ASL RIETI

REGIONE LAZIO

# Azienda Sanitaria Locale Rieti

## *U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE*

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2176 del 20 NOV. 2018

**OGGETTO**: Progetto Formativo Aziendale, codice 14-2338 denominato: "La Vaccinazione strumento fondamentale di prevenzione qualità ed innovazione" – ASL Rieti 13/10/2018. Liquidazione Fattura per Coffee Break per un importo di € 200,00.

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, L. 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.

L'Estensore

Dott.ssa Michela Beccarini Firma Michela Beccarini Data 15.11.2018

Il Responsabile del Procedimento:

Dott. Marino Formichetti Firma _____ Data 15.11.2018

Il Responsabile dell'U.O.S.:

Dott.ssa Monica Prati Firma _____ Data 13.11.2018

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.

PROVV. 499

Voce del conto economico su cui imputare la spesa 502020302 – AUT. 571/2018

Data 16/11/2018 Firma _____ Dott.ssa Barbara Proietti

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei Dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la Deliberazione n.7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con Delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

### IL RESPONSABILE

### DELLA U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

PREMESSO che con Atto Deliberativo n. 92/DG del 29/01/2018 è stato approvato il Piano Formativo Aziendale per l'anno 2018 con un impegno di spesa complessivamente pari ad €. 450.000,00 (IVA compresa);

PREMESSO altresì che il Responsabile del Dipartimento di Prevenzione, Dott. Angelo Toni e dal Resp.le Scientifico Dott.ssa Bartolomei Giuseppina, hanno proposto la realizzazione del progetto formativo aziendale denominato: "La Vaccinazione strumento fondamentale di prevenzione qualità ed innovazione" - Codice 14-2338;

DATO ATTO che dall'esame della documentazione agli atti, l'iniziativa formativa in argomento si è svolta regolarmente il giorno 13/10/2018 presso l'Aula Magna/Blocco 2 – Via Del Terminillo, 42, Rieti;

RILEVATO che il Progetto Formativo Aziendale è stato accreditato dalla Commissione Regionale ECM – Age.Na.S. per n. 5crediti formativi;

CONSIDERATO che la Seqirus Srl ha sponsorizzato l'evento con contributi economici da vincolare alle spese da sostenere per l'organizzazione dell'evento come da contratto allegato (All. 1);

CONSIDERATO che per la realizzazione dell'iniziativa formativa è stata accettata la proposta di preventivo della Pasticceria "IL CRISTALLO" (C.S.G. – Cooperativa Servizi Generali) che prevede un costo pari ad € 200,00 omnicomprensivo (preventivo per il coffee break) in quanto alle ulteriori due richieste di preventivo allegate non si è avuto riscontro (All. 2);

VISTA la fattura n. 4PA del 16/10/2018 emessa dalla Pasticceria "IL CRISTALLO" (C.S.G. – Cooperativa Servizi Generali) per un importo complessivo pari ad € 200,00, relativa al servizio di fornitura coffe break (All. 3);

RITENUTO di dover accettare la somma di € 200,00 (+ IVA 22%) relativa alla sponsorizzazione della Seqirus Srl prevista per la realizzazione dell'evento formativo e del coffee break;

CONSIDERATO che con nota prot. 59428 del 12/11/2018 è stata richiesta alla UOC Economico Finanziaria l'emissione della fattura intestata alla Seqirus Srl – Via Fiorentina n.1 – Siena (Sponsor) per in importo pari ad € 1.000,00 + IVA 22 % per la sponsorizzazione dell'evento (ALL. 4);

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della fattura relativa al servizio di fornitura coffee break per un importo complessivo pari ad € 200,00;

RITENUTO di dover richiedere alla UOC Economico Finanziaria, il pagamento dell'importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

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;

## DETERMINA

DI LIQUIDARE, per i motivi espressi in premessa, la fattura n. 4PA del 16/10/2018 emessa dalla Pasticceria "IL CRISTALLO" (C.S.G. – Cooperativa Servizi Generali) relativa alla servizio di fornitura coffee break per in importo complessivo pari ad € 200,00;

DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, pari ad € 200,00 rientra nell'impegno assunto con Deliberazione n. 776/DG del 18/10/2018 con imputazione nel conto economico 502020302 - Formazione (esternalizzata e non) da privato, - Bilancio d'esercizio 2018;

DI DARE MANDATO alla UOC Economico Finanziaria di provvedere al pagamento dell'importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

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. n. 45/96;

DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

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 Responsabile
U.O.S. Sviluppo Competenze e Formazione
Dott.ssa Monica Prati

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

☒ Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti _____

☐ Il Direttore Sanitario: Dott. Vincenzo Rea _____

---

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 20 NOV. 2018.

