazione degli atti.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**(Dr. Paolo Morello Marchese)**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**(Dr. Massimo Braganti)**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**(Dr. Emanuele Gori)**

**IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI**  
**(Dr.ssa Rossella Boldrini)**

Allegato A

CRITERI DI VALUTAZIONE	Punteggio previsto	ALLIANCE MEDICAL	IMT
<i>Numero unità infermieristiche dedicate alle varie fasi del percorso</i>	da 1 a 5	2	2
	motivazioni	Dalla documentazione presentata non si evince il numero delle unità infermieristiche dedicate alle varie fasi del percorso	Dalla documentazione presentata non si evince il numero delle unità infermieristiche dedicate alle varie fasi del percorso
<i>Qualità materiale informativo pre, intra, post-procedura (allegato al consenso)</i>	da 1 a 3	2	3
	motivazioni	Non esaustiva la informativa sulla sedazione con particolare riferimento ai possibili effetti collaterali dei farmaci usati (possibile tossicità comportamentale)	Conforme ai requisiti richiesti
<i>Spazio telefonico dedicato alle informazioni specifiche</i>	da 1 a 5	4	4
	motivazioni	Documentazione allegata corrispondente ai requisiti richiesti	Documentazione allegata corrispondente ai requisiti richiesti
<i>Esistenza sistema di rilevamento qualità percepita</i>	da 1 a 3	3	3
	motivazioni	Corrispondente ai requisiti richiesti	Corrispondente ai requisiti richiesti
<i>Presenza documentazione fotografica nel referto</i>	da 1 a 5	5	1
	motivazioni	Corrispondente ai requisiti richiesti	Non fornita
<i>Possibilità di eseguire la sedazione cosciente e il relativo monitoraggio secondo le LG</i>	5	5	5
	motivazioni	Corrispondente ai requisiti richiesti	Corrispondente ai requisiti richiesti
	Punteggio max 26	ALLIANCE MEDICAL	IMT
		21	18



li

che con la delibera DG n. 88 del 26.01.2018 è stato stabilito che le domande pervenute sarebbero state oggetto di valutazione da parte di una Commissione sulla base dei criteri definiti nell'Avviso stesso;

### SI PRENDE ATTO

che entro il suddetto termine di scadenza del 12.04.2018 sono pervenute n. 2 istanze di interesse a svolgere le prestazioni di cui all'Avviso e precisamente:

- IRT ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl (pervenuta con PEC del 12.04.2018)
- IMT RADIOLOGIA srl (pervenuta con PEC del 10.04.2018)

Verificata, dalla SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni Privato Accreditato Sanitario e Socio Sanitario, la regolarità amministrativa delle domande presentate, la Commissione procede alla esamina della documentazione prodotta dalle suddette.

Dopo attento esame la commissione conclude i lavori con l'esito di cui all'allegato A ed i punteggi di seguito riportati:

- IRT ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC srl - punti 21
- IMT RADIOLOGIA srl - punti 18

Dall'esame effettuato entrambe le strutture candidate risultano idonee alla erogazione del servizio.

Benchè quanto non trasmesso in allegato alle domande da parte delle due strutture non sia stato ritenuto indispensabile alla loro valutazione, la Commissione richiede comunque che le strutture producano tale documentazione ai fini della sottoscrizione dell'accordo contrattuale.

La seduta della Commissione si chiude alle ore 17,35

Quanto verbalizzato è sottoscritto da:

dott. Claudio Baldini

dott. Alessandro Natali

dott. Ottaviano Tarantino

Verbalizzatore  
Coll. Amm.vo  
Nicola Maccianti



## VERBALE DI VALUTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

In data 02 maggio 2018 alle ore 15,10 nella sede dell'Azienda USL Toscana Centro in Prato - piazza Ospedale 5, per la valutazione delle domande inerenti l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di cui all'implementazione offerta prestazioni di Endoscopia Digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli, sono presenti:

- Claudio Baldini – direttore SOC Outsourcing e App. Consumi
- Alessandro Natali - direttore SOC Gastroenterologia Pistoia
- Ottaviano Tarantino – direttore SOC Gastroenterologia Empoli

Con funzione di Segreteria: Nicola Maccianti – collaboratore amministrativo, SOC Accordi contrattuali e convenzioni privato accreditato sanitario e socio sanitario

I suddetti nominativi dichiarano di non aver situazioni di incompatibilità per la funzione di valutazione delle domande pervenute.

### PREMESSO

che con Delibera del Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro n. 88 del 26.01.2018 è stato approvato l'Avviso di Manifestazione di Interesse per prestazioni di cui all'implementazione offerta prestazioni di Endoscopia Digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli;

che il suddetto Avviso è stato pubblicato per n. 15 giorni, dalla data del 06.02.2018 alla data del 20.02.2018, sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro e che alla data di scadenza nessuna struttura ha presentato domanda;

che con delibera del Direttore Generale n. 460 del 22.03.2018, l'Azienda USL Toscana Centro ha approvato di procedere alla riapertura dei termini per ulteriori n. 15 giorni per la presentazione delle domande per il suddetto Avviso, in ragione del fatto che non erano pervenute domande entro la data di scadenza della prima pubblicazione:

che l'Avviso per la riapertura dei termini, rispetto a quello precedentemente pubblicato, riporta al paragrafo 8 la seguente integrazione: "Qualora in uno o più ambiti territoriali in cui è stato rilevato il fabbisogno (Prato, Pistoia, Empoli) non si rilevino manifestazioni di interesse, le prestazioni potranno essere affidate ad un soggetto individuato per gli altri ambiti, procedendo all'assegnazione in base al punteggio ottenuto ed in caso di uguale punteggio le prestazioni saranno affidate secondo il criterio di vicinanza tra soggetto erogatore e ambito in cui è stato rilevato il fabbisogno";

che il suddetto Avviso è stato nuovamente pubblicato dal 29.03.2018 al 12.04.18 sul sito dell'Azienda USL Toscana Centro;

