

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

000233	03.03.2014
-----	-----
N°	DATA

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. IX/1104 del 23 dicembre 2010

OGGETTO:

**DR. ANTONIO TORI. PRESTAZIONI PROFESSIONALI NELLA DISCIPLINA DI
CHIRURGIA VASCOLARE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI BUSTO ARSIZIO.
DETERMINAZIONI.**

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con nota pervenuta in data 31.1.2014 prot. n. 3016 il Dr. Antonio Tori, già dipendente di questa Azienda in qualità di Dirigente Medico Responsabile della S.C. di Chirurgia Vascolare del P.O. di Busto Arsizio e collocato a riposo a far tempo dall'11.11.2013, giusto provvedimento n. 549 del 3.10.2012, si rendeva disponibile ad espletare attività professionale a titolo non oneroso nella disciplina di Chirurgia Vascolare presso il Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio;

Ravvisata l'opportunità di continuare ad avvalersi dell'esperienza e della professionalità maturata negli anni dal Dr. Antonio Tori, anche in considerazione del titolo di Primario Emerito di Chirurgia Vascolare conferito al medesimo con apposito provvedimento;

Letto l'art. 25 della Legge n. 724 del 23.12.1994, che disciplina gli incarichi di consulenza a dipendenti cessati dal servizio ed accertata la sussistenza dei presupposti ivi richiesti al fine di garantire la piena ed effettiva trasparenza e imparzialità dell'azione amministrativa;

Ritenuto pertanto di stipulare apposito accordo con il Dr. Antonio Tori per lo svolgimento di prestazioni proprie della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio a titolo non oneroso, con particolare riferimento all'attività ambulatoriale di Flebologia e terapia sclerosante con un impegno pari a n. 15 ore settimanali a decorrere dalla data di stipula e fino al 31.12.2014;

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

Dato atto che il Dr. Antonio Tori provvederà a produrre copia di adeguata polizza assicurativa R.C. ed infortuni necessarie all'espletamento delle funzioni di che trattasi, con validità per il periodo di durata dell'accordo di che trattasi;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3 del D.L.vo 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

DELIBERA

1° - per le motivazioni richiamate in premessa, di stipulare apposito accordo con il Dr. Antonio Tori per lo svolgimento di prestazioni proprie della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio a titolo non oneroso, con particolare riferimento all'attività ambulatoriale di Flebologia e terapia sclerosante con un impegno pari a n. 15 ore settimanali a decorrere dalla data di stipula e fino al 31.12.2014, come da schema allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale e che qui si approva;

2° - di dare atto che il Dr. Antonio Tori provvederà a produrre copia di adeguata polizza assicurativa R.C. ed infortuni necessarie all'espletamento delle funzioni di che trattasi, con validità per il periodo di durata dell'accordo di cui al punto 1);

3° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 18, comma 9, della L.R. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità".

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Elisabetta Fabbrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Roberto Cosentini)

233

03 MAR 2014

Allegato alla deliberazione N° _____ del _____

del _____



Il DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3

(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

ACCORDO PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' NELLA DISCIPLINA DI CHIRURGIA VASCOLARE PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI BUSTO ARSIZIO

L'anno duemilaquattordici, addì _____ del mese di _____ in Busto Arsizio

PREMESSO CHE

- che il Dr. Antonio Tori, Medico specialista in Chirurgia Vascolare, già Primario della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare sino a tutto il 10.11.2013, possiede una pluriennale ed altissima esperienza professionale in campo flebologico;
- che il Dr. Antonio Tori ha offerto la propria disponibilità per prestazioni consulenziali nell'ambito della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio a titolo gratuito;
- che con idonea deliberazione è stato conferito al Dr. Antonio Tori titolo di Primario Emerito di Chirurgia Vascolare del P.O. di Busto A. e dell'Azienda Ospedaliera;

tra

l'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo di Busto Arsizio" - codice fiscale n. 02411080126 - con sede in P.le Solaro n. 3 - 21052 Busto Arsizio, di seguito più brevemente denominata "Azienda", qui rappresentata dal Direttore Generale e legale rappresentante pro-tempore, Dott. Armando Gozzini, in esecuzione di delibera n. _____ del _____

e

il Dr. Antonio Tori nato a Livorno il 9.10.1947 residente a Busto Arsizio, Via del Gallo n. 5 -

Cod.Fisc. TRONTN47R09E625F;

si conviene quanto segue

ART. 1 – Attività.