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 20 NOV. 2018

La presente Determinazione viene pubblicata all'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 data _____

in oggetto ☐ per esteso ☒ 20 NOV. 2018

Rieti lì 20 NOV. 2018

IL FUNZIONARIO

# CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

Tra

Azienda Sanitaria Locale Rieti, con sede legale in Via del Terminillo n.42 – 02100 Rieti (RI), C.F. e/o P. IVA 00821180577 in persona del rappresentante legale in carica Dott. Marino Formichetti munito degli occorrenti poteri in forza di dell'incarico, datato/a (di seguito "Provider")

E

Seqirus S.r.l., con sede in Siena, Via Fiorentina 1, CAP 53100, C.F. e P. IVA 01391810528, in persona del legale rappresentante in carica Maura Cambiaggi, munito degli occorrenti poteri (di seguito "Sponsor")

PREMESSO che

il Provider, ID 14, è un soggetto attivo e qualificato nel campo della Formazione Continua in Sanità (ECM) e pertanto è abilitato e accreditato a livello Nazionale per la Formazione Continua a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM, individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti;

il Provider, nel pieno rispetto delle "Linee Guida per i Manuali di accreditamento dei Provider nazionali e regionali/province autonome: requisiti minimi e standard" e s.m.i. di cui all'Accordo Stato-Regioni del 19.04.2012 (di seguito anche "Linee Guida") e di tutta la normativa applicabile in materia di Educazione Continua in Medicina (di seguito "Normativa ECM"), ha progettato ed intende erogare, sotto la propria responsabilità, un Evento ECM finalizzato all'aggiornamento professionale degli Operatori Sanitari dal titolo "La *Vaccinazione* strumento fondamentale di prevenzione qualità ed innovazione", che si terrà a RIETI, nel giorno 13 Ottobre 2018, meglio descritto nell'Allegato 1) (di seguito "Evento");

il Provider, nel rispetto del Regolamento di cui sopra e dell'art. 124 del D. Lgs 24 aprile 2006, n. 219, intende acquisire sponsorizzazioni per assicurarsi finanziamenti per la realizzazione dell'Evento;

lo Sponsor ha per oggetto sociale l'attività di commercio, tra le altre, di vaccini influenzali, ed è interessato a sponsorizzare eventi finalizzati alla formazione ed all'aggiornamento professionale;

lo Sponsor, operando nella commercializzazione di vaccini influenzali, è interessato a supportare istituzionalmente e a sponsorizzare l'Evento in cambio di spazi di pubblicità o attività promozionali per il proprio nome e/o prodotti presso gli operatori sanitari;

il Provider ha sottoposto allo Sponsor il programma dell'Evento, chiedendo a quest'ultimo se fosse interessato a contribuirvi come sponsor;

lo Sponsor si è dichiarato disponibile a sponsorizzare l'Evento ai termini e condizioni qui di seguito riportati.

TUTTO CIO' PREMESSO

lo Sponsor e il Provider (qui di seguito anche le "Parti", se collettivamente indicate) stipulano e convengono quanto segue.

1. Oggetto del Contratto e Generalità

1.1 Le parti concordano che le presenti condizioni contrattuali regolano, in ossequio alle disposizioni vigenti in materia ECM (Educazione Continua in Medicina), il rapporto di sponsorizzazione tra Provider e Sponsor con specifico riferimento all'Evento citato al paragrafo b) delle premesse.

1.2 In particolare, lo Sponsor si obbliga a finanziare l'Evento ECM corrispondendo il compenso concordato ed espressamente indicato al successivo art. 5, mentre il Provider assume l'obbligo di pubblicizzare il nome/marchio dello Sponsor nei limiti di cui ai successivi articoli.

1.3 Lo Sponsor con la sottoscrizione del presente accordo dà atto di essere a conoscenza delle "*Linee Guida*" di cui in premessa ed in particolare delle "*Disposizioni in materia di sponsorizzazioni, pubblicità e conflitto di interessi*", che qui si intendono integralmente richiamate, nonché delle "*Determinazioni*" approvate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) in data 08.10.2010 in tema di violazioni delle "*Linee Guida*" medesime.

1.4 I patti contenuti nel presente contratto e negli allegati costituiscono l'intero accordo tra le Parti e sostituiscono di diritto ogni eventuale intesa verbale o scritta relativa a tale oggetto. Nessuna modifica potrà essere apportata al presente contratto o agli allegati senza preventivo accordo scritto tra le Parti.

2. Obblighi del Provider

2.1 Il Provider si impegna ad organizzare l'Evento, adottando le regole di correttezza e trasparenza, senza subire interferenze da parte dello Sponsor, ed a dichiarare di svolgere la propria attività in assenza di conflitto di interessi, tenuto conto di quanto stabilito dal "Regolamento".

2.2 Il reperimento di tutte le risorse e dei mezzi necessari a garantire il buon esito dello stesso è rimesso al Provider. Resta intesi che i fondi necessari allo svolgimento della manifestazione potranno essere recuperati dal Provider anche attraverso ricorso ad altri Sponsor (il presente periodo non è necessario nel caso di mono-sponsorizzazione).