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO E  
..... PER L'EROGAZIONE DI  
PRESTAZIONI DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA – Ambiti territoriali: Pistoia,  
Prato e Empoli

INDICE

ART. 1 - premessa

ART. 2 - oggetto del contratto

ART. 3 - tetti economici

ART. 4 - modalità di accesso e erogazione delle prestazioni

ART. 5 - programmazione delle prestazioni e successivi adempimenti

ART. 6 - corretta gestione della posizione economica dell'utente nei confronti del  
ticket

ART. 7 - corretta rendicontazione delle prestazioni

ART. 8 - tariffe e fatturazione

ART. 9 - tracciabilità dei flussi finanziari

ART. 10 - modalità di trasmissione dei flussi informatici

ART. 11 - verifiche

ART. 12 - incompatibilità

ART. 13 - carta dei servizi

ART. 14 - tutela dell'utente

ART. 15 - privacy

ART. 16 - polizze assicurative

ART. 17 - adempimenti

ART. 18 - decorrenza

ART. 19 - inadempienze, sospensione, recesso, risoluzione.

ART. 20 - foro competente

ART. 21 - responsabili della convenzione

ART. 22 - spese e clausole finali

#### PREMESSO

- che il D.Lgs n.502 del 1992, e s.m.i., all'art. 8-bis, rubricato "*Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali*", prevede che le regioni assicurino i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali nonché di soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali;

- che, ai sensi della stessa\ disposizione legislativa, la realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni, dell'accREDITAMENTO istituzionale, nonché alla stipula degli accordi contrattuali;

- che ai sensi dell'Art. 8-quinquies del medesimo D.Lgs 502/1992 e s.m.i, la regione e le unità sanitarie locali stipulano con strutture private accreditate contratti che indicano, tra l'altro, il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima unità sanitaria locale si impegnano ad assicurare;

-che l'Azienda contratta con le strutture private esclusivamente prestazioni comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza applicando tariffe unitarie a prestazione, eguali per tutti gli assistiti indipendentemente dalla loro residenza;

- che le tariffe di riferimento sono quelle del Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con deliberazione GRT n. 723 del 4.8.2011 e smi, collegato al vigente Catalogo Regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di cui al Decreto Dirig. 6731/2017;

- che l'Istituto con la sottoscrizione del presente contratto accetta il sistema di remunerazione a prestazione sulla base delle tariffe massime suddette;
- che l'Istituto possiede i requisiti di autorizzazione e di accreditamento richiesti dalle citate norme per stipulare la presente convenzione con riferimento alle discipline e attività specialistiche meglio specificate negli stessi;
- che l'Istituto, contestualmente alla sottoscrizione del presente atto, deposita agli atti di questa Azienda la nota di autorizzazione rilasciata dal Comune competente per territorio, nonché il decreto regionale di accreditamento;
- che l'Azienda, a seguito delle delibere del Direttore Generale n. 88/2018 e n. 460/2018, ha pubblicato un Avviso di manifestazione di interesse per il "Progetto implementazione offerta prestazioni di endoscopia digestiva – ambiti territoriali Pistoia, Prato e Empoli";
- la delibera del Direttore Generale n... del ... con la quale è stato preso atto del verbale redatto dalla Commissione incaricata della valutazione delle domande presentate a seguito della pubblicazione dell'Avviso di Manifestazione d'Interesse;
- che l'Istituto .....è stato individuato per la sottoscrizione dell'accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/92 e smi;
- vista la L.R. n. 40 del 2005 e smi;
- vista la L. R. n. 51 del 5.8.2009 e smi;
- vista la deliberazione G.R.T. n. 79/r del 17.11.2016;
- vista la deliberazione G.R.T. n. 723 del 4/8/2011 e smi;
- visto il DPCM del 12/01/2017;
- visto il decreto dirigenziale n. 6731 del 22/05/2017;

TRA

**PAzienda USL Toscana Centro**, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e

partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze Piazza Santa Maria Nuova 1, nella persona della dr.ssa Patrizia Maria Fioravanti, non in proprio, ma nella sua qualità di Direttore della S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie dell'Azienda, delegato alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. .... del .....

E

il ....., di seguito denominato "Istituto", partita IVA n. ...., con sede legale in Via..... n..... in ....., nella persona del proprio rappresentante legale ..... domiciliato per la carica presso la sede della struttura;

**SI CONVIENE E SI STIPULA IL PRESENTE CONTRATTO**

**Art. 1 – Premessa**

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

**Art. 2 - Oggetto del contratto**

L'Azienda con il presente contratto si avvale dell'Istituto per l'erogazione delle prestazioni di Endoscopia Digestiva elencate nell'Avviso di Manifestazione d'interesse di cui alla delibera D.G. n. 460/2018 ed esattamente:

codici nomenclatore: 45.13-45.16-45.23-45.23.1-45.23.2-45.24-45.24.1-45.25-45.23.3-45.25.1-45.42-45.42.1 da eseguite a favore degli iscritti al Servizio Sanitario Nazionale, entro i limiti ed alle condizioni fissate nei successivi articoli nella sede di Prato, Via.....

