



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781 - PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017

Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 779 del 18-10-2018**STRUTTURA PROPONENTE U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI**

Oggetto: Convenzione semestrale con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti. Assunzione impegno di spesa per l'importo di € 11.848,20.

Estensore: Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott. Roberto Longari

Firma _____

Data 11.10.2018

Il Dirigente: Dott. Roberto Longari

Data 11.10.2018

Firma _____

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 50204501 - PROVV. 436Autorizzazione: AUT. 39 / 2018Data 15/10/2018

Dott.ssa Barbara Proietti

Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole ☒non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐Data 16.10.2018

Firma _____

Parere del Direttore Sanitario

Dr. Vincenzo Rea

favorevole ☒non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐Data 15/10/2018

Firma _____

Oggetto: Convenzione semestrale con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti. Assunzione impegno di spesa per l'importo di € 11.848,20.

Pag. 2 di 5

IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

PREMESSO che l'Azienda con nota prot. n. 10163 del 27/02/2018, stante la carenza di organico e considerata la necessità di assicurare la complessa gestione del paziente ematologico, richiedeva alla Fondazione Policlinico Tor Vergata di addivenire all'attivazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale regolante l'acquisto di prestazioni di oncoematologia (all. 1);

ACQUISITA con nota prot. n. 13622 del 21/06/2018 la disponibilità della Fondazione Policlinico Tor Vergata all'attivazione della convenzione di interesse (all. 2);

VISTA la nota prot. n. 37200 del 17/07/2018 con cui l'Azienda rimetteva alla Fondazione proposta di atto regolante il rapporto (all. 3);

VISTA la nota e-mail in data 08/10/2018 (all. 4) di trasmissione, da parte del Direttore U.O.C. Oncologia Medica, Dr.ssa Anna Ceribelli, della deliberazione n. 895 del 27/09/2018 della Fondazione Policlinico Tor Vergata di approvazione dell'atto convenzionale disciplinante il rapporto *de quo* - che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale - rimodulato rispetto a quanto proposto dall'Azienda a mezzo della precitata nota prot. n. 37200 del 17/07/2018;

RITENUTO, pertanto, opportuno stipulare una convenzione con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti;

PRECISATO che la convenzione ha durata semestrale, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto;

RILEVATO che:

- l'attività oggetto di convenzione consiste nell'assicurare prestazioni specialistiche di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti con un impegno di n. 1 accesso settimanale della durata massima di n. 7 ore cadauno;
- l'Azienda si impegna a corrispondere un compenso orario lordo di € 60,00 (oltre IRAP) (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie);

DATO ATTO che l'onere del presente provvedimento pari ad € 11.848,20 rientra nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - come di seguito specificato:

- quanto ad € 3.949,40 esercizio 2018;
- quanto ad € 7.898,80 esercizio 2019;

RICHIAMATO l'art. 58 del CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria quadriennio 1998-2001 che regola l'attività di consulenza in questione, qualificandola come particolare forma di attività aziendale a pagamento, rientrante tra le ipotesi di cui all'art. 55, lett. c), da esercitarsi al di fuori del normale orario di servizio e regola i casi e le modalità con cui la stessa deve esplicarsi;

ACQUISITO il Nulla Osta della Direzione aziendale, agli atti;

✱

Oggetto: Convenzione semestrale con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti. Assunzione impegno di spesa per l'importo di € 11.848,20.

Pag. 3 di 5

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

PROPONE

1. DI STIPULARE, per le motivazioni espresse in narrativa, una convenzione con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti;
2. DI FISSARE in mesi sei la durata del rapporto convenzionale, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto;
3. DI DARE ATTO che:
 - l'attività oggetto di convenzione consiste nell'assicurare prestazioni specialistiche di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti con un impegno di n. 1 accesso settimanale della durata massima di n. 7 ore cadauno;
 - l'Azienda si impegna a corrispondere un compenso orario lordo di € 60,00 (oltre IRAP) (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie);
4. DI PRECISARE che il rapporto sarà disciplinato dallo schema di convenzione già approvato con deliberazione n. 895 del 27/09/2018 dalla Fondazione Policlinico Tor Vergata, trasmesso con nota e-mail in data 08/10/2018 dal Direttore U.O.C. Oncologia Medica, Dr.ssa Anna Ceribelli, che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
5. DI INCLUDERE l'onere del presente provvedimento pari ad € 11.848,20 nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* come di seguito specificato:
 - quanto ad € 3.949,40 esercizio 2018;
 - quanto ad € 7.898,80 esercizio 2019;
6. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

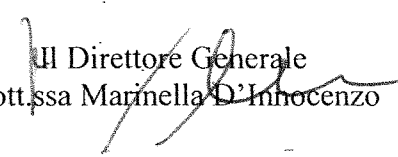
Oggetto: Convenzione semestrale con la Fondazione Policlinico Tor Vergata finalizzata all'espletamento di attività specialistica di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti. Assunzione impegno di spesa per l'importo di € 11.848,20.