2.3 Il Provider è responsabile dell'organizzazione dell'Evento e del contenuto formativo, che determina unilateralmente, della qualità scientifica e didattica, così come dell'integrità etica di tutte le attività educative e formative che verranno svolte in occasione dell'Evento. Fin d'ora, il Provider indica come responsabile scientifico dell'Evento Dott.ssa Bartolomei Giuseppina (di seguito "**Responsabile Scientifico**"), mentre, ai fini del presente Contratto, il referente dello Sponsor sarà Maura Cambiaggi (di seguito "**Referente**").

2.4 Al fine di consentire una verifica sulla qualità ed obiettività scientifica dell'evento, il Provider dichiara fin d'ora che sottoporrà a docenti e discenti uno specifico questionario in cui questi possano esprimere i propri commenti, indicando, fra l'altro, se hanno percepito un'influenza di conflitto d'interessi nel materiale distribuito o nella gestione stessa dell'Evento. Il Provider dichiara e garantisce che il Responsabile Scientifico ed il personale docente coinvolto nell'ideazione e realizzazione dell'evento non trarranno alcun vantaggio dalla sponsorizzazione dell'Evento da parte dello Sponsor.

2.5 Il Provider si impegna a dichiarare in modo esplicito lo Sponsor commerciale in fase di inserimento dell'Evento, indicando, ove richiesto, il supporto offerto dallo Sponsor, nel pieno rispetto della Normativa ECM.

2.6 L'elenco e gli indirizzi dei partecipanti all'Evento verranno mantenuti riservati e non saranno trasmessi allo Sponsor o utilizzati ai fini commerciali. Tuttavia sarà possibile comunicare allo Sponsor solo il numero complessivo dei discenti presenti all'Evento formativo. Nel caso di reclutamento diretto è possibile per il Provider dare un riscontro solamente sui nominativi segnalati dallo Sponsor.

2.7 In caso di reclutamento diretto dei partecipanti da parte dello Sponsor, consentito, in base alla Determina della Commissione Nazionale per la Formazione Continua del 18 gennaio 2011, solo per attività formativa residenziale, il Provider ha l'obbligo di;

a) Conservare tutte le autorizzazioni ASL/Enti di appartenenza dei partecipanti o in alternativa le autocertificazioni, ove siano state rilasciate le autorizzazioni;
b) Raccogliere la copia dell'invito dello Sponsor o la dichiarazione sottoscritta dell'operatore sanitario, attestante l'invito;
c) Dichiarare al Comitato Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie (di seguito "Co.Ge.A.P.S."), in fase di rendicontazione dell'Evento, il numero dei crediti attribuito all'Evento e lo Sponsor commerciale per ogni singolo partecipante.

2.8 Il Provider inoltre si obbliga a:

a) Provvedere al versamento del contributo ECM alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua;
b) Inserire l'Evento nel calendario delle manifestazioni presenti sul proprio sito web o ad avvalersi di altri mezzi e strumenti che pubblicizzino la manifestazione;
c) Inviare il programma dell'Evento a tutti i propri soci;

Il Provider potrà altresì avvalersi, nell'esecuzioni delle attività di cui sopra, anche di altri soggetti Partner, ai quali potrà delegare in tutto o in parte l'effettuazione delle attività stesse con il consenso dello Sponsor e concordando con quest'ultimo eventuali modifiche e/o integrazioni al presente contratto.

2.9 Il Provider s'impegna a fornire allo Sponsor, almeno 70 giorni prima dell'inizio dell'Evento, il programma, la documentazione e tutte le informazioni necessarie per procedere alla richiesta di autorizzazione all'AIFA prevista dall'art. 124 del D. Lgs. 219/2006. In ogni caso il Programma definitivo dell'Evento deve essere trasmesso almeno 30giorni prima della data di svolgimento dello stesso.

2.10 Il Provider si impegna a conservare una completa ed accurata documentazione relativa ai propri rapporti con lo Sponsor per un periodo di durata non inferiore a cinque anni.

## 3. Obblighi dello Sponsor

3.1 Lo Sponsor si obbliga a sponsorizzare l'Evento di cui al punto b) delle premesse ed a fornire le indicazioni necessarie alla realizzazione della pubblicità nel rispetto dei limiti di cui all'art.4 del presente Contratto, oltre che della Normativa ECM.

3.2 Lo Sponsor si obbliga a corrispondere un contributo finanziario, nei limiti di quanto indicato sub art. 5 e secondo le modalità riportate nell'Allegato 2) al presente contributo dovrà essere destinato ed utilizzati dal Provider, in collaborazione con il responsabile Scientifico, esclusivamente per la realizzazione dell'Evento di cui al punto b) delle premesse.

Resta inteso tra le Parti che le attività inerenti i trasferimenti e l'ospitalità alberghiera dei partecipanti invitati dallo Sponsor, se previste, sono gestite direttamente da quest'ultimo e potranno formare oggetto di specifica pattuizione tra lo sponsor stesso e la Società.