**Art.3 - Tetto economici**

Tenuto conto del limite massimo di prestazioni necessarie all'Azienda è assegnato un tetto economico massimo di € ..... corrispondente all'esecuzione di circa:

Ambito Pistoia: n. .... colonscopie n. .... gastroscopie

Ambito Prato: n. .... colonscopie n. .... gastroscopie

Ambito Empoli: n. .... colonscopie n. .... gastroscopie

per la durata dell'accordo di cui all'art. 18 .

Non è ammesso spostamento di budget da un ambito territoriale all'altro, se non su formale richiesta della Direzione Aziendale.

L'Azienda si intende esonerata da ogni obbligo nei confronti dell'Istituto relativamente alle prestazioni eseguite oltre al tetto economico massimo sopra indicato.

#### **Art. 4 - Modalità di accesso e erogazione delle prestazioni**

L'accesso alla prestazione avviene su richiesta medica redatta sull'apposito ricettario regionale in vigore nella Regione Toscana ed in possesso del personale medico operante per il Servizio Sanitario Nazionale, ovvero dematerializzata, completata della diagnosi o del sospetto diagnostico a cura del medico proponente, nel rispetto dei limiti di prescrizione previsti dalla normativa vigente all'atto della esecuzione della prestazione.

Lo specialista dell'Istituto erogante, nel rispondere al quesito/dubbio diagnostico, dovrà attenersi alle indicazioni tecniche impartite dall'Azienda e dettagliate nel protocollo operativo che sarà consegnato all'atto della firma della convenzione. Dovrà altresì garantire la continuità del percorso diagnostico, nei casi in cui siano necessarie prestazioni endoscopiche complesse, inviando i pazienti ai servizi aziendali di endoscopia digestiva.

In caso si renda necessario effettuare anche un prelievo biotico o una polipectomia, a seguito dell'esecuzione della prestazione prescritta, l'Istituto è autorizzato ad eseguirlo, secondo le modalità indicate nel protocollo operativo di cui sopra,

modificando di conseguenza il codice della prestazione per la registrazione sul flusso DOC.SPA.

L'Istituto assicura che le prestazioni oggetto del presente atto sono eseguite presso la propria struttura regolarmente accreditata, da personale qualificato, nel pieno rispetto dei dettami della professione sanitaria, con l'uso di idonee apparecchiature, strumentazioni e materiale di consumo e con identificazione mediante timbro e firma del professionista che ha effettuato la prestazione.

Le prestazioni sono eseguite dall'Istituto senza necessità di autorizzazione preventiva da parte dell'Azienda.

#### **Art. 5 - Programmazione delle prestazioni e successivi adempimenti**

L'istituto contraente si impegna a programmare tutte le prestazioni convenzionate e rientranti nel tetto economico ad esso riconosciuto ed assicurare che la programmazione sia collegata alle agende prenotabili del CUP Aziendale, secondo la regolamentazione generale dell'offerta CUP ivi compresa l'articolazione per codici di priorità.

In difetto l'Azienda sospende la liquidazione dei compensi fino al ripristino della programmazione delle agende secondo i criteri sopra descritti.

L'istituto si impegna, altresì, al massimo contenimento di variazioni di agenda da comunicare con almeno 5 giorni lavorativi di anticipo alla S.O.S. Gestione privato accreditato e liste di attesa e alla S.O.S. Cup- Call Center con eventuali spostamenti di pazienti a carico dell'istituto medesimo.

Resta inteso che variazioni sostanziali di tale programmazione saranno oggetto di preventiva comunicazione scritta all'Azienda: S.O.S. Gestione privato accreditato e liste di attesa e alla S.O.S. CUP – Call Center.

Per fronteggiare criticità rilevate dal monitoraggio delle liste di attesa, l'Azienda può disporre di modificare tempestivamente la programmazione sempre nel rispetto del tetto/volumi complessivi già stabiliti.

L'Istituto, collegato alla rete aziendale, registra attraverso il proprio punto CUP sulla procedura di prenotazione aziendale, all'atto dell'evento, tutto ciò che riguarda la posizione dell'utente in particolare registra l'avvenuta erogazione e l'eventuale pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria.

L'Istituto si impegna a partecipare a eventuali incontri di aggiornamento su procedura CUP e su modalità di prenotazione, nonché ad applicare le direttive impartite dalla S.O.S. CUP- Call Center.

L'accesso alla rete informatica dell'Azienda, nonché i relativi costi, sono completamente a carico dell'Istituto accreditato convenzionato.

L'Istituto è tenuto a concordare con l'Azienda i periodi di chiusura per ferie e a comunicarli con almeno 60 giorni di anticipo alla S.O.S. Gestione privato accreditato e liste di attesa e alla S.O.S. CUP – Call Center. Con la stessa tempistica devono essere comunicati i giorni dedicati alla manutenzione delle apparecchiature. Ogni altro periodo di sospensione o chiusura che si renda necessario per qualsiasi motivazione improvvisa, deve essere immediatamente comunicato alla S.O.S. Gestione privato accreditato e liste di attesa e alla S.O.S. Cup- Call Center.

#### **Art. 6 – Corretta gestione della posizione economica dell'utente nei confronti del ticket**

Per ogni prestazione erogata a seguito di regolare prenotazione CUP l'Istituto deve assicurare la corretta gestione della posizione economica dell'utente per l'accesso ai servizi, in regime di esenzione ove sussista il diritto, o con la compartecipazione alla spesa ove previsto dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti. Laddove

sia dovuta la compartecipazione alla spesa sanitaria, il versamento della stessa dovrà avvenire prima dell'erogazione della prestazione presso la struttura. L'Istituto rilascerà regolare ricevuta fiscale precisando che trattasi di prestazioni erogate in convenzione con il SSN.