Pag. 4 di 5

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



79

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 19 OTT. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 19 OTT. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

in data 19 OTT. 2018

Rieti li 19 OTT. 2018

IL FUNZIONARIO

Chierse

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

DIRETTORE GENERALEProt. 10163Rieti, **27 FEB. 2018**

Inviata via PEC all'indirizzo:
protocollo@ptvonline.postecert.it

Spett.le Fondazione Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford n. 81
00133 - Roma

direzione.generale@ptvonline.it

c.a. Direttore Generale
Dott.ssa Tiziana Frittelli

cantonet@uniroma2.it

c.a. Responsabile
U.O.C. Oncoematologia
Prof.ssa Maria Cantonetti

Oggetto: Convenzione per attività di oncoematologia.

La presente per richiedere, stante la carenza di organico e considerata la necessità di assicurare la complessa gestione del paziente ematologico, la disponibilità di codesta Fondazione di addivenire all'attivazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale regolante l'acquisto di prestazioni di oncoematologia da rendersi per il tramite di Dirigente Medico oncomatologo con cadenza di n. 1 accesso settimanale presso l'Ospedale di Rieti, nonché la presa in carico del paziente onco-ematologico presso le strutture di codesta Fondazione garantendo, in caso di necessità, in via preferenziale procedure e/o trattamenti non effettuabili presso l'Ospedale di Rieti quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, chemioterapie ad alte dosi e/o trapianto autologo allogenico di cellule staminali emopoietiche, aferesi.

Quanto sopra esposto, si resta in attesa di cortese sollecito cenno di riscontro, per l'eventuale formalizzazione degli atti.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

Il Dirigente
U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott. Roberto Longari

Estensore: Dott.ssa Chiara Gunnella

PTV

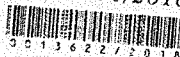
FONDAZIONE PTV POLICLINICO
TOR VERGATA

Direzione Sanitaria
Ufficio ALPI

Racc. a/r

AZIENDA UOL RIETI
UFF. PROTOCOLLO
29 GIU. 2018
ARRIVO

Fondazione PTV
Prot. Uscita N. 0013622/2018
Del 21/06/2018



Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale Rieti
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo
Via del Terminillo, 42
02100 - RIETI

28-06-18

AGL
[Signature]

Oggetto: Attività Libero-Professionale Intramuraria – Richiesta disponibilità al convenzionamento per consulenze in Oncoematologia – risposta a nota Vostro prot. 10163/2018.

A riscontro della vostra richiesta di cui in oggetto, si manifesta la disponibilità della scrivente Azienda alla formalizzazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale per lo svolgimento di consulenze in Oncoematologia da parte di un Dirigente medico oncoematologo da rendersi presso l'Ospedale di Rieti con cadenza di n. 1 accesso settimanale. Si resta a tale fine in attesa di Vostra proposta circa la tariffa da riconoscere per ogni singolo accesso del consulente, al fine di verificare la congruità della stessa rispetto alle eventuali disponibilità manifestate dal personale interessato del PTV e conseguente composizione tariffaria vigente per tale fattispecie di ALPI, ai sensi della Regolamentazione aziendale in materia.

Per quanto riguarda la seconda parte della Vostra richiesta (acquisizione di procedure e/o trattamenti quali "a titolo esemplificativo e non esaustivo, chemioterapie ad alte dosi e/o trapianto autologo alloigenico di cellule staminali emopoietiche, aferesi"), si specifica che la scrivente Azienda è disponibile a rendere eventualmente dette prestazioni esclusivamente presso le sedi di afferenza di codesta ASL, in regime di consulenza professionale, avendo già saturato gli spazi disponibili per ulteriore utenza.

Parimenti, dovranno essere rese presso le strutture della ASL richiedente anche eventuali trasfusioni si rendessero necessarie.

In attesa di Vostro cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

Posizione Organizzativa Ufficio ALPI
Dott. Daniele Bova

Responsabile Ufficio ALPI
Dott. Gerardo De Carolis

DS [Signature]

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Tiziana Frittelli

AZIENDA UOL RIETI
29 GIU. 2018
PROT. N. 33911



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

DIRETTORE GENERALE

Prot. 37200

Rieti, 17-07-2018

Inviata via PEC all'indirizzo:
protocollo@ptvonline.postecert.it

direzione.generale@ptvonline.it

cantonet@uniroma2.it

Spett.le Fondazione Policlinico Tor Vergata
Viale Oxford n. 81
00133 - Roma

c.a. Direttore Generale
Dott.ssa Tiziana Frittelli

c.a. Responsabile
U.O.C. Oncoematologia
Prof.ssa Maria Cantonetti

Oggetto: Convenzione per attività di oncoematologia.

Con la presente si fa seguito ai precedenti tutti e, nel prendere atto di quanto comunicato con nota prot. n. 13622 del 21/06/2018, si invia la proposta di convenzione che, se condivisa, regolerà il rapporto.

In attesa di cortese cenno di riscontro per la formalizzazione degli atti, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Vincenzo Rea

Il Dirigente
U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott. Roberto Longari

Estensore: Dott.ssa Chiara Gunnella

Handwritten signature or mark.



