

**CONVENZIONE  
PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI FINALIZZATE AL SUPPORTO TECNICO  
DELL'UOC INGEGNERIA OSPEDALIERA E PATRIMONIO DELL'AZIENDA  
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SANT'ANDREA**

**TRA**

**l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Sant'Andrea** (d'ora innanzi denominata AOUSA) C.F. 06019571006 – con sede legale in Roma Via di Grottarossa, 1035/1039 – nella persona del Direttore Generale, Dott.ssa Daniela Donetti, domiciliato per la carica come sopra;

**E**

**l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo**, P. IVA 01455570562 (d'ora innanzi denominata ASL di Viterbo), con sede legale in Viterbo, Via Enrico fermi, 15- 01100, in persona del Commissario Straordinario, Dott.ssa Egisto Bianconi, domiciliato per la carica come sopra;

**PREMESSO**

- che l'AOUSA con nota prot. 12578 del 09/06/2023 ha manifestato all'ASL di Viterbo la necessità, nell'ambito delle attività relative ai lavori di edilizia intrapresi, di supportare le attività della propria UOC Ingegneria Ospedaliera e Patrimonio avvalendosi della collaborazione di un Dirigente in servizio presso la suddetta ASL con un idoneo profilo professionale;
- che l'ASL di Viterbo con nota prot. 48938 del 20/06/2023 si è resa disponibile a garantire detto supporto per il tramite di un proprio dirigente con specifica competenza ed esperienza in materia;

che è applicabile l'art. 84 del CCNL dell'Area Funzioni Locali triennio 2016 -2018 Attività di consulenza dei dirigenti dei ruoli professionale, tecnico ed amministrativo

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art.1 - Premesse**

Le premesse sono parte integrante del presente atto;

**Art.2 - Oggetto**

L'oggetto della Convenzione riguarda l'esecuzione di prestazioni finalizzate al supporto tecnico dell'UOC Ingegneria Ospedaliera e Patrimonio dell'AOUSA.

L'ASL di Viterbo si impegna a garantire in favore dell'AOUSA, l'attività di supporto nell'ambito dei lavori di edilizia della UOC Ingegneria Ospedaliera e Patrimonio dell'AOUSA per il tramite di un proprio professionista con profilo dirigenziale del ruolo tecnico-amministrativo, con specifica competenza ed esperienza professionale in materia.

**Art. 3 - Modalità di svolgimento dell'attività**

Il professionista dell'ASL di Viterbo presterà la propria attività presso l'AOUSA al di fuori dell'orario di servizio e con turni compatibili con l'articolazione dell'orario di lavoro dell'Azienda di appartenenza, effettuando n.1 accesso a settimana della durata di n. 8 ore.

Il professionista assicurerà in via prioritaria lo svolgimento della propria attività lavorativa presso l'Azienda di appartenenza ed effettuerà le prestazioni qui regolate al di fuori del proprio orario di servizio.

#### Art. 4 – Corrispettivo

Il professionista dell'ASL di Viterbo presterà la propria attività al di fuori dell'orario di servizio e con turni compatibili con l'articolazione dell'orario di lavoro dell'Azienda di appartenenza, secondo le modalità espresse nel precedente art. 3, per un compenso lordo di € 60,00/ora, oltre oneri di legge, in quanto dovuti, a titolo di IVA per la prestazione e IRAP per il compenso del professionista e il rimborso delle spese di viaggio, pari a 1/5 del costo del carburante nel mese di riferimento e con rendicontazione dei giorni in cui avviene l'accesso.

#### Art. 5 – Pagamenti, verifiche e controlli

L'AOUSA trasmetterà alla Struttura di gestione dell'attività libero professionale dell'ASL Viterbo e all'UOC Affari Generali, entro il giorno 10 di ciascun mese il riepilogo delle prestazioni eseguite dal professionista della Asl di Viterbo, utilizzando il modulo allegato alla presente convenzione, sottoscritto dallo stesso professionista e dal Direttore della UOC Ingegneria Ospedaliera e Patrimonio dell'AOUSA, Ing. Maurizio Delli Carri.