L'Istituto deve garantire per conto dell'Azienda la riscossione del ticket comprensivo delle eventuali quote di compartecipazione aggiuntiva (quota ricetta) e quota di digitalizzazione con contemporanea registrazione sui software aziendali.

L'Istituto si impegna a seguire le disposizioni impartite dall'Azienda a tale proposito e ad attuare eventuali diverse modalità di riscossione, versamento o fatturazione che potrebbero intervenire per disposizioni nazionali, regionali o aziendali.

In caso di esecuzione di biopsia, per quanto concerne la compartecipazione alla spesa, si rimanda ad indicazione aziendale puntuale che sarà fornita all'atto della firma della convenzione.

#### **Art.7 –Corretta rendicontazione delle prestazioni**

Le prestazioni erogate dovranno essere rendicontate correttamente, con correlazione alle specifiche prenotazioni, ciascuna nello specifico giorno ed ora di esecuzione. Effettuata la prestazione sarà cura dell'Istituto acquisire dall'utente l'attestazione dell'effettiva fruizione della stessa mediante apposizione della propria firma sul retro della ricetta. L'Istituto assicura in tempo reale l'aggiornamento della lista dei soggetti prenotati con la conferma dell'effettiva erogazione delle relative prestazioni nel sistema informativo di prenotazione CUP.

L'Istituto si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'Azienda e della Regione Toscana, secondo le modalità stabilite dalla normativa nazionale e dalle disposizioni regionali.

#### **Art. 8 - Tariffe e fatturazione**

L'Azienda è tenuta a corrispondere all'Istituto, per ciascuna prestazione sanitaria resa l'importo indicato nella corrispondente voce del Nomenclatore Tariffario Regionale di cui alla deliberazione GRT n. 723 del 4.8.2011 e smi con applicazione dello sconto di 6,50 % sulle tariffe regionali come da normativa attualmente vigente e salvo il sopravvenire di disposizioni normative nazionali o regionali diverse.

L'Istituto emette fatture mensili per l'importo corrispondente alle prestazioni oggetto del presente atto scontate e **al netto** della quota di compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket), quota di compartecipazione aggiuntiva e contributo di digitalizzazione.

La fattura deve essere emessa dall'Istituto a seguito di validazione regionale dell'attività svolta così come risultante dagli specifici applicativi software in uso entro il mese successivo a quello di erogazione delle prestazioni.

La fattura è posta in pagamento entro 60 giorni decorrenti dalla data di trasmissione della fattura elettronica al Sistema di Interscambio SdI corredata contestualmente dalla stampa del report dell'attività mensile già validata dalla Regione ed elaborata dagli specifici applicativi software in uso.

L'omissione o il ritardo negli adempimenti descritti dà luogo ad inadempienza contrattuale di cui al successivo art. 19.

L'Istituto si impegna a sanare, ove possibile, le anomalie segnalate dall'Azienda riguardo la fatturazione e/o la documentazione a corredo della medesima, oppure ad emettere la nota di credito, tempestivamente e comunque non oltre il mese successivo alla segnalazione. In mancanza di sanatoria oppure in assenza della nota di credito la fattura non verrà liquidata fino alla regolarizzazione da parte dell'Istituto.

L'Azienda, prima di procedere al pagamento di quanto spettante, acquisisce d'ufficio il Documento di regolarità contributiva DURC per quanto concerne gli eventuali

versamenti dovuti a INPS/INAIL/CASSE EDILI e nel caso di certificato irregolare provvede ad attivare l'intervento sostitutivo secondo quanto disposto dall'art. 4 comma 2 del del D.P.R. 207/2010 e art. 31 commi 3 e 8 bis del D.L. 69/2013 convertito dalla L. 98/2013.

Qualora nel corso di vigenza del presente atto la Regione Toscana apporti modifiche al Nomenclatore Tariffario Regionale, di cui alla deliberazione G.R.T. n. 723 del 4.8.2011 e s.m.i., l'Azienda provvede ad apportare le conseguenti modificazioni alle tariffe applicate.

#### **Art.9- Tracciabilità dei flussi finanziari**

In analogia a quanto previsto dall'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i., l'Istituto è tenuto ad utilizzare un conto corrente bancario o postale, acceso presso Istituti Bancari o presso la Società Poste Italiane S.p.A., anche non in via esclusiva.

Ai sensi della determinazione dell'ex AVCP n.4/2011 tale attività non è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

#### **Art. 10-Modalità di trasmissione dei flussi informatici**

L'Istituto si impegna a trasmettere, secondo i tracciati record previsti, tutta l'attività erogata ivi compresa quella che non genera effetti finanziari a carico del servizio sanitario nazionale.

Pertanto invia entro il terzo giorno lavorativo del mese successivo a quello di riferimento (o entro le date che verranno indicate sulla base della normativa regionale), il flusso informatico previsto dalla normativa vigente – Flusso DOC.SPA, anche con l'ausilio di specifici applicativi software, in modo da consentire all'Azienda il rispetto delle scadenze contenute nelle norme regionali e nazionali in materia.

L'Istituto con più sedi trasmette l'attività erogata secondo i codici assegnati alle strutture di erogazione.

L'Azienda richiede integrazioni al tracciato record in base al modificato debito informativo nei confronti della Regione Toscana dandone comunicazione formale all'Istituto; quest'ultimo si impegna ad adeguarlo entro 60 giorni dal ricevimento di tale comunicazione. In difetto l'Azienda sospenderà la liquidazione delle competenze.