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it

www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

CONVENZIONE
FINALIZZATA ALL'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' SPECIALISTICA DI
ONCOEMATOLOGIA PRESSO L'OSPEDALE DI RIETI

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti con sede legale in Rieti, Via del Terminillo n. 42, C.F. e P.I. 00821180577, in persona del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, per la carica domiciliato in Rieti, Via del Terminillo n. 42 (*di seguito per brevità ASL*);

E

La Fondazione Policlinico Tor Vergata con sede in Roma, Viale Oxford n. 81, C.F. 97503840585 - P. IVA 10110821005, in persona del suo Legale Rappresentante, il Direttore Generale Dott.ssa Tiziana Frittelli, per la sua carica domiciliato presso la sede legale dell'Azienda (*di seguito per brevità Fondazione*);

PREMESSO CHE:

- con nota prot. n. 10163 del 27/02/2018 la ASL di Rieti, stante la carenza di organico e considerata la necessità di assicurare la complessa gestione del paziente ematologico, richiedeva alla Fondazione Policlinico Tor Vergata di addivenire all'attivazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale regolante l'acquisto di prestazioni di oncoematologia;
- con nota prot. n. 13622 del 21/06/2018 la Fondazione Policlinico Tor Vergata ha manifestato la propria disponibilità all'attivazione del rapporto;
- si ritiene, pertanto, opportuno addivenire alla stipula di specifica convenzione;

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:

ART. 1

Premesse

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2

Oggetto

La Fondazione si impegna a garantire in favore della ASL, per il tramite di proprio personale Dirigente Medico oncoematologo che si renderà disponibile, prestazioni di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti.

ART. 3

Condizioni generali

Le prestazioni professionali del personale in parola verranno espletate alle condizioni e nei limiti previsti dall'art. 15 quinquies, comma 2, punto c, del D. Lgs. n. 502/92 e dall'art. 58, comma 2, CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria quadriennio 1998 - 2001 e, pertanto, al di fuori del normale orario di servizio dell'Azienda di appartenenza e, comunque, subordinatamente alle esigenze di servizio della ASL di appartenenza, così come previsto dal CCNL e dalla normativa applicabile in materia.

ART. 4

Modalità di svolgimento dell'attività

L'attività oggetto della presente convenzione consiste nell'assicurare prestazioni specialistiche di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti con cadenza di n. 1 accesso settimanale della durata massima di n. 7 ore cadauno.

ART. 5

Compensi

La ASL, a fronte dell'attività prevista dal presente accordo, si impegna a corrispondere un compenso orario lordo di € 60,00 oltre IRAP (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie).

ART. 6

Oneri assicurativi

La Fondazione provvederà alla copertura assicurativa del personale Dirigente Medico per i danni eventualmente subiti nell'espletamento dell'attività e per i danni eventualmente causati a terzi nell'espletamento dell'attività medesima. La ASL si assumerà la responsabilità per i rischi per danni causati a terzi/utenti derivanti dai propri impianti ed attrezzature.

ART. 7

Trattamento dati personali

L'attività oggetto di convenzione sarà resa nel rispetto della vigente normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati personali.

fr

ART. 8

Modalità di pagamento

La ASL provvederà a versare, tramite bonifico bancario, le somme spettanti alla Fondazione sul c/c bancario IT _____, entro 30 giorni dalla data di emissione di relativa fattura da parte della medesima Fondazione in base al riepilogo mensile delle prestazioni eseguite che il Direttore della U.O.C. Oncologia Medica dell'Ospedale di Rieti, con la vidimazione del Direttore Medico dell'Ospedale di Rieti, avrà cura di redigere.

ART. 9

Durata

La presente convenzione ha validità semestrale, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto. E' fatta salva la possibilità delle parti di recedere prima della scadenza prevista mediante PEC o lettera raccomandata A/R da inviarsi almeno 15 giorni prima della data in cui il recesso deve avere esecuzione.

ART. 10

Controversie

La risoluzione di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere nell'interpretazione, nell'esecuzione o a seguito della risoluzione del presente atto, sarà devoluta al Foro competente.

ART. 11

Registrazione

La presente convenzione sarà registrata in caso d'uso ai sensi del D.P.R. n. 131/1986. Le spese della eventuale registrazione saranno addebitate alla parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rieti, li _____

Azienda Sanitaria Locale di Rieti

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

Azienda Sanitaria Locale Roma 1

Il Direttore Generale

Dott.ssa Tiziana Frittelli

FIRMA ORIGINALE

FIRMA E DIGITALE

I: Delibera approvazione convenzione Asl di Rieti - Prof.ssa
Cantonetti

Acc. 11/16

Anna Ceribelli

lun 08/10/2018 16:49

A: Chiara Gunnella <c.gunnella@asl.rieti.it>

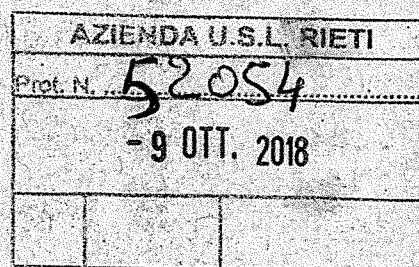
1 allegati (629 KB)

Delibera Convenzione Asl di Rieti.pdf



Per opportuna conoscenza, ecco la delibera.
Cordiali saluti

Anna Ceribelli MD
Direttore di U.O.C. Oncologia Medica
ASL Rieti
Via del Terminillo 42, 0 2100 Rieti - Italy



Da: Anna Ceribelli <ceribellianna@gmail.com>

Inviato: lunedì 8 ottobre 2018 16:41

A: Anna Ceribelli

Oggetto: Fwd: Delibera approvazione convenzione Asl di Rieti - Prof.ssa Cantonetti

Anna Ceribelli MD
Direttore di U.O.C. Oncologia Medica
ASL Rieti
Via del Terminillo 42, 0 2100 Rieti - Italy

----- Forwarded message -----

From: <cantonet@uniroma2.it>

Date: lun 8 ott 2018 alle ore 10:05

Subject: Delibera approvazione convenzione Asl di Rieti - Prof.ssa Cantonetti

To: <asl.rieti@pec.it>

Gent.mi,

a nome della Prof.ssa Cantonetti, Vi inviamo in allegato la delibera

<https://outlook.office.com/owa/?realm=asl.rieti.it>

09/10/2018

Je

Al. 4
2/16

di autorizzazione all'espletamento di consulenze di Oncoematologia in favore della ASL di Rieti, da parte della Prof.ssa Cantonetti.