L'Azienda, tenuto conto della disponibilità espressa dal Dott. Antonio Tori, accetta che lo stesso svolga prestazioni proprie della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio a titolo non oneroso, con particolare riferimento all'attività ambulatoriale istituzionale di Flebologia e terapia sclerosante.

A tale proposito l'Azienda mette a disposizione del Dott. Antonio Tori apposito spazio individuato al V Piano del Padiglione Polichirurgico, disponibile nelle giornate di lunedì, martedì, giovedì e venerdì mattina e gli uffici competenti cureranno la gestione delle relative agende.

Art. 2 – Natura giuridica.

L'attività svolta non dà luogo a rapporto di lavoro autonomo e come tale non instaura alcun rapporto di pubblico impiego con l'Azienda, essendo in particolare sottratto a vincolo di subordinazione.

ART. 3 – Durata.

Il presente rapporto ha decorrenza dalla data di stipula e validità sino al 31.12.2014, fatta salva la facoltà di recesso da ambo le parti da comunicarsi in qualsiasi momento a mezzo raccomandata a.r.

ART. 4 – Modalità di svolgimento dell'attività.

Il professionista concorderà con il responsabile della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare le modalità di espletamento dell'incarico di cui al presente disciplinare.

Il professionista presta la propria attività garantendo il massimo impegno nel rispetto dei principi della migliore tecnica, conformando la propria attività alle linee guida e agli standard internazionali nonché alle prescrizioni ed ai protocolli regionali ed aziendali.

Il professionista garantisce il rispetto del modello organizzativo adottato dall'Azienda e delle procedure e protocolli in uso.

Il professionista garantisce ad una corretta e puntuale compilazione della documentazione relativa allo svolgimento da parte dello stesso dell'attività ambulatoriale in relazione al presente atto.

Il professionista garantisce una corretta e puntuale compilazione della documentazione relativa allo svolgimento da parte dello stesso dell'attività ambulatoriale.

Il professionista si impegna altresì ad operare in conformità alle vigenti disposizioni normative e ad osservare le norme di Deontologia Medica ed Etica Professionale, le disposizioni in materia di igiene e sicurezza sul lavoro previste dal D.Lgs. n. 81/2008, ed i regolamenti aziendali.

Il professionista è tenuto all'espletamento di ogni utile adempimento previsto in relazione all'applicazione del Codice etico-comportamentale e dei regolamenti aziendali.

Art. 5 – Responsabilità del professionista e Polizza assicurativa.

Il professionista si assume la responsabilità del proprio operato, della garanzia di piena efficienza ed efficacia della prestazione resa e si impegna ad evitare ogni situazione di conflitto di interessi con l'attività svolta presso l'Azienda.

Il professionista è responsabile per eventuali danni prodotti da lui provocati a se stesso e/o a terzi nell'esecuzione del presente contratto, addebitabili a colpa, colpa grave o dolo. E' inoltre ritenuto personalmente ed esclusivamente responsabile di eventuali danni causati agli assistiti in conseguenza delle prestazioni professionali dallo stesso personalmente svolte. Il professionista si impegna, a copertura dei relativi rischi, e con oneri a proprio carico, a stipulare con un primario istituto assicurativo, prima dell'effettivo inizio dell'attività, una o più polizze assicurativa annuali sulla responsabilità civile, professionale e per gli infortuni. La stipulazione della polizza di cui sopra ed i successivi rinnovi della stessa

dovranno essere adeguatamente documentate dal professionista mediante consegna di copia dei relativi contratti e delle quietanze di pagamento all'Azienda.

ART. 6 – Monte ore.

Per l'attività proposta da parte del professionista si prevede un impegno orario stimato in ca. 15 ore settimanali, da definirsi nella sua articolazione d'intesa con il Responsabile della Struttura Complessa di Chirurgia Vascolare del P.O. di Busto Arsizio e tenuto conto degli spazi disponibili al V Piano del Padiglione Polichirurgico.

ART. 7 – Risoluzione del rapporto

L'osservanza delle disposizioni contenute nel Codice Etico dell'Azienda (visionabile sul sito www.aobusto.it) costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 8 - Trattamento dei dati personali e sensibili da parte del professionista.

Il professionista si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l'espletamento delle attività professionali ed in particolare quelle connesse alle funzioni specifiche.

ART. 9 –Autorizzazione al trattamento dei dati del professionista.

Il professionista acquisite le informazioni ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati in relazione al presente atto.

Letto, confermato e sottoscritto.

*AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO*

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)

IL PROFESSIONISTA
(Dr. Antonio Tori)

Allegato alla deliberazione N° _____ del _____

233

03 MAR 2014



IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Armando Gozzini)