4. <u>Conflitto di interessi tra Provider e Sponsor dell'Evento</u>

Al fine di pervenire l'insorgere di situazioni di conflitto di interessi, ed in ossequio alle "*Determinazioni*" approvate della Commissione Nazionale per la Formazione Continua in data 08.10.2010 in tema di violazioni del "*Linee Guida*" e dell'"*Accordo Stato – Regioni*" del 19.04.2012, le Parti convengono che:

(a) nessun compenso deve essere pagato dallo Sponsor direttamente al Responsabile Scientifico dell'Evento, a singoli docenti o agli altri soggetti coinvolti nell'attività sponsorizzata. Tali pagamenti/rimborsi saranno effettuati esclusivamente dal Provider, sulla base del proprio regolamento interno formalmente approvato dalle Parti;

(b) il Provider si impegna ad acquisire le necessarie dichiarazioni relative ai rapporti pregressi del Responsabile Scientifico e dei docenti con soggetti portatori di interessi commerciali, che potrebbero trarre vantaggio dalle attività formative;

(c) la progettazione e l'erogazione delle attività formative, nonché la produzione del materiale educativo, sono gestite unicamente dal Provider. Lo Sponsor non deve e non può in alcun modo influenzare la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educazionale che sponsorizza;

(d) lo Sponsor, nel corso di esecuzione del presente contratto, non può subordinare il pagamento del compenso ovvero l'erogazione del finanziamento concordato a direttive o consigli che riguardino i contenuti, il corpo docente o altre questioni relative al normale svolgimento dell'Evento formativo;

(e) il Provider può autorizzare lo Sponsor a diffondere informazioni relative all'attività ECM presso la comunità dei professionisti della sanità. Tale eventuale informativa, tuttavia, dovrà essere concordata preventivamente con il Provider e deve evidenziare che l'attività ECM è espletata dal Provider con il supporto economico non condizionante dello Sponsor;

(f) il Provider, fatta eccezione per le attività che prevedano il reclutamento diretto dei partecipanti da parte dello Sponsor (cfr. punto 2.7 del presente contratto), raccoglierà le richieste di adesione dei partecipanti all'Evento formativo senza interferenze da parte dello Sponsor, garantendo la riservatezza degli elenchi, dei nominativi e degli indirizzi dei partecipanti che non possono essere trasmessi allo Sponsor o utilizzati, comunque, ai fini commerciali;

(g) nel caso di reclutamento diretto, il Provider riceverà dallo Sponsor le adesioni dei partecipanti, così come definito al punto 2.7 del presente contratto;

(h) nessun materiale promozionale sarà mostrato o distribuito nella sala ove si svolge l'attività formativa. Lo Sponsor, pertanto, in occasione dell'Evento avrà i propri spazi espositivi in locali separati da quelli delle aule dedicate alla formazione, concordati con il Provider;

(i) il materiale cartaceo, nelle pagine dedicate alle attività ECM, nelle pagine adiacenti o all'interno di strumenti correlati (ad esempio, pagine dedicate alla valutazione dell'apprendimento) non recherà alcuna forma di pubblicità o riferimento allo Sponsor;

(j) è consentito indicare lo Sponsor all'ultima pagina di depliants, programmi di attività ECM e materiale informativo, nonché prima dell'inizio e dopo il termine dell'Evento. In nessun caso potrà essere fatto riferimento al nome commerciale dei prodotti di interesse sanitario nel corso dell'Evento e negli spazi dedicati alla formazione.

5. <u>Corrispettivo e modalità di pagamento</u>

5.1 Il corrispettivo concordato tra le parti è pari a € 1.000,00 (Mille/00) + IVA. Tale importo verrà corrisposto dallo Sponsor, dietro presentazione di regolare fattura, mediante

bonifico bancario sul c/c n. IBAN IT15K0100514600000000218110 intestato al Provider entro 60 giorni dalla data fattura che verrà emessa a seguito dell'evento.

5.2 Il Provider garantisce e dichiara che il compenso corrisposto dallo Sponsor, indicato nell'Allegato 2) del presente Contratto, quanto all'importo e alle modalità di pagamento, non è condizionante sui contenuti delle attività ECM, ma ha finalità di fornire il necessario supporto finanziario per la buona riuscita dell'evento stesso.

## 6. Durata e risoluzione del Contratto

6.1 Il presente Contrato è efficace dalla data di sottoscrizione fino alla conclusione di tutte le procedure relative all'Evento.

6.2 Lo Sponsor avrà la facoltà di risolvere di diritto il presente contratto, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1456 del cod. civ., tramite lettera raccomandata a.r nella quale dichiari di volersi avvalere della presente clausola, qualora il Provider: (i) utilizzi il corrispettivo ricevuto dallo Sponsor in maniera difforme rispetto a quanto convenuto o (ii) violi uno qualsiasi degli impegni assunti ai sensi degli artt. 1 e ss. del presente Contratto.