La lettera per trasmettere gli atti in modo ufficiale è in firma, sarà cura dell'ufficio competente inviarVi il tutto.

Cordiali saluti.

La Segreteria
Anna Pesola

l

Fondazione POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

Deliberazione n. 835 del 27.08.2018

Struttura proponente: DIREZIONE SANITARIA

Oggetto: provvedimento per stipula convenzione con ASL di Rieti per l'espletamento di consulenze in Oncoematologia in favore della stessa ASL di Rieti.

A CURA DELLA STRUTTURA PROPONENTE

Il Dirigente, a seguito dell'istruttoria effettuata, con la sottoscrizione del presente atto, ATTESTA CHE, come meglio riportato nel preambolo e nel dispositivo deliberativo:

- l'atto è legittimo e utile per il pubblico servizio;
- ☒ i costi/ricavi, così come riportati nel dispositivo, sono correttamente valorizzati in relazione agli effetti derivanti dal presente atto OVVERO ☐ gli effetti del presente atto non comportano oneri/non attivano proventi imputabili al bilancio
- gli oneri di cui al presente atto ☒ sono ☐ non sono ricompresi nel budget di assegnazione

L'estensore: (Dott.ssa Cristina Ascenzi)

Firma

Cristina Ascenzi

La P.O.: (Dr. Daniele Bova)

Firma

Daniele Bova

Il Responsabile (Dr. Gerardo De Carolis)

Firma

Gerardo De Carolis

A CURA DEL RESPONSABILE UOC BILANCIO

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto:

- ☒ ATTESTA che i costi/ricavi di cui al presente atto, così come riportati e valorizzati nel dispositivo a cura della struttura proponente, sono correttamente imputati sui conti/sottoconti economici/patrimoniali ivi indicati ☐ OVVERO CONFERMA che gli effetti del presente atto non comportano oneri/non attivano proventi imputabili al bilancio
- CONFERMA che gli oneri di cui al presente atto ☐ sono ☐ non sono ricompresi nel budget di assegnazione

Il Dirigente: Dr. Stefano Piccari

N. cronologico:

910 2018

Parere Direttore Amministrativo

☒ Favorevole ☐ Contrario

Dr. A. Fiore

Parere Direttore Sanitario

☒ Favorevole ☐ Contrario

Dr. A. Magrini



**REGIONE
LAZIO**

Fondazione POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la delibera n. 9 del 1° luglio 2014 del Consiglio di Amministrazione della Fondazione PTV in base alla quale la Dott.ssa Tiziana Frittelli è stata nominata Direttore Generale della Fondazione PTV con, altresì, funzioni di gestione dell'A.O.U. PTV in qualità di Direttore Generale della stessa;

VISTA la Circolare del Direttore Generale del PTV, prot. n. 7972 del 25.03.2016;

PREMESSO CHE:

- con Decreto del Commissario ad Acta n. U00440 del 18.12.2014 sono state approvate le nuove "Linee guida per l'esercizio della libera-professione intramuraria della Regione Lazio";
- con D.D.G. n. 162 del 01.04.2015, è stato approvato il Regolamento del PTV per l'esercizio dell'attività libero professionale in intramoenia;
- con D.D.G. n. 220 del 31.03.2016 è stato approvato il nuovo testo del Regolamento ALPI, recependo il D.C.A. della Regione Lazio n. 299/2015, le indicazioni della Commissione Paritetica regionale in materia di ALPI nonché gli accordi sindacali relativi alla partecipazione all'ALPI del personale del comparto;

DATO ATTO che con nota acquisita agli atti con prot. PTV n. 4589/2018, l'ASL di Rieti ha richiesto al PTV medesimo, stante la carenza di organico e considerata la necessità di assicurare la complessa gestione del paziente ematologico, la disponibilità di attivare un rapporto convenzionale al fine di potersi avvalere delle prestazioni di oncoematologia da rendersi per il tramite di un Dirigente Medico oncoematologo per la durata di sei mesi;

CONSIDERATO CHE:

- con nota del 21.06.2018 Prot. n. 13622/2018, il Policlinico, ha comunicato la disponibilità alla formalizzazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale per lo svolgimento di consulenze in Oncoematologia da parte di un Dirigente medico Oncoematologo da rendersi presso l'Ospedale di Rieti con cadenza di n. 1 accesso settimanale;
- con la medesima nota è stato altresì richiesto di proporre la tariffa da riconoscere per ogni singolo accesso;
- con nota Prot. n. 37200/2018, l'ASL di Rieti ha trasmesso la bozza di convenzione, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, parzialmente integrata e modificata dal Policlinico, nonché ha proposto € 65,10 quale compenso orario lordo omnicomprendivo per le consulenze di cui al presente provvedimento ;