L'Istituto è tenuto inoltre a fornire i dati di struttura del presidio ambulatoriale e delle relative apparecchiature di diagnosi e di cura così come richiesto dalla competente struttura di ESTAR, nel rispetto delle scadenze e delle modalità di trasmissione.

L'Istituto si impegna inoltre a collaborare nella trasmissione delle ulteriori informazioni che si renderanno eventualmente necessarie qualora siano apportate modifiche al sistema informativo sanitario.

#### **Art. 11- Verifiche**

L'Istituto contraente riconosce all'Azienda il diritto di procedere in qualsiasi momento a verifiche sulla qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, ed alla idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso l'Istituto, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di Igiene delle strutture sanitarie e di Medicina del Lavoro.

L'attività erogata sarà inoltre oggetto di controllo da parte della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni erogate, pertanto l'Istituto deve essere disponibile ad inviare tempestivamente copia della documentazione clinica/amministrativa delle prestazioni erogate anche in formato elettronico alla Direzione Sanitaria Aziendale.

L'Istituto si impegna a conservare presso la propria sede tutta la documentazione inerente l'attività oggetto della presente convenzione.

#### **Art.12- Incompatibilità**

L'Istituto si impegna ad accertare e dichiarare che nessuno dei sanitari o di altro personale che opera presso la Struttura si trova in situazione di incompatibilità rispetto alla Legge 412/1991 e smi art. 4 co. 7 e Legge 662/1996 e smi art. 1 co. 5 e co. 19.

Della verifica sopra indicata viene data comunicazione scritta all'Azienda entro il 31 Gennaio di ogni anno.

L'Azienda può richiedere all'Istituto la propria dotazione organica con la quale ha la capacità di garantire l'erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione.

L'Istituto si impegna a consegnare tempestivamente la documentazione richiesta.

E' fatto altresì divieto, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 53 del D. Lgs.vo 165/2001 e smi e del Piano Nazionale Anticorruzione, ai dipendenti dell'Azienda che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali concernenti le attività del presente accordo, di svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego attività lavorativa o professionale presso l'Istituto.

#### **Art.13- Carta dei servizi**

L'Istituto adotta ed attua una propria carta dei servizi sulla base dei principi indicati dalla direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994 e dello schema generale di riferimento della "Carta dei Servizi Pubblici Sanitari" emanato con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 19 maggio 1995. Detta carta dei servizi è a disposizione per informazione degli utenti presso i locali dell'Istituto ovvero pubblicata sul sito web del medesimo.

#### **Art.14 – Tutela dell'utente**

L'Istituto riconosce il diritto alla tutela dell'utente e le modalità per il suo esercizio di cui al regolamento di Pubblica Tutela dell'Azienda contraente, collabora con l'URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) e con la Commissione Mista Conciliativa nominata dal Direttore Generale dell'Azienda.

Gli operatori preposti al servizio sono tenuti alla osservanza della normativa regionale vigente per gli operatori dei servizi pubblici in materia di tutela dei diritti dell'utente nonché i principi contenuti nel codice di comportamento dell'Azienda adottato con deliberazione n. 1358 del 16.09.2016 e pubblicato sul sito aziendale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) alla voce "amministrazione-trasparente- disposizioni generali – atti generali".

#### **Art.15 - Privacy**

Le Parti si impegnano ad ottemperare ad ogni prescrizione del D.Lgs. n.196/2003, in materia di protezione di dati personali e sensibili.

Si obbligano reciprocamente a mantenere la massima riservatezza su tutti i dati e le informazioni che possano assumere dal presente contratto, secondo quanto fissato dalla normativa dettata dal Codice della privacy.

Il Rappresentante Legale dell'Istituto è nominato dall'Azienda "Responsabile del Trattamento" di dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003. Il Rappresentante Legale si impegna a nominare "Incaricati del trattamento" tutti gli operatori impegnati nel servizio oggetto della presente convenzione. E' tenuto ad osservare e far osservare le disposizioni contenute nel "Regolamento attuativo del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196/2003" adottato con delibera del Direttore Generale n. 173/2018 pubblicato sul sito aziendale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) alla voce "privacy".

#### **Art. 16 - Polizze Assicurative**

A copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda dall'Istituto con mezzi, strumenti e personale propri, il contraente dichiara espressamente di essere in possesso della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, con massimali adeguati e dal medesimo ritenuti congrui, della polizza assicurativa a copertura del rischio incendio fabbricati, nonché della polizza infortuni in favore dei soggetti che usufruiscono delle prestazioni oggetto della presente convenzione, esonerando espressamente l'Azienda da qualsiasi responsabilità per danni o incidenti che dovessero verificarsi nell'espletamento della attività oggetto della convenzione.

#### **Art. 17 - Adempimenti**

L'Istituto si impegna ad attuare tutti gli adempimenti necessari per l'ottenimento ed il mantenimento dei requisiti di accreditamento di cui alla L.R. 51/2009 e s.m.i. e al Decr. Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17.11.2016, compreso -a mero titolo esemplificativo- garantire tutti gli obblighi derivanti dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, anche relativamente alla gestione delle emergenze, alla prevenzione incendi e di primo soccorso, ad interventi di manutenzione strutturali, edili ed impiantistici, necessari per assicurare il mantenimento della sicurezza dei locali e dell'edificio.

#### **Art.18 - Decorrenza, rinnovo, proroga**

##### **18.1 decorrenza.**

La presente convenzione produce effetti dalla data di apposizione dell'ultima firma in formato digitale e avrà scadenza il 31/12/2018.