6.3 Il Provider avrà facoltà di risolvere di diritto il presente Contratto, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1456 del cod. civ., tramite lettera raccomandata a.r nella quale dichiari di volersi avvalere della presente clausola, qualora lo Sponsor violi uno qualsiasi degli impegni assunti ai sensi degli artt. 1 ss. del presente Contratto.

6.4 In caso di scioglimento del presente contratto, per qualsiasi ragione ciò avvenga, o nel caso in cui l'evento non venga svolto o venga interrotto e, comunque, al termine dell'Evento, il Provider e lo Sponsor dovranno astenersi dall'utilizzare qualsiasi materiale e/o informazione confidenziale acquisita in costanza di rapporto.

## 7. Confidenzialità e riservatezza

7.1 Il Provider dichiara e garantisce che i dati personali relativi ai propri dipendenti e collaboratori, nonché ai partecipanti all'Evento e/o a terzi raccolti od in conformità a quanto stabilito dal D. Lgs. N. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (di seguito "**Codice della Privacy**").

7.2 Resta peraltro inteso che, ai fini dei Codice della Privacy, titolare del trattamento dei dati personali è e resterà il Provider in persona del suo legale rappresentate, mentre responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile Scientifico. Conseguentemente, il Provider assume ogni responsabilità civile e penale derivante dal trattamento dei dati personali e si impegna a garantire, man levare e tenere indenne lo Sponsor da ogni e qualsivoglia responsabilità, spesa e/o danno, estromettendo la stessa da ogni controversia a qualsiasi titolo proposta dai propri dipendenti e/o collaboratori, dai partecipanti all'Evento e/o da terzi.

7.3 Le Parti dichiarano ed acconsentono reciprocamente ed espressamente che le informazioni suddette potranno essere comunicate e rese accessibili dal Provider alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua o ad altra autorità competente preposta alla verifica del rispetto del "*Linee Guida*".

7.4 Il Provider riconosce ed acconsente che, nei limiti di quanto richiesto o necessario per adempiere agli obblighi di legge o derivanti dall'applicazione di codici deontologici in relazione a doveri di trasparenza, lo Sponsor è obbligato a rendere pubblico il trasferimento di valore e/o qualunque informazione di rilievo che sia necessaria per l'adempimento dei citati obblighi legali e deontologici.

8. Limitazioni di responsabilità

8.1 La stipula del presente contratto è tassativamente limitata alla sponsorizzazione dell'Evento suindicato ed esclude in modo totale qualsiasi altro rapporto di società, associazione, cointeressenza o corresponsabilità fra il Provider e Sponsor, di modo che nessuno dei due soggetti potrà mai essere ritenuto responsabile delle obbligazioni dell'altro.

8.2 Il Provider, nell'osservare i principi di correttezza e buona fede nell'adempimento dell'obbligazione e dell'esecuzione del contratto ex artt. 1775 e 1375 c.c, è tenuto a svolgere solo quelle attività prevista dal contratto e dagli allegati.

8.3 Le Parti, in riferimento alle limitazioni di responsabilità reciproche, si danno atto di aver preso visione, di ben conoscere e di accettare tutta la normativa in materia che disciplina i limiti operativi della pubblicità, della sponsorizzazione e del conflitto di interessi nell'ambito della Educazione Continua in Medicina, così come previsto dalle "*Linee Guida*".

9. Osservanza del D.Lgs. 231/2001 s.m.i. e dei Codici di Condotta

9.1 Il Provider e lo Sponsor assicurano e garantiscono che tutte le attività previste a loro carico nel presente Contratto, effettuate sia direttamente che indirettamente, vengano svolte con la dovuta diligenza e professionalità, nel pieno ed assoluto rispetto della normativa tutta applicabile (civile, penale, amministrativa, etc., di fonte nazionale o internazionale, dei Decreti Legislativi n. 219/2006, n. 502/1992, n. 231/2001 s.m.i. – in quanto applicabili – e delle normative tutte, anche regionali, comunque applicabili in materia di ECM) senza eccezione alcuna, come pure – per quanto applicabili – delle previsioni di natura associativa comunque applicabili al presente contratto.

9.2 Il provider assicura il pieno ed assoluto rispetto delle disposizioni del d.lgs. 231/2001 e s.m.i. e si impegna a rispettare i contenuti e le prescrizioni del Modello di Organizzazione e Gestione e di tutti i codici di condotta adottati dallo Sponsor (di seguito definito anche "Modello"), nonché i protocolli e le specifiche procedure in esso previste con particolare riferimento alle disposizioni che disciplinano le attività oggetto del presente Contratto;

9.3 Il Provider dichiara di conoscere ed aver appreso i contenuti del Codice di Condotta e degli altri Codici dello Sponsor, consultabili al linkhttp://corporateresponsibility.csl.com.au/home.htm e di impegnarsi all'osservanza di tutte le disposizioni ivi riportate.