VISTO l'art. 3 comma 5 lett. C "Attività di Consulenza o Consulto" del richiamato Regolamento ALPI del PTV, secondo il quale *"le attività di consulenza e di consulto che riguardino prestazioni libero professionali intramoenia sono regolate da appositi accordi e convenzioni al fine di garantire il rispetto della fungibilità e della rotazione di tutto il personale che eroga le prestazioni e della compatibilità della consulenza stessa con i fini istituzionali, salvo diversa opzione espressa dai terzi. Tale tipologia di prestazioni può essere erogata con le modalità e nei casi indicati dai*



A/c

Fondazione POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

commi 2 e 3 dell'art. 58 del C.C.N.L. 1998/2001 e ss.mm.ii. delle Aree della Dirigenza del Servizio Sanitario cui si fa integralmente rinvio;

DATO ATTO CHE:

- ai sensi del D.Lgs. 517/99 la fattispecie di attività medico specialista resa in favore di altro Ente dal personale universitario docente e ricercatore è regolata dalla disciplina che si applica al personale medico del S.S.N. e, dunque dall'art. 15 *quinquies* del D.lgs. 502/92 e s.m.i. nonché dagli artt. 55 e 58 del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria del 1998/2001;
- il co. 2 dell'art. 58 del citato CCNL stabilisce che *"qualora l'attività di consulenza sia chiesta all'Azienda da Enti terzi, essa costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, rientrando tra le ipotesi di cui all'art. 55 let. C), da esercitarsi al di fuori dell'impegno orario di servizio"*, e regola altresì i casi e le modalità con cui tale attività deve esplicarsi;

STABILITO IN PARTICOLARE CHE:

- l'atto convenzionale oggetto di approvazione col presente provvedimento avrà durata di 6 mesi con decorrenza dalla data di sottoscrizione, eventualmente rinnovabile nel caso in cui non si ritenessero cessate le esigenze organizzative sottese alla stipula dell'atto convenzionale stesso, da formalizzarsi mediante scambio di corrispondenza tra i Legali rappresentanti dei due Enti, che si ritiene sin da ora autorizzato;
- per le attività oggetto della convenzione, l'ASL di Rieti corrisponderà al Policlinico un compenso orario lordo determinato in € 65,10 (euro sessantacinque/10), comprensivo degli oneri posti a carico del PTV, (IVA esente ai sensi dell'art. 10, c. 18 del D.P.R. n 633/72 in quanto prestazioni sanitarie);

ACQUISITI:

- la disponibilità manifestata allo svolgimento delle attività oggetto della convenzione in parola e la relativa accettazione delle condizioni ivi previste, apposta sul modulo (All. 1), che forma parte integrante del presente provvedimento;
- la sottoscrizione, per integrale accettazione, dello schema tariffario che forma parte integrante del presente provvedimento (All. 2);

DATO ATTO che, in attuazione della soprarichiamata normativa, si richiede la formalizzazione di un apposito atto convenzionale tra il Policlinico e l'ASL di RIETI per disciplinare i rapporti tra i due Enti;

ACQUISITA, da parte del responsabile della struttura proponente assegnataria dello stanziamento di budget, l'attestazione, tramite la sottoscrizione riportata in frontespizio, che i proventi e gli oneri di cui al presente atto – risultanti dagli schemi allegati quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento – sono imputabili alla contabilità separata di cui alle attività libero professionali, come confermato dal Responsabile della U.O.C. Bilancio in sede di parere riportato in frontespizio;



**Fondazione
POLICLINICO TOR VERGATA**

Sede legale: Viale Oxford, 81 - 00133 Roma

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 legittimo e utile per il servizio pubblico;

PRESO ATTO altresì che i costi e i ricavi verranno imputati sui seguenti sottoconti:

- **404040501** - Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia-consulenze (ex art. 55 C 1 let. C, D ed ex artt. 57-58) (Aziende Sanitarie Pubbliche della Reg.)
- **502011310** - convenzioni per attività libero professionale intramoenia- consulenze (ex art. 55 C 1 let. C, D ed ex artt. 57-58);
- **502011311** - fondo perequativo per attività libero professionale intramoenia - consulenze (ex art. 55, co. 1, let. c, d e ex artt. 57, 58)
- **502011316** - compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro;
- **901030101** - IRAP relativa ad attività di libera professione intramoenia;
- **502011395** - il 5% per interventi di prevenzione volti alla riduzione delle liste di attesa;

VISTO il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in frontespizio riportato, formulato per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- di autorizzare la stipula dell'atto convenzionale con durata semestrale dalla di sottoscrizione dell'atto convenzionale tra la Fondazione "Policlinico Tor Vergata" e l'ASL di Rieti, da formalizzare nel rispetto della vigente normativa in materia di particolari tipologie di attività libero-professionale di cui all'art. 15 quinquies del D.Lgs. 502/92 nonché al co. 1 lett. d) dell'art. 55 del CCNL della Dirigenza Medica del 1998/2001;
- di dare atto che il rapporto convenzionale autorizzato ed allegato (all. 3) al presente provvedimento avrà ad oggetto lo svolgimento di prestazioni in Oncoematologia da parte di un Dirigente medico oncoematologo da rendersi presso l'Ospedale di Rieti;
- di stabilire che l'impegno prestazionale relativo alle attività previste nell'atto convenzionale di cui al presente provvedimento deve essere contenuto entro limiti massimi tali da non essere la medesima attività libero professionale intramoenia in contrasto con l'attività istituzionale, nel rispetto della normativa e del Regolamento Aziendale vigenti in materia;
- di stabilire che per le attività oggetto della convenzione, l'ASL di Rieti corrisponderà al Policlinico un compenso orario lordo determinato in € 65,10 (euro sessantacinque/10), comprensivo degli oneri posti a carico del PTV, (IVA esente ai sensi dell'art. 10, c. 18 del D.P.R. n 633/72 in quanto prestazioni sanitarie);
- di disporre che l'attività convenzionale è valorizzata sulla base dello schema tariffario incluso nel modulo allegato 2 al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso e che la tariffa risultante garantisce l'equilibrio tra i costi e i ricavi, non



