

## **ACCORDO**

### **PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE PRESSO STRUTTURE AZIENDALI**

#### **TRA**

L'Azienda Sanitaria Locale Rieti, con sede legale in Via del Terminillo n. 42 – Rieti, Partita IVA 00821180577, in persona del Direttore Sanitario Dr.ssa Assunta De Luca, giusta delega per la sottoscrizione del presente atto, approvata con Deliberazione n. 7/D.G. del 12.12.2017, del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti, Dott.ssa Marinella D'Innocenzo, Legale Rappresentante

Il Dr. OMBRES MAURIZIO nato il 03/07/1958, C.F. MBRMRZ58L03A253R Dirigente Medico a tempo indeterminato nella disciplina di Urologia in servizio presso il Presidio Ospedaliero Rieti-Amatrice di seguito denominato *Professionista*;

Dirigente Medico a tempo indeterminato nella disciplina di Urologia presso la UOC di Urologia– di seguito denominato *Professionista*;

#### **PREMESSO CHE**

- con DCA 440 del 18/12/2014 sono state approvate le nuove linee guida della Regione Lazio sull'ALPI, ai sensi dell'art. 1 comma 4 Legge 120/2007 e s.m.i., successivamente riformulate nell'art. 12 comma 4 dal DCA 229 del 01.07.2015;
- la deliberazione n.1122 del 20/12/2019 l'Azienda ha adottato il “Regolamento Aziendale per la disciplina dell'Attività Libero-Professionale Intramuraria”;
- la deliberazione n.1151 del 30/12/2019 l'Azienda ha adottato il “Protocollo di Contrattazione integrativa aziendale in materia di Libera Professione Intramoenia della dirigenza sanitaria e medico-veterinaria e del personale non dirigente delle attività aziendali a pagamento”.
- Il Dr. OMBRES MAURIZIO ha formulato in data 12 maggio 2020 domanda di autorizzazione allo svolgimento dell'attività Libero Professionale Intramuraria, come da allegato che costituisce parte integrale e sostanziale del presente accordo.
- il Professionista si impegna al completo rispetto delle disposizioni regolamentari in materia, e delle modalità operative, già condivise, relative alla gestione delle agende ALPI e la prenotabilità delle prestazioni;
- L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, previo preavviso, il presente accordo a seguito di nuove disposizioni legislative statali o regionali, accordi sindacali, atti deliberativi o regolamentari aziendali

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

Le premesse tutte formano parte integrante della presente convenzione

##### **Art. 1 – Finalità**

Progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di libera professione intramuraria, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di libera scelta del cittadino e non di carenza nell'organizzazione dei servizi resi nell'ambito di attività istituzionale.

##### **Art. 2 – Modalità**

L'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria non deve essere in contrasto con le finalità e le attività istituzionali dell'Azienda e lo svolgimento deve essere organizzato in modo da garantire l'integrale assolvimento dei compiti di istituto e da assicurare la piena funzionalità dei servizi. A tal fine, l'attività libero

professionale intramuraria non può globalmente comportare, per ciascun dirigente, un volume di prestazioni o un volume orario superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali.

L'attività libero professionale, svolta nel rispetto delle modalità previste dalla vigente normativa e del Regolamento aziendale adottato con deliberazione n. 1122 del 20/12/2019, non potrà essere espletata, come previsto dall'art. 7 del citato Regolamento in occasione:

- dei normali turni di servizio;
- dell'espletamento dei turni di pronta disponibilità o di guardia;
- recupero dell'orario di lavoro
- di rapporto di lavoro part-time;
- tutte le ipotesi per le quali il dipendente effettua un orario giornaliero ridotto (permessi legge 104, allattamento ecc..)
- fruizione permessi giornalieri ex Legge 104/1992;
- di sospensioni dal servizio per provvedimenti cautelari collegati alla procedura di sospensione dal servizio o recesso per giustificato motivo o giusta causa (per dirigenti sanitari);
- procedimenti disciplinari.
- di assenze dal servizio effettuabili a titolo di: malattia, infortunio, ferie, astensioni obbligatorie dal servizio, assenze retribuite a vario titolo che interessano l'intero arco della giornata (formazione, necessità di sostenere esami, funerali, nascita figli, permessi personali ecc.), congedo sindacale giornaliero, aspettative varie retribuite e non retribuite
- congedo collegato ai rischi professionali (ad esempio radiologico) per le sole attività connesse a tale rischio;
- sciopero;

Nell'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria è vietato l'uso del ricettario del SSR, secondo le disposizioni di cui all'art. 15 del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dall'art. 13 del D. Lgs n. 229 del 19 giugno 1999.