10. Varie

10.1 Le premesse e gli Allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

10.2 Nessuna modifica al presente Contratto sarà efficace se non avverrà per iscritto e non sarà debitamente sottoscritta dalle Parti,

10.3 Qualsiasi comunicazione fra le Parti avverrà per iscritto e dovrà essere effettuata ai seguenti indirizzi:

quanto al Provider:

Legale Rappresentante ASL Rieti
Dott. Marino Formichetti
Via del Terminillo 42

02100 Rieti
Tel. 0746279457
Fax 8742
formazione@asl.rieti.it

quanto allo Sponsor:

Maura Cambiaggi
Seqirus S.r.l
Via Fiorentina 1
53100 Siena
Tel.: 0577243070
Fax: 0577539981
maura.cambiaggi@seqirus.com

Ovvero al diverso indirizzo che ciascuna delle Parti comunicherò all'altra in conformità alle precedenti disposizioni.

10.4 Per qualsiasi controversia dovesse sorgere in relazione al presente Contratto, la sua interpretazione, esecuzione o risoluzione, sarà competente esclusivamente il Foro di Siena.

10.5 Il Provider si impegna a non rivelare a terzi e/o utilizzare le informazioni aventi natura confidenziale relative allo Sponsor, intendendosi come tali dati, notizie e informazioni relativi ad analisi, prodotti, attività, progetti, tecnologie, know-how, organizzazione, processi industriali e clienti dello Sponsor.

, li 31/07/2018

**Provider**

Dott. Marino Formichetti

Legale Rappresentante

_____

**Sponsor**

Maura Cambiaggi
Legale Rappresentante

_____

Lo Sponsor dichiara di approvare espressamente il contenuto degli artt. 1, 2, 3,4, 5 e 8 del presente Contratto

**Sponsor**

Maura Cambiaggi
Legale Rappresentante

_____

ALLEGATO 1

PROGRAMMA EVENTO

# La *VACCINAZIONE* strumento fondamentale di prevenzione qualità ed innovazione

Responsabile Scientifico: Dott.ssa Bartolomei Giuseppina
Dipartimento di Prevenzione – Igiene e Sanità Pubblica

## 13 Ottobre 2018

ASL Rieti - Via del Terminillo, n. 42 – AULA MAGNA AZIENDALE/Blocco

### 1° SESSIONE Moderatori
### Direttore Distretto 1 - Dr. Paolo Murrali

**08:30-09:00** Saluti della Direzione / Presentazione dei lavori

**09:00-10:00** Epidemiologia e dati Influnet - Strumenti di Prevenzione
**Giuseppina Bartolomei**

**10:00-11:00** Appropriatezza prescrittiva HTA Fluad e QIV
**Alexander Domnich**

**11:00-11:15** Domande / Coffee Break

### 2° SESSIONE Moderatori
### Direttore Distretto 2 – Dr. Renzo Broccoletti

**11:15-12:45** Circolare Ministeriale e CircolareRegionale
**Stefano Sgricia**

**12:45-14:00** L'importanza del ruolo dei MMG nella prevenzione attiva – l'esperienza dei MMG – Scelte di Qualità
**Maria Corongiu**

**14:00-14:30** Conclusioni e saluti / Test ECM

ALLEGATO 2

CORRISPETTIVO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Modalità di sponsorizzazione

Sponsorizzazione non condizionante:

€ 1.000,00 € contributo Segreteria Organizzativa

Importo e modalità di pagamento

€ 1000,00 + IVA di legge con bonifico bancario 60 gg d.f.

# PREVENTIVO - 13 ottobre 2018

Formazione ASL Rieti

lun 27/08/2018 10:31

A:info@cristallo-rieti.com <info@cristallo-rieti.com>;

Si chiede preventivo per un coffie break presso l' ASL di Rieti (AULA MAGNA AZIENDALE) il 13.10.2018 alle ore 11:00 per n.70 partecipanti:

Si richiede dunque quanto segue:

Cornetti piccoli dolci assortiti
acqua
caffè caldo
latte caldo
occorrente per il servizio

Cordiali Saluti

**UOS Sviluppo Competenze e Formazione**
Tel. 0746 279455/9456/9457
FAX 0746 278742

# PREVENTIVO - 13 ottobre 2018

Formazione ASL Rieti

lun 27/08/2018 10:44

A:panificio.vallesanta@libero.it <panificio.vallesanta@libero.it>;

Si chiede preventivo per un coffie break presso l' ASL di Rieti (AULA MAGNA AZIENDALE) il 13.10.2018 alle ore 11:00 per n.70 partecipanti:

Si richiede dunque quanto segue:

Cornetti piccoli dolci assortiti
acqua
caffè caldo
latte caldo
occorrente per il servizio