**REGIONE
LAZIO**

Fondazione POLICLINICO TOR VERGATA

Sede legale: Viale Oxford, 81 – 00133 Roma

determinando alcuna perdita d'esercizio ed assicurando la completa copertura di tutti i costi di produzione sostenuti, ivi compresi gli oneri di natura previdenziale e fiscale;

di imputare i costi e i ricavi sui seguenti sottoconti:

- **404040501** - Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia-consulenze (ex art. 55 C 1 let. C, D ed ex artt. 57-58)(Aziende Sanitarie Pubbliche della Reg.)
- **502011310** - convenzioni per attività libero professionale intramoenia-consulenze (ex art. 55 C 1 let. C, D ed ex artt. 57-58);
- **502011311** - fondo perequativo per attività libero professionale intramoenia – consulenze (ex art. 55, co. 1, let. c, d e ex artt. 57, 58)
- **502011316** - compensi al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro;
- **901030101** - IRAP relativa ad attività di libera professione intramoenia;
- **502011395** - il 5% per interventi di prevenzione volti alla riduzione delle liste di attesa;

- di stabilire che le prestazioni di cui al presente provvedimento saranno oggetto di periodica fatturazione - IVA esente ai sensi dell'art. 10 co. 8 del D.P.R. 633/72 in quanto trattasi di prestazioni sanitarie – sulla base di elenchi mensili riepilogativi delle consulenze rese, nonché delle prestazioni eseguite, controfirmati dal Responsabile della Struttura che si avvale delle prestazioni specialistiche in parola;

- di stabilire che il PTV, accertato l'incasso, provvederà ad attribuire i compensi spettanti al personale coinvolto che ha eseguito le prestazioni in regime di convenzione, sulla base della composizione della tariffa di cui all'Allegato 3.A.4. del vigente "Regolamento del PTV per l'esercizio dell'attività libero professionale intramoenia", approvato con le richiamate DD.DD.GG n. 162/2015 e n. 220/2016;

La presente deliberazione è composta di n. 5 pagine (comprehensive del frontespizio) e di n. 3 allegati così formati:

- allegato 1 costituito da 2 pagine
- allegato 2 costituito da 1 pagina
- allegato 3 costituito da 3 pagine

La presente deliberazione è posta in pubblicazione all'Albo pretorio on online sul sito web istituzionale aziendale www.ptvonline.it per quindici giorni consecutivi ed è resa disponibile, tramite canale telematico, al Collegio dei Revisori.

TIZIANA FRITTELLI
Direttore Generale

Aut. n°

SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEL PROFESSIONISTA DELLO SCHEMA TARIFFARIO E RELATIVE COMPONENTI DELLA TARIFFA ALPI RESA IN STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL PTV AI SENSI DELLE lett. c) e d) comma 1 art. 55 CCNL 98/01 della Dirigenza Medica

ATTIVITA' DI CONSULENZA SPECIALISTICA EMATOLOGICA DA RENDERSI IN FAVORE DELL'ASL DI RIETI

PROFESSIONISTA: Prof.ssa Maria Cantone

A	ONORARIO DEL PROFESSIONISTA	50,09	x
B	FONDO DI PERICUAGIONE	2,50	A*5%
C	COSTI GENERALI A DIRETTO CARICO DEL PTV (inclusi tutti i costi relativi alla gestione dell'infrastruttura di rete)	2,50	A*5%
D	TRATTENUTA AZIENDALE	1,25	A*2,5%
E	QUOTA PER FONDO INCENTIVANTE PERSONALE DI COLLABORAZIONE*	1,50	A*3%
F	COPERTURA IRAP E CONTRIBUTI f.1 IRAP professionisti f.2 Contributi e IRAP personale collaborazione	4,26 0,49	A*8,5% E*23,8% + E*8,5%
G	5% del compenso del libero professionista da vincolare ad interventi di prevenzione ovvero voti alla riduzione delle liste di attesa	2,50	A*5%
H	TOTALE TARIFFA**	65,10	A+B+C+D+E+F+G

* percentuale oggetto di contrattazione sindacale giusta DDG 20/2016 e 21/2016

Alla tariffa si applica l'aliquota IVA nei casi previsti

** Il totale della tariffa corrisponde all'importo proposto dall'Asl di Rieti per le consulenze oggetto della convenzione. Detta tariffa è, pertanto, da intendersi onnicomprensiva delle voci tariffarie di cui al presente schema tariffario (All. 3.C.1. del Regolamento Alpi del PTV)

Le tariffe proposte dall'Asl di Rieti e oggetto della convenzione in corso di formalizzazione, sono le seguenti:

1) € 60,00 per ogni ora resa (max 7 ore ad accesso settimanale)

Data 5/9/2018

Firma del professionista per presa visione e integrale accettazione:
Prof. Ssa Maria Cantone



Aut. n°
8/16

2016



POLICLINICO TOR VERGATA

MODULO ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI PREVISTE NELL'ATTO CONVENZIONALE PER SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI CONSULENZA AI SENSI DEI COMMI 7 E 8 DELL'ART. 58 C.C.N.L. 1998/2001 E SS.MM.II. DELLE AREE DELLA DIRIGENZA MEDICA DEL S.S.N.