### **Art. 3 – Oggetto**

L'Azienda autorizza il Professionista ad esercitare l'attività libero professionale all'interno delle strutture aziendali nella disciplina di Urologia a secondo le modalità indicate in dettaglio nell'allegato;

Il compenso del dirigente si intende al netto delle trattenute di cui all'art. 4, ad eccezione del compenso orario previsto per l'utilizzo di personale di supporto, non quantificabile a priori e delle ritenute fiscali/previdenziali a carico del professionista.

### **Art. 4 – Fatturazione e Trattenute**

Con decorrenza 1 Luglio 2011, la prenotazione e la riscossione delle prestazioni avviene per il tramite del Cup Aziendale mediante l'attivazione di una linea telefonica e sportello di front-office dedicati.

Sugli importi riscossi l'Azienda effettua, le seguenti trattenute come specificate nel Protocollo *di Contrattazione integrativa aziendale in materia di Libera Professione Intramoenia adottato con deliberazione n.1151 del 30/12/2019*:

- una quota pari al 3% dell'onorario del singolo professionista o dell'equipe, a norma dell'art. 12 lettera c DPCM 17.03.2000 e dell'art. 10 comma 2 del Regolamento aziendale, va a costituire un fondo di perequazione destinato ad attività progettuali del personale del comparto e della dirigenza amministrativa e tecnica che partecipa in maniera indiretta all'effettuazione della prestazione e che deve collaborare indirettamente all'organizzazione della libera professione intramuraria;
- del 5% per la realizzazione del fondo di perequazione cui all'art. 57, comma 2, lett. i), del CCNL 08 giugno 2000;
- del 5% quale trattenuta di cui all'art.1, comma e) del D.L. 158/2012, da vincolare ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste di attesa;
- del 8,5% per IRAP;

Definirà inoltre, d'intesa con i professionisti, la percentuale aggiuntiva della trattenuta finalizzata al recupero dei costi diretti ed indiretti sostenuti esclusivamente per le attività di diagnostica strumentale e nel caso di utilizzo di attrezzature e materiali.

L'Azienda provvederà al pagamento delle quote spettanti al professionista per le prestazioni rese, detratto quanto sopra specificato.

### **Art. 5 – Responsabilità**

Il Professionista dichiara di non essere nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4, comma 7, della Legge 412/91, art. 1, comma 5 art. della Legge 662/96 e art. 53 D.Lgs 165/01.



### Art. 6 – Copertura Assicurativa

L'assicurazione aziendale è estesa all'attività intramuraria libero professionale del personale Dirigente Medico e del ruolo Sanitario, del personale infermieristico, tecnico e della riabilitazione che partecipa a tale attività nonché del personale del comparto di supporto la cui attività è equiparata a quello di lavoro dipendente. La garanzia si intende confermata esclusivamente per danni materiali a persone a cose in relazione all'attività sanitaria svolta ed è operante anche quando sia svolta all'esterno presso altre strutture.

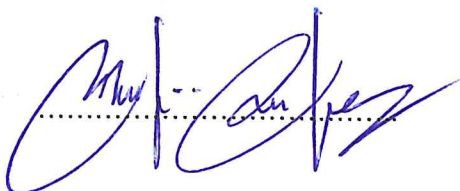
### Art. 7 – Norma transitoria e finale

L'Azienda si riserva, in ogni caso, la facoltà di riesaminare e/o modificare, previo preavviso, il presente accordo, a seguito di nuove disposizioni legislative statali o regionali, accordi sindacali, atti deliberativi o regolamentari aziendali.

Rieti, li 15/09/2020

Il Professionista

Dr. Maurizio Ombres

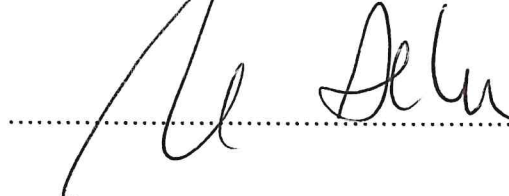


Il sottoscritto

Dr. Maurizio Ombres

Per l'Azienda Sanitaria Locale Rieti

Direttore Sanitario Dott.ssa Assunta De Luca



### DICHIARA

1. di aver preso piena conoscenza e di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti dell' art. 1.341 del Codice Civile, tutte le condizioni sopra riportate, con particolare riguardo alle clausole di cui agli artt.: 1 (Finalità), 2 (Modalità), 3 (Oggetto), 4 (Fatturazione e Trattenuite), 5 (Responsabilità) e 6 (Copertura Assicurativa);
2. di aver ricevuto completa informativa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili ed assicurativi, alla gestione amministrativa di rapporto di lavoro.