Cordiali Saluti

**UOS Sviluppo Competenze e Formazione**
Tel. 0746 279455/9456/9457
FAX 0746 278742

CRISTALLO catering pasticceria pellateria caffè

C.S.G. Cooperativa Servizi Generali . C.F. e P.I. 01032860577
ISCR. C.C.I.A.A. REA 63120 DEL 29-10-08 RI
Sede Legale ed operativa: L. Mattei, 29/H - 02100 Rieti Italy Tel. e Fax + 39 0746 205174
Web Site www.cristallorieti.it E-mail info@cristallorieti.it

Data preventivo 08/09/18 Richiesta giunta( persona, telefonicamente, fax ) dal sig
Valido x accettazione fino al 04/10/18 via mail
Spett. Formazione ASL Rieti
Indirizzo
Luogo di consegna l'Aula Magna Aziendale della ASL di Rieti
Tipo di evento Coffee break n.ospiti 70
Giorno 13/10/18 Orario 10,30
Telefono, fax e cellulare P.iva e cod.fiscale
Modalità di pagamento
Nostra banca d,appoggio Unicredit Banca cod IBAN IT 98 M 02008 73564 000101395448

| MENU' | | | SERVIZIO e BEVANDE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| COFFEE BREK | | | | | |
| Cornetti dolci mignon | nr | 80 | Acqua (frizzante e naturale) | nr | 6 |
| Biscotteria da colazione | kg | 1 | Caffè caldo (con corredo) | nr | 70 |
| | | | Succhi brik ( arancia, pesca, ananas) | nr | 6 |
| | | | The freddo (pesca, limone) | nr | 3 |
| | | | Latte caldo | lt | 3 |
| | | | MATERIALE E X IL SERVIZIO | nr | |
| | | | Tovaglie | nr | 2 |
| | | | Bicchieri in plastica trasparenti | nr | 150 |
| | | | Tovaglioli | | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |
| | | | | nr | |

Dr. Marino Formichetti

X accettazione ..... Il prezzo a Voi riservato, iva inclusa è di € 200,00

**CLAUSOLE DI ACCETTAZIONE IN CASO DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE;** Per accettare la presente proposta, timbrare e firmare il modulo, se ente pubblico allegare copia di determina ed impegno di spesa, altrimenti non riterremmo valida l'accettazione della presente. Inviare l'ordine tramite fax al nr 0746 205174 o via e-mail all'indirizzo (info@cristallo-rieti.com). **L'accettazione del presente, assolve agli obblighi di cui all'art.62, comma 1, D.L. 24-01-2012 n. 1, convertito con modifica, dalla legge 24-03-2012, n. 27.** Per ogni contestazione ed azione il foro competente e quello di Rieti. **PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA FORNIRE: IL CODICE UNIVOCO UFFICIO, il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010 (contratti non qualificabili quali contratti di appalto); il codice unico di progetto (CUP), in caso di fatture relative a operepubbliche (opere pubbliche, interventi di manutenzione straordinaria, interventi finanziati da contributi comunitari ed, in ogni caso, a nuovi progetti di investimento pubblico, ai sensi dell'art. 11 della Legge 16 gennaio 2003, n. 3).**

**INFORMATIVA AI SENZI ART.13"COD.IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"** il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, con particolare riferimento alla riservatezza e al diritto della protezione. Il trattamento viene effettuato per adempiere ad obblighi amministrativo-contabilie fiscali e per la presentazione dei servizi e della consulenza richiesti. i Vs dati possono essere comunicati a consulenti amministrativi, contabili e legali ad istituti bancari ed a enti pubblici. Titolare del trattamento è la società S.G. COOPERATIVA SERVIZI GENERALI SOC.COOP . P.IVA 01032860577 ISCR. C.C.I.A.A. REA 63120 DEL 29-10-08 RI. All'amministratore ci si potrà rivolgere per far valere i diritti dall'art.7 in particolare per richiedere la consultazione, la cancellazione, la rettifica o il blocco degli stessi.

AQ 3

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB1616613
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01032860577
Codice fiscale: 01032860577
Denominazione: C.S.G. COOPERATIVA SERVIZI GENERALI S.C.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA LORETO MATTEI
Numero civico: 29H
CAP: 02100
Comune: RIETI
Provincia: RI
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RI
Numero di iscrizione: 63320
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 0746205174
E-mail: info@cristallo-rieti.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00821180577
Denominazione: Azienda USL Rieti

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL TERMINILLO
Numero civico: 42
CAP: 02100
Comune: RIETI
Provincia: RI
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
Denominazione: Namirial SPA

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-10-16 (16 Ottobre 2018)
Numero documento: 4PA
Importo totale documento: 200.00
Causale: SERVIZIO DI COFFEE BREAK RESO IN DATA 13 OTTOBRE 2018 PRESSO AULA MAGNA AZIENDALE VS. SEDE DI VIA DEL TERMINILLO N. 42 PER N. 70 PARTECIPANTI. CIG: ZF22556026

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: 1
Data ordine di acquisto: 2018-09-24 (24 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): ZF22556026

