

## **CONVENZIONE PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE IN LOGOPEDIA**

**TRA**

**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI**, (C.F. e P.IVA. 04846410720), in seguito denominata “Policlinico”, con sede in Bari, alla Piazza Giulio Cesare n. 11, nella persona del Commissario Straordinario e legale rappresentante, Dott. Giancarlo Ruscitti, domiciliato per la carica presso la sede del Policlinico

**E**

**Azienda Sanitaria Locale BT** (C.F. e P.IVA. 06391740724), in seguito denominata “ASL”, con sede in Andria (BT), Via Fornaci n. 201, nella persona del Direttore Generale e legale rappresentante, Avv. Alessandro Delle Donne, domiciliato per la carica presso la sede della “ASL”

### **PREMESSO CHE**

L’ASL BT ha l’esigenza di continuare ad usufruire nell’anno 2018 del professionista dipendente del Policlinico per attività logopedia post chirurgica nell’ambito della U.O.C. di Otorinolaringoiatria del P.O. di Barletta

Il Policlinico avendo recepito parere favorevole dalla Direzione Sanitaria e dal Direttore dell’Unità Operativa Otorinolaringoiatria Universitaria pone a disposizione dell’ASLBT, a titolo oneroso, un professionista disponibile ad effettuare tali prestazioni.

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

#### **Art.1 (Luogo e Oggetto delle prestazioni)**

Il Policlinico, in considerazione della richiesta di rinnovo oggetto del presente atto, pone a disposizione dell’ASL BT la prestazione professionale di n.1 (uno) professionista per numero due accessi alla settimana.

#### **Art.2 (Modalità di svolgimento)**

La programmazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione sarà concordata dalle Parti e precisamente dalle rispettive Direzioni Mediche, tenendo conto delle necessità di entrambe in merito all’esecuzione del carattere di urgenza delle attività stesse. Ogni prestazione dovrà essere svolta al di fuori dell’orario ordinario di servizio del professionista senza sovrapporsi alla regolare occupazione ordinaria presso il Policlinico.

#### **Art.3 (Corrispettivo e modalità di pagamento)**

L’ASL BT dovrà corrispondere al Policlinico per ogni accesso effettuato di attività di logopedia post chirurgica, come da scheda allegato A, la somma di €. 335,60, oltre le spese di viaggio per le quali spetta al professionista il solo rimborso delle spese di trasferimento quantificate secondo vigente normativa per il percorso Bari-Barletta e ritorno, per l’importo forfettario di €. 30,00 ad

accesso, risultante dalle dichiarazioni del Direttore dell'U.O. di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero di Barletta presso il quale saranno svolte le consulenze.

L'ASL BT sarà tenuta a presentare al Policlinico, trimestralmente ed in accordo con quanto dichiarato in contemporanea dallo stesso professionista e dal Direttore Medico del P.O. di Barletta, l'elenco dettagliato degli accessi effettuati presso la struttura e le relative spese di trasferimento.

Il Policlinico dovrà emettere regolare fattura ed il pagamento sarà assicurato entro 30 giorni dal ricevimento della fattura stessa.

#### **Art.4 (Assicurazione)**

L'ASL BT garantisce la piena conformità delle strutture e degli spazi messi a disposizione per l'espletamento delle attività del Professionista, nonché la copertura assicurativa per i danni derivanti a terzi nella conduzione dei fabbricati nei quali si svolge la prestazione nonché per l'utilizzo degli impianti e delle attrezzature.

L'ASL BT garantisce, altresì, la copertura assicurativa sia della responsabilità civile verso terzi che del rischio di infortuni rispetto alle attività oggetto della presente convenzione, prestate dal professionista del Policlinico, salva l'azione di rivalsa nei casi di dolo e/o colpa grave.

L'ASL BT e il Policlinico garantiscono che il personale impiegato nell'attività in essere abbia i requisiti professionali richiesti dalla vigente disciplina del Servizio Sanitario Nazionale operando nel rispetto della stessa.

#### **Art. 5 (Durata)**

Considerato che l'attività di consulenza in oggetto è comunque continuata anche in assenza del rinnovo formale, la presente convenzione ha validità annuale, con decorrenza retroattiva dal **01.01 2018 sino al 31.12.2018**, rinnovabile, con espressa volontà delle parti, mediante adozione di specifico provvedimento.

La ASL BT e il Policlinico possono recedere dal presente accordo, dando alla controparte un preavviso di 1 (uno) mese. In caso di sospensione o di risoluzione anticipata della presente convenzione, è fatta salva, per la tutela dei pazienti l'effettuazione delle attività in essere già programmate ed il diritto della parte che le ha svolte a pretenderne il corrispettivo.

#### **Art.6 (Foro competente e registrazione)**

Per qualunque controversia riguardante l'interpretazione e/o esecuzione della presente convenzione, è competente il Foro di Bari.

La presente convenzione redatta in triplice copia, sarà registrata solo in caso d'uso ed eventuali oneri e spese saranno a carico della parte richiedente.

#### **Art. 7 (Disposizioni finali)**

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, le parti fanno espresso rinvio alle disposizioni di legge, regolamentari e contrattuali vigenti in materia.

Letto, confermato e sottoscritto

Li,

**Az. Ospedaliero Universitaria Policlinico**  
**Il Commissario Straordinario**  
**Dott.Giancarlo RUSCITTI**

**Azienda Sanitaria Locale BT**  
**Il Direttore Generale**  
**Avv. Alessandro DELLE DONNE**