Rieti, li 15/09/2020

Il Professionista  
Dr. Maurizio Ombres



## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

Data: 12/05/2020

All'attenzione del Direttore Generale

**Oggetto:** Richiesta autorizzazione attività libero professionale intramuraria per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali.

il sottoscritto dott: OMBRES MAURIZIO Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
 Unità Operativa: UOC Urologia  
 Qualifica: Professional esp. >15 anni area MV  
 Incarico: \_\_\_\_\_  
 Disciplina: Urologia  
 Rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_

**Chiede:**

di essere autorizzato a svolgere attività libero professionale ambulatoriale, compatibilmente con le attività istituzionali dell'U.O. di appartenenza, al di fuori dell'orario di lavoro e compatibilmente alle esigenze di servizio:

- nei giorni e negli orari di seguito indicati;
- negli spazi a tal fine individuati da codesta Amministrazione (spazio proposto: ASL RIETI, UROLOGIA, P.O. RIETI - Blocco Chirurgico 6<sup>A</sup> Piano STANZA UROL 7);

| Giorno indicato | Mattina |      | Pomeriggio |        |
|-----------------|---------|------|------------|--------|
|                 | Dalle   | Alle | Dalle      | Alle   |
| Lunedì          |         |      | 14:30:     | 17:00: |
| Giovedì         |         |      | 14:30:     | 17:00: |

Chiede inoltre a codesta Amministrazione di potergli mettere a disposizione:

- N° personale di supporto: 10

Il sottoscritto intende svolgere attività libero professionale per le seguenti prestazioni alle tariffe indicate praticate all'utenza e con i compensi indicati dal professionista.

Secondo le normative vigenti si attesta che le prestazioni richieste sono rese durante l'orario di lavoro istituzionale.

|   |           | Prestazione | Minuti   | Compenso € | Tariffa € | Quantità stimata |    |
|---|-----------|-------------|--|------------|-----------|------------------|----|
| • | 89.7_44   | 43          | PRIMA VISITA UROLOGICA   | 20         | 60,00     | 90,00            | 90 |
| • | 88.79.8_2 | 43          | ECOGRAFIA TRANSRETTALE   | 30         | 74,50     | 130,00           | 80 |
| • | 88.74.1_9 | 69          | ECOGRAFIA RENALE   | 30         | 41,00     | 80,00            | 50 |
| • | 88.75.1_7 | 69          | ECOGRAFIA VESCICA  | 30         | 31,00     | 65,00            | 70 |
| • | 88.79.6_5 | 69          | ECOGRAFIA SCROTALE   | 30         | 44,50     | 85,00            | 30 |
| • | 88.77.2_6 | 05          | ECO(COLOR)DOPPLER VASI DEL PENE O TESTICOLI  | 30         | 61,00     | 110,00           | 25 |
| • | 89.01_49  | 43          | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO  | 20         | 41,00     | 65,00            | 50 |
| • | 57.32_0   | 43          | CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] Escluso: Cistouretoscopia con biopsia ureterale. Pielografia retrograda (87.74). Cistoscopia per c | 30         | 108,00    | 180,00           | 5  |
| • | 64.92.1_0 | 43          | FRENULOTOMIA   | 40         | 108,00    | 180,00           | 5  |

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

Chiede inoltre a codesta Amministrazione di potergli mettere a disposizione:

- N° personale di supporto: 10

Il sottoscritto intende svolgere attività libero professionale per le seguenti prestazioni alle tariffe indicate praticate all'utenza e con i compensi indicati dal professionista.

Secondo le normative vigenti si attesta che le prestazioni richieste sono rese durante l'orario di lavoro istituzionale.

| Prestazione |    |                 | Minuti | Compenso € | Tariffa € | Quantità stimata |
|-------------|----|-----------------|--------|------------|-----------|------------------|
| • 89.24_0   | 43 | UROFLUSSOMETRIA | 15     | 27,00      | 45,00     | 10               |

La tariffa della prestazione a carico del cliente pagante è determinata secondo i criteri stabiliti nel regolamento per la libera professione intramoenia. Il sottoscritto dichiara la piena ed integrale accettazione di tutte le prescrizioni contenute nel regolamento (e relativi allegati), che disciplina l'esercizio della libera professione intramuraria e le incompatibilità, approvato dal Direttore Generale con atto n. \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_, con particolare riferimento agli articoli 6 (Rapporto quantitativo tra libera professione intra-muraria ed attività istituzionale) e 15 (Tariffe e relative ripartizioni)

Con osservanza

Firma: 

Firma Direttore U.O.  
**AZIENDA U.S.L. RIETI**  
**P.O. RIETI**  
**U.O.C. UROLOGIA**  
**RESP. F.F. DR. MAURIZIO OMBRES**

**A.S.L. Rieti**  
**Direttore Sanitario Aziendale**  
**Dr.ssa Assunta De Luca**