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: SERVIZIO DI COFFEE BREAK RESO IN DATA 13 OTTOBRE 2018 PRESSO AULA MAGNA AZIENDALE VS. SEDE DI VIA DEL TERMINILLO N. 42 PER N. 70 PARTECIPANTI. CIG: ZF22556026
QuantitÃ : 1.00
UnitÃ  di misura: A CORPO
Valore unitario: 181.81
Valore totale: 181.81
IVA (%): 10.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 181.81
Totale imposta: 18.19
EsigibilitÃ  IVA: S (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

*Dettaglio pagamento*

ModalitÃ : MP05 (bonifico)
Importo: 181.81
Istituto finanziario: UNICREDIT SPA
Codice IBAN: IT98M0200873564000101395448
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 73564

AQ: G

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL RIETI

REGIONE LAZIO

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**
**Via del Terminillo, 42 –02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: asl.rieti@pec.it**
**C.F. e P.I. 00821180577**

UOS: Sviluppo Competenze e Formazione
POSIZIONE ORGANIZZATIVA: Dott. Marino Formichetti
Tel. 0746279455 Fax 0746278742 – e-mail: formazione@asl.rieti.it
Referente per quanto comunicato: Dott.ssa Michela Beccarini

Prot. 58628

Rieti, 12/11/2018

Dott.ssa Barbara Proietti
DIRETTORE UOC
ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: Richiesta emissione fattura Sponsor – Progetto Formativo Aziendale denominato codice 14-2338: "La Vaccinazione strumento fondamentale di prevenzione qualità ed innovazione" – ASL Rieti 13/10/2018

Con riferimento all'oggetto si chiede l'emissione della fattura intestata a " Seqirus Srl "che ha sponsorizzato l'Evento per un importo pari ad € 1.000,00 + iva 22%.

**INTESTAZIONE FATTURA**

Seqirus Srl
Via Fiorentina n.1
53100 Siena (SI)
P.IVA – C.F. ReG. Imprese di Siena 01391810528

**Prego indirizzare qualsiasi domanda a: Luigi.Nunziata@seqirus.com**
**Italy.procurement@seqirus.com**
**Accounts.italy@seqirus.com**

UOS SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE
Dott. Marino Formichetti

Pag. 1/2

Seqirus
A CSL Company

Seqirus Srl
1,Via Fiorentina
Siena, SI, 53100
Italy

# Ordine d`Acquisto

QUESTO NUMERO DEVE ESSERE RIPORTATO
SU FATTURE E DOCUMENTI DI CONSEGNA

| | |
|---|---|
| Data di emissione | : 02-AUG-2018 |
| Pagina | : 1 of 3 |
| Ordine n. | : 3000004014 |
| Data ordine | : 02-AUG-2018 |

**Indirizzato a:**
ASL Rieti
42,Via Del Terminillo N.
Rieti, 02100, Italy

**Consegnare a:**
Seqirus SRL
1,Via Fiorentina
Siena, SI, 53100, Italy

**Fatturare a:**
Seqirus Srl
1,Via Fiorentina
Siena, SI, 53100, Italy
+39 0577 539999
accounts.italy@seqirus.com

**Termini di Consegna:**
CIP Italy
**Termini di pagamento:**
Net due in 60 days

**Valuta: EUR**

| Pos. N. | Cod. Mat. Interno | Descrizione | Data di consegna | Quantità | U.M. | Prezzo Netto Unitario | Importo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | | Rieti, October 13 2018 | 13-OCT-2018 | 1.000,00 | EA | 1,00 / EA | 1.000,00 |
| | | | | | | **Totale Imponibile** | **EUR 1.000,00** |

**NOTE**
**Prego considerare i Termini e le Condizioni nell'ultima pagina di questo ordine.**
Il mancato rispetto di tali condizioni in tale ordine attribuisce all'Ufficio Acquisti il diritto di cancellare in tutto o in parte questo ordine.

**Tale Ordine d'acquisto è generato da sistema elettronico pertanto, la firma manuale non è necessaria.**

**Il numero di Ordine d'acquisto deve essere riportato su tutte le fatture, documenti di consegna e corrispondenza, la mancata inclusione porterà ritardi di processo e/o alla mancata presa in carico della fattura e del pagamento.**

Società a Socio Unico sottoposta ad attività di Direzione e Coordinamento di Seqirusl Ltd P.IVA - C.F. e Reg. Imprese di Siena 01391810528
**Le fatture devono essere trasmesse elettronicamente e qualsiasi richiesta deve essere indirizzata via mail al nostro Team deputato alla contabilità fornitori. Il contatto di riferimento riportato di seguito sull'ordine deve essere incluso in tutte le comunicazioni riguardanti tale Ordine di Acquisto.**

**Prego indirizzare qualsiasi domanda a:**
**Luigi Nunziata**
**Luigi.Nunziata@seqirus.com**

**Seqirus procurement team**
**italy.procurement@seqirus.com**