Le Parti concordano che nelle more della sottoscrizione del presente accordo, sono fatti salvi i rapporti eventualmente intercorsi tra le parti secondo quanto previsto nel presente contratto.

Ogni variazione alla presente convenzione è concordata tra le Parti e recepita con atto scritto, fatte salve eventuali modifiche normative a livello nazionale e/o regionale in materia.

#### 18.2 rinnovo – proroga.

La presente convenzione, su richiesta dell'Azienda può essere rinnovata, agli stessi patti e condizioni, per ulteriore anno.

E' consentita altresì all'Azienda la possibilità di attivare, con un preavviso di almeno un mese, una proroga tecnica per un massimo di tre mesi qualora si rendesse necessaria per approfondimenti per nuovo accordo contrattuale.

#### **Art. 19 - Inadempienze, sospensione, recesso, risoluzione.**

##### 19.1 Inadempienze e penali

Nel caso di riscontrate inadempienze alla presente convenzione, l'Azienda è tenuta a contestare per iscritto tramite PEC le inadempienze stesse; le eventuali controdeduzioni dell'Istituto dovranno essere comunicate all'Azienda entro e non oltre il termine massimo di 15 giorni dal ricevimento delle contestazioni. In caso di non accoglimento delle controdeduzioni da parte dell'Azienda il competente ufficio aziendale procede all'applicazione delle penalità commisurate al danno arrecato e graduate, in base alla gravità della violazione, da un minimo di € 400,00 ad un massimo di € 1.000,00 anche tramite compensazione con quanto dovuto all'Istituto per le prestazioni rese.

Nel caso di non completezza degli esami endoscopici, l'Azienda ritiene tollerabile un valore di esami incompleti pari al 7% degli esami erogati nel periodo oggetto del controllo. Qualora tale soglia sia superata l'Azienda procede all'applicazione di una decurtazione economica pari al 50% della tariffa prevista dal Nomenclatore Tariffario Regionale (G.R.T. n. 723/2011 e s.m.i.) già scontata di 6,50%, per ogni

esame incompleto oltre soglia. A tal fine farà fede il report predisposto dal Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate.

L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non precludono il diritto dell'Azienda a richiedere il risarcimento degli eventuali danni derivanti dalla mancata o non conforme attività dovuta ai sensi della presente convenzione. La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non costituisce esonero in alcun caso per l'Istituto dall'adempimento dell'obbligazione per la quale è inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

L'Azienda si riserva di sospendere il pagamento dei corrispettivi mensili in caso di inadempienza o scorretto invio del flusso informatico di cui all'art. 10 fino al suo ripristino.

#### **19.2 - sospensione**

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere la convenzione qualora accertati il mancato rispetto degli adempimenti di cui all'art. 15. Di fronte a tale inosservanza sarà concesso all'Istituto un termine di 30 giorni dalla contestazione affinché si adegui alla normativa. Al termine di tale periodo, qualora venga verificato il persistere dell'inottemperanza, si procederà a sospendere la convenzione per 90 giorni, al termine dei quali, nel caso perduri la violazione, la convenzione si intenderà automaticamente risolta.

#### **19.3 -recesso**

Qualora l'Istituto intenda recedere dalla convenzione deve darne comunicazione all'Azienda per iscritto tramite PEC con preavviso di almeno tre mesi, in ogni caso esauendo le prenotazioni già programmate.

L'Azienda può recedere dalla convenzione per motivate esigenze di pubblico interesse o per sopravvenuta diversa normativa regionale o nazionale in materia,

dando comunicazione per iscritto tramite PEC con preavviso tre mesi. In tale caso, nessun indennizzo è dovuto all'Istituto da parte dell'Azienda.

#### **19.4 - risoluzione**

L'azienda può risolvere inoltre dalla convenzione previa comunicazione scritta inoltrata tramite PEC e con preavviso di norma di un mese, nei seguenti casi:

- reiterate contestazioni per fatturazione errata o ricette irregolari;
- reiterate ipotesi di inosservanza delle disposizioni della presente convenzione tali da essere valutate dall'Azienda, per la natura dei fatti che le costituiscono o dei motivi che le hanno determinate, causa di risoluzione del contratto;
- mancata trasmissione dei flussi di attività e dei dati relativi alle caratteristiche del presidio, risultati non sanati alla fine dell'anno di riferimento delle attività;
- sospensione dell'attività non preventivamente concordata con l'Azienda.

#### **19.5 -Clausola risolutiva espressa.**

La presente convenzione decade di diritto nei seguenti casi:

- ritiro dell'autorizzazione sanitaria;
- reato per condotta esercitata ai danni dell'Azienda;
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art.10 addebitabile a responsabilità dell'Istituto;
- nel caso in cui nella gestione e proprietà dell'Istituto vengano accertate infiltrazioni mafiose da parte della Prefettura;
- e in tutti i casi previsti dalla normativa vigente.

#### **Art.20- Foro competente**

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il foro di Firenze.

#### **Art. 21- Responsabili della convezione**

Sono individuati quali Responsabili della convenzione:

a) per l'Azienda:

- il Responsabile Unico del Procedimento nella figura del Direttore della S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie;
- per il livello di programmazione delle attività il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Gestione del Privato Accreditato e Liste di Attesa, che opera in sinergia con i Responsabili di Zona ed i Dipartimenti sanitari interessati per competenza;
- per gli aspetti tecnico-professionali il riferimento è rappresentato dal Direttore del Dipartimento per le attività di propria competenza;
- per le azioni di verifica e controllo della qualità delle prestazioni erogate il riferimento è rappresentato dal Direttore della S.O.S. Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate, in collaborazione con i Dipartimenti sanitari interessati e i Responsabili di Zona.

b) per il soggetto contraente:

- il rappresentante legale dell'Istituto .....