Autografo sottoscritto Prof./Dott. SSA MARIA CANTONETTI

In qualità di Medico/sanitario che svolge funzione assistenziale in regime di rapporto esclusivo presso il Policlinico Tor Vergata con il seguente incarico:

- Ordinario/Straordinario per il Settore il Settore Scientifico Disciplinare MED/..... dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", strutturato presso il Policlinico Tor Vergata per l'attività assistenziale con incarico di natura professionale (ex art. 5 del D.Lgs. 517/99);
- Associato per il Settore il Settore Scientifico Disciplinare MED/...LS... dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", strutturato presso il Policlinico Tor Vergata per l'attività assistenziale con incarico di natura professionale (ex art. 5 del D.Lgs. 517/99);
- Ricercatore per il Settore Scientifico Disciplinare MED/..... dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", strutturato presso il Policlinico Tor Vergata per l'attività assistenziale con incarico di natura professionale (ex art. 5 del D.Lgs. 517/99);
- Dirigente medico/Sanitario SSN;
- Medico/Sanitario convenzionato ai sensi dell'A.C.N. del 15/12/2015 per n. _____ ore di incarico settimanale;

Iscritto all'Albo dei Medici, Chirurghi e Odontoiatri/Altro con n. 42034 di ROMA

Disciplina di EMATOLOGIA

U.O./Struttura di afferenza DIRETTORE UOSD PATOLOGIE LINFOPROLIFERATIVE

DICHIARA

1. di aver preso visione della richiesta di convenzione da parte ~~di~~ dell'ASCIENDA SANITARIA LOCALE RIETI e di accettarne integralmente i termini e le modalità di svolgimento delle prestazioni/consulenze da effettuare in favore della Struttura stessa;

[Handwritten signature]

N. 4
20/14

2. di aver preso visione del Regolamento Aziendale dell'attività libero professionale intramoenia adottato con le DD.DD.GG. n. 162/2015 e n. 220/2016 del quale accetta integralmente le disposizioni in esso contenute;
3. di accettare, ai sensi dell'art. 27 del Regolamento aziendale sopracitato, la nomina a responsabile del trattamento dei dati scaturiti dall'effettuazione di tale attività;
4. di aver sottoscritto, per integrale accettazione, l'allegato schema tariffario (Allegato 3.C.1. del Regolamento Aziendale) completo delle relative voci che lo compongono;
5. di impegnarsi a rispettare e non superare i volumi programmati al fine di garantire un equilibrato rapporto tra l'attività istituzionale e l'attività resa in regime di intramoenia in tutte le fattispecie di erogazione previste dalla vigente regolamentazione aziendale;
6. di attenersi ad ogni successiva modifica procedurale ed organizzativa eventualmente disposta dal P.T.V. nell'ambito dei rapporti convenzionali;
7. di autorizzare il Policlinico Tor Vergata a pubblicare sul sito aziendale i dati relativi la propria libera professione intramoenia oggetto della convenzione in parola;

Data

5/9/2018

Firma

[Handwritten Signature]

NULLA OSTA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE SANITARIA

Dipartimento _____

Nulla osta del Direttore del Dipartimento di
afferenza, a seguito della verifica di compatibilità
della richiesta, con particolare riguardo ai volumi
e al correlato sviluppo orario delle
attività/prestazioni istituzionali programmate
all'interno del Dipartimento stesso.

Prof./Prof.ssa _____

Firma _____

Il Dirigente Medico responsabile DS-Ufficio ALPI

Dott. Gerardo De Carolis

Firma

[Handwritten Signature]

Il Direttore Sanitario

Prof. Andrea Magrini

Firma

[Handwritten Signature]



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

Aut. 3
21/6

**CONVENZIONE
FINALIZZATA ALL'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' SPECIALISTICA DI
ONCOEMATOLOGIA PRESSO L'OSPEDALE DI RIETI**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti con sede legale in Rieti, Via del Terminillo n. 42, C.F. e P.I. 00821180577, in persona del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Anna Petti, per la carica domiciliato in Rieti, Via del Terminillo n. 42 (di seguito per brevità *ASL*);

E

La Fondazione Policlinico Tor Vergata con sede in Roma, Viale Oxford n. 81, C.F. 97503840585 - P. IVA 10110821005, in persona del suo Legale Rappresentante, il Direttore Generale Dott.ssa Tiziana Frittelli, per la sua carica domiciliato presso la sede legale dell'Azienda (di seguito per brevità *Fondazione*);

PREMESSO CHE:

- con nota prot. n. 10163 del 27/02/2018 la *ASL di Rieti*, stante la carenza di organico e considerata la necessità di assicurare la complessa gestione del paziente ematologico, richiedeva alla *Fondazione Policlinico Tor Vergata* di addivenire all'attivazione di un rapporto convenzionale di durata semestrale regolante l'acquisto di prestazioni di oncoematologia;
- con nota prot. n. 13622 del 21/06/2018 la *Fondazione Policlinico Tor Vergata* ha manifestato la propria disponibilità all'attivazione del rapporto;
- si ritiene, pertanto, opportuno addivenire alla stipula di specifica convenzione;

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:**ART. 1***Premesse*

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2*Oggetto*

La *Fondazione* si impegna a garantire in favore della *ASL*, per il tramite di proprio personale Dirigente Medico oncoematologo che si renderà disponibile, prestazioni di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti.