La Struttura di gestione dell'attività libero professionale provvederà in collaborazione con la UOC Politiche e Gestione delle Risorse Umane, a effettuare le opportune verifiche ciascuno secondo la rispettiva competenza.

L'AOUSA effettuerà l'ordine elettronico ai sensi del DM 7.12.18 art.3 co.4 a seguito del quale la UOC Affari Generali dell'Asl di Viterbo richiederà emissione di fattura elettronica al preposto ufficio della stessa UOC Pianificazione e Programmazione, Controllo di Gestione, Bilancio e Sistemi Informativi.

L'AOUSA provvederà a versare entro il trimestre successivo a quello di riferimento le somme spettanti all'ASL Viterbo risultanti dalla fattura elettronica tramite bonifico bancario intestato alla ASL VITERBO – Azienda Sanitaria Locale Viterbo BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA CON SEDE in Via Genova, 52 –filiale 14500 Viterbo 01100 IBAN: IT66R0100514500000000218040.

La Struttura di gestione dell'attività libero professionale dell'ASL Viterbo, ricevuta la comunicazione dell'avvenuto incasso, provvederà al calcolo e alla liquidazione degli importi come stabilito dal vigente Regolamento Alpi (deliberazione n.2501 del 20.12.2021).

#### Art. 6 – Durata

La convenzione decorrerà dalla data dell'ultima sottoscrizione apposta dalle Parti per una durata di sei mesi, eventualmente rinnovabili, fatta salva la possibilità di recesso anticipato con preavviso di un mese da inoltrarsi alla PEC istituzionale della controparte. E' ammesso recesso scritto con 30 gg. di preavviso.

#### Art. 7 – Responsabilità e aspetti assicurativi

L'AOUSA assume a proprio carico l'onere connesso alla copertura dei rischi per infortunio del professionista dell'ASL di Viterbo per le attività svolte in virtù del presente accordo e garantisce le condizioni di sicurezza e di igiene nel rispetto della vigente normativa in materia di sicurezza (D.Lgs. n. 81/2008) sollevando l'ASL di Viterbo da qualsiasi onere relativo.

L'ASL di Viterbo garantirà adeguata copertura assicurativa del proprio professionista per la responsabilità civile, ai sensi dell'art. 83 del vigente CCNL dell'Area Funzioni Locali triennio 2016 -2018;

#### Art. 8 – Trattamento dei dati

L'AOUSA, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà a nominare quale persona autorizzata al trattamento, ai sensi dell'Art. 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, il professionista dell'ASL di Viterbo che svolgerà l'attività nell'ambito della presente Convenzione;

#### Art. 9 – Registrazione in caso d'uso e imposta di bollo

La presente Convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli artt. 4,5,6 e 39 del D.P.R. 26.04.1986 n. 131. Le spese per l'eventuale registrazione saranno a carico della parte richiedente. L'imposta di bollo è a carico dell'AOUSA ed è assolta in modalità virtuale con autorizzazione n. 023634 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate.

#### Art.10 – Controversie

Per ogni controversia relativa alla presente convenzione sarà competente il Foro di Roma.

#### Art. 11 – Firma digitale

Si dà atto che la sottoscrizione tra le Parti della presente convenzione avverrà in modalità elettronica mediante dispositivo digitale ai sensi dell'art. 15 comma 2-bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i. e dell'art. 24 del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e scambiata tra le Parti medesime a mezzo di posta elettronica e certificata – PEC.

Letto, approvato e sottoscritto,

**per l'Azienda ospedaliero- universitaria  
Sant' Andrea**

**per l'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo**

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Daniela Donetti

Il Commissario Straordinario  
Dott. Egisto Bianconi

---

---

Si comunica che nel mese di \_\_\_\_\_ il dott. \_\_\_\_\_ si è recato presso la **Azienda ospedaliero-universitaria Sant'Andrea** al fine di erogare le attività previste in convenzione.

Le attività suddette sono state prestate con le seguenti modalità che rientrano nel disposto della convenzione che disciplina le attività stesse.

GIORNO	ORARIO
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____
_____	Dalle _____ alle _____

Professionista (firma e timbro)

\_\_\_\_\_

Direttore dell'UOC Ingegneria Ospedaliera e  
Patrimonio  
dell'AOUSA

\_\_\_\_\_