#### **Art. 22- Spese e clausole finali**

Il presente atto consta di n. .... pagine ed è sottoposto a registrazione solo in caso d'uso a cura e a spese della parte richiedente.

Le spese di bollo, ove dovute, sono a carico del soggetto contraente e assolte nelle modalità previste dalla legge.

Per quanto non contemplato nella presente convenzione si rinvia alle norme di legge e di regolamenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale in quanto applicabili, nonché ai Protocolli operativi aziendali.

Presso la S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie dell'Azienda verrà conservata agli atti tutta la documentazione afferente la presente convenzione

Letto confermato e sottoscritto

Per l'Azienda

Il Direttore della S.O.S. Accordi contrattuali e convenzioni sanitarie

Dr.ssa Patrizia Maria Fioravanti

Per l'Istituto

Il Rappresentante Legale

.....

## ATTO DI DESIGNAZIONE

A

### RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

L'Azienda USL Toscana Centro, Titolare del trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, con il presente atto

### DESIGNA

A

### RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

(ai sensi e per gli effetti dell'art.29 del D.lgs 196/2003 e smi)

L'Istituto IMT Radiologia, nella persona del Sig. Alessandro Brafa Misicoro, alla quale l'Azienda Usi Toscana Centro ha affidato con convenzione del \_\_\_\_\_ l'attività di esecuzione di prestazioni di endoscopia digestiva relativamente al/ai seguente/i trattamento/i di dati:

dati sanitari strettamente necessari per l'espletamento delle attività previste dalla convenzione.

Il Responsabile in tale veste si impegna a:

- designare quali incaricati del trattamento dei dati, quei soggetti che saranno chiamati ad effettuare le operazioni nell'ambito delle attività suddette, fornendo loro tutte le istruzioni necessarie per perseguire un lecito e corretto trattamento di dati, vigilandone l'operato, nonché trasmettere al titolare l'elenco dei soggetti individuati come incaricati;
- effettuare il trattamento dei dati in modo lecito e corretto nei limiti delle proprie funzioni e nel rispetto delle norme di legge;
- compiere quanto necessario per l'osservanza delle vigenti disposizioni normative sul diritto alla riservatezza dei dati personali e di quanto stabilito al riguardo dal Titolare e dal Regolamento Aziendale attuativo del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs 196/03, pubblicato sul sito istituzionale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) ;
- informare il Titolare della puntuale adozione di tutte le misure di sicurezza disposte dalla normativa vigente, al fine di evitare rischi di distruzione o di perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta;

Azienda USL Toscana centro



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
D.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574 804838  
e-mail  
[patriziamaria.fioravanti@uslcentro.toscana.it](mailto:patriziamaria.fioravanti@uslcentro.toscana.it)

- comunicare al Titolare i luoghi ove fisicamente avviene il trattamento dei dati e i supporti utilizzati;
- non effettuare operazioni di comunicazione e/o diffusione dei dati trattati, qualora non previste da norme di legge o regolamento;
- verificare, in caso di interruzione, anche temporanea, del lavoro, che i dati trattati non siano accessibili a terzi non autorizzati;
- accedere ai dati del Titolare esclusivamente in funzione dell'espletamento dei propri compiti e delle attività oggetto del contratto;
- informare il titolare in caso di incidente di sicurezza;
- segnalare i casi in cui a seguito di attacchi informatici, accessi abusivi, incidenti o eventi avversi come incendi o altre calamità, si dovessero verificare la perdita, la distruzione o la diffusione indebita di dati personali trattati nel rispetto dei provvedimenti del Garante e della normativa vigente in merito (cd. databreach);
- fornire in ogni momento le informazioni richieste e segnalare ogni questione rilevante ai fini dell'applicazione della normativa in materia di protezione dei dati;
- indicare al Titolare i soggetti incaricati, fornendone gli estremi identificativi, le cui attività rientrano tra le competenze degli "Amministratori di Sistema" di cui al provvedimento del Garante Privacy del 27.11.08 come modificato ed integrato con provvedimento del 25.06.09 e smi.
- procedere alla cessazione del trattamento dei dati personali in conformità dell'art.16 del D.Lgs 196/03 e smi, attenendosi alle istruzioni impartite dal Titolare, provvedendo a restituire al Titolare i dati personali trattati in esecuzione del contratto/convenzione alla cessazione dello stesso, unitamente a qualsiasi documento o mezzo contenente i dati medesimi.

La presente designazione è condizionata, per oggetto e durata alla convenzione in corso di esecuzione tra L'Azienda USL Toscana Centro e l'Istituto IMT Radiologia e si intenderà revocata di diritto alla cessazione del rapporto medesimo o alla risoluzione, per qualsiasi causa, dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.29, comma 5, del D.Lgs 196/03 e smi, il Titolare ha facoltà di vigilare, anche tramite verifiche periodiche, sulla puntuale osservanza dei compiti e delle istruzioni impartite.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente atto, si rinvia alle disposizioni normative e non, vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Firenze, li \_\_\_\_\_



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
Dr.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574.804838  
e-mail  
patriziamaria.fioravanti@  
uslcentro.toscana.it

Il Titolare del trattamento dei dati per  
l'Azienda Usl Toscana Centro

---

Letto firmato e sottoscritto  
per accettazione  
Il Responsabile esterno del trattamento dei dati

---

**Informativa art. 13 Codice in materia di protezione dei dati personali**

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, si informa che i dati forniti saranno trattati dal titolare per le sole finalità connesse allo svolgimento delle attività oggetto del presente atto di nomina. Si ricorda che in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003.