1/6

1/6

*Condizioni generali*20.4
12/14

Le prestazioni professionali del personale in parola verranno espletate alle condizioni e nei limiti previsti dall'art. 15 quinquies, comma 2, punto c, del D. Lgs. n. 502/92 e dall'art. 58, comma 2, CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria quadriennio 1998 - 2001 e, pertanto, al di fuori del normale orario di servizio dell'Azienda di appartenenza e, comunque, subordinatamente alle esigenze di servizio della ASL di appartenenza, così come previsto dal CCNL e dalla normativa applicabile in materia.

ART. 4

Modalità di svolgimento dell'attività

L'attività oggetto della presente convenzione consiste nell'assicurare prestazioni specialistiche di oncoematologia presso l'Ospedale di Rieti con cadenza di n. 1 accesso settimanale della durata massima di n. 7 ore cadauno.

ART. 5

Compensi

La ASL, a fronte dell'attività prevista dal presente accordo, si impegna a corrispondere un compenso orario lordo di € 65,10 comprensivo di IRAP (IVA esente ai sensi dell'art. 10, comma 18 D.P.R. n. 633/72 in quanto prestazioni sanitarie).

ART. 6

Oneri assicurativi

L'ASL si assume la responsabilità per i rischi e danni causati a terzi/utenti, derivanti dalle proprie strutture, dall'utilizzo di apparecchiature o da personale della struttura medesima, per i quali garantisce adeguata copertura assicurativa, mentre la Fondazione dichiara di avere in essere polizza assicurativa con massimale adeguato a copertura del rischio di eventuali danni subiti dal paziente, limitatamente alle prestazioni professionali oggetto del presente atto, rese dal medico specialista in regime libero-professionale.

ART. 7

Trattamento dati personali

L'attività oggetto di convenzione sarà resa nel rispetto della vigente normativa nazionale ed europea in materia di protezione dei dati personali.

ART. 8

Modalità di pagamento

La ASL provvederà a versare, tramite bonifico bancario, le somme spettanti alla Fondazione sul c/c bancario IT 02 I 02008 05157 000401108394, entro 30 giorni dalla data di emissione di relativa fattura da parte della medesima Fondazione in base al riepilogo mensile delle prestazioni eseguite che il Direttore della U.O.C. Oncologia Medica dell'Ospedale di Rieti, con la vidimazione del Direttore Medico dell'Ospedale di Rieti, avrà cura di redigere.

14/1

L

ART. 9

Durata

Al. 4
13/14

La presente convenzione ha validità semestrale, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto. E' fatta salva la possibilità delle parti di recedere prima della scadenza prevista mediante PEC o lettera raccomandata A/R da inviarsi almeno 15 giorni prima della data in cui il recesso deve avere esecuzione.

ART. 10

Controversie

La risoluzione di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere nell'interpretazione, nell'esecuzione o a seguito della risoluzione del presente atto, sarà devoluta al Foro competente.

ART. 11

Registrazione

Il presente atto, redatto in duplice copia, è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi degli artt. 5, 6, 39, 40 del D.p.R. n. 131/1986. Le spese della eventuale registrazione saranno addebitate alla parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rieti, li _____

Azienda Sanitaria Locale di Rieti

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

FIRMATO DIGITALMENTE

Azienda Sanitaria Locale Roma 1

Il Direttore Generale

Dott.ssa Tiziana Frittelli

FIRMATO DIGITALMENTE

29/6

fr

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
UOC AFFARI GENERALI

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che in data 1-10-2018 la deliberazione n. **895** del **27.09.2018** in formato *pdf* conforme all'originale agli atti d'ufficio, è pubblicata all'Albo Pretorio *on line* sul sito *web* istituzionale del PTV www.ptvonline.it ai sensi dell'art. 31 L.R. Lazio 45/1996, come previsto dall'art. 32 L. 69/2009 e dall'art. 12 L.R. Lazio 1/2011, per rimanervi affissa 15 giorni consecutivi. E' resa inoltre disponibile, tramite canale telematico, al Collegio dei Revisori dei conti.

POSIZIONE ORGANIZZATIVA

"PROTOCOLLO, GESTIONE DELIBERAZIONI E ORGANI COLLEGIALI"

(Dr. Massimo Guerrieri Wolf)

Visto, l'incaricato della pubblicazione

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ ALL'ORIGINALE

La presente deliberazione si compone di n. ____ pagine e di n. ____ allegati ed è conforme all'originale conservato agli atti dell'Ufficio.

Roma, _____

POSIZIONE ORGANIZZATIVA

"PROTOCOLLO, GESTIONE DELIBERAZIONI E ORGANI COLLEGIALI"

(Dr. Massimo Guerrieri Wolf)