Azienda USL Toscana centro



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
Dott.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574 804838  
e-mail  
patriziamaria.fioravanti@  
uslcentro.toscana.it

## ATTO DI DESIGNAZIONE

Δ

### RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

L'Azienda USL Toscana Centro, Titolare del trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, con il presente atto

## DESIGNA

Δ

### RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

(ai sensi e per gli effetti dell'art.29 del D.lgs 196/2003 e smi)

La Società Alliance Medical Diagnostic srl, nella persona di dr.ssa Adele Negrone, alla quale l'Azienda Usi Toscana Centro ha affidato con convenzione del \_\_\_\_\_ l'attività di esecuzione di prestazioni di endoscopia digestiva relativamente al/ai seguente/i trattamento/i di dati:

dati sanitari strettamente necessari per l'espletamento delle attività previste dalla convenzione.

Il Responsabile in tale veste si impegna a:

- designare quali incaricati del trattamento dei dati, quei soggetti che saranno chiamati ad effettuare le operazioni nell'ambito delle attività suddette, fornendo loro tutte le istruzioni necessarie per perseguire un lecito e corretto trattamento di dati, vigilandone l'operato, nonché trasmettere al titolare l'elenco dei soggetti individuati come incaricati;
- effettuare il trattamento dei dati in modo lecito e corretto nei limiti delle proprie funzioni e nel rispetto delle norme di legge;
- compiere quanto necessario per l'osservanza delle vigenti disposizioni normative sul diritto alla riservatezza dei dati personali e di quanto stabilito al riguardo dal Titolare e dal Regolamento Aziendale attuativo del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs 196/03, pubblicato sul sito istituzionale [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) ;
- informare il Titolare della puntuale adozione di tutte le misure di sicurezza disposte dalla normativa vigente, al fine di evitare rischi di distruzione o di perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta;

Azienda USL Toscana centro



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
Dr.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574.804838  
e-mail  
[patriziamaria.fioravanti@uslcentro.toscana.it](mailto:patriziamaria.fioravanti@uslcentro.toscana.it)

- comunicare al Titolare i luoghi ove fisicamente avviene il trattamento dei dati e i supporti utilizzati;
- non effettuare operazioni di comunicazione e/o diffusione dei dati trattati, qualora non previste da norme di legge o regolamento;
- verificare, in caso di interruzione, anche temporanea, del lavoro, che i dati trattati non siano accessibili a terzi non autorizzati;
- accedere ai dati del Titolare esclusivamente in funzione dell'espletamento dei propri compiti e delle attività oggetto del contratto;
- informare il titolare in caso di incidente di sicurezza;
- segnalare i casi in cui a seguito di attacchi informatici, accessi abusivi, incidenti o eventi avversi come incendi o altre calamità, si dovessero verificare la perdita, la distruzione o la diffusione indebita di dati personali trattati nel rispetto dei provvedimenti del Garante e della normativa vigente in merito (cd. databreach);
- fornire in ogni momento le informazioni richieste e segnalare ogni questione rilevante ai fini dell'applicazione della normativa in materia di protezione dei dati;
- indicare al Titolare i soggetti incaricati, fornendone gli estremi identificativi, le cui attività rientrano tra le competenze degli "Amministratori di Sistema" di cui al provvedimento del Garante Privacy del 27.11.08 come modificato ed integrato con provvedimento del 25.06.09 e smi.
- procedere alla cessazione del trattamento dei dati personali in conformità dell'art.16 del D.Lgs 196/03 e smi, attenendosi alle istruzioni impartite dal Titolare, provvedendo a restituire al Titolare i dati personali trattati in esecuzione del contratto/convenzione alla cessazione dello stesso, unitamente a qualsiasi documento o mezzo contenente i dati medesimi.

La presente designazione è condizionata, per oggetto e durata alla convenzione in corso di esecuzione tra L'Azienda USL Toscana Centro e la Società Alliance Medical Diagnostic srl e si intenderà revocata di diritto alla cessazione del rapporto medesimo o alla risoluzione, per qualsiasi causa, dello stesso.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.29, comma 5, del D.Lgs 196/03 e smi, il Titolare ha facoltà di vigilare, anche tramite verifiche periodiche, sulla puntuale osservanza dei compiti e delle istruzioni impartite.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente atto, si rinvia alle disposizioni normative e non, vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Firenze, li \_\_\_\_\_



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
Dr.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574 804838  
e-mail  
patriziamaria.fioravanti@  
uslcentro.toscana.it

Il Titolare del trattamento dei dati per  
l'Azienda Usl Toscana Centro

---

Letto firmato e sottoscritto  
per accettazione  
Il Responsabile esterno del trattamento dei dati

---

#### Informativa art. 13 Codice in materia di protezione dei dati personali

In relazione al trattamento dei suoi dati personali, si informa che i dati forniti saranno trattati dal titolare per le sole finalità connesse allo svolgimento delle attività oggetto del presente atto di nomina. Si ricorda che in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003.

Azienda USL Toscana centro



Azienda USL Toscana Centro  
Piazza S. Maria Nuova,1  
50122 Firenze  
C.F./P.IVA 06593810481

SOS Accordi Contrattuali  
e Convenzioni Sanitarie  
Dr.ssa Patrizia Fioravanti

Firma \_\_\_\_\_  
Tel. 0574.807062  
Fax 0574 804838  
e-mail  
patriziamaria.fioravanti@  
uslcentro.toscana.it