

# INAIL

DIREZIONE REGIONALE  
TOSCANA

Ufficio programmazione,  
organizzazione e attività  
istituzionali  
Processo Politiche sanitarie

**Classificazione della Direzione Regionale Toscana**

Processo: Organizzazione  
Macroattività: Gestione Modelli Organizzativi  
Attività: Gestione Modelli Organizzativi  
Tipologia: Altro  
Protocollo: SI  
Fascicolo: Convenzioni e incarichi  
Sottofascicolo: 2019

## CONVENZIONE PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE

TRA

L'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro - Direzione regionale per la Toscana, codice fiscale 01165400589, partita IVA 0968951004, con sede in Firenze, Via M. Bufalini, 7, rappresentata dal Direttore regionale pro-tempore, Dott. Giovanni Asaro, di seguito denominato "INAIL"

E

MEDICAL TRADE S.R.L. (DIAGNOSTICA MASSA) (Casa di Cura, Laboratorio, Studio Medico) con sede in MASSA, VIA PONTICELLO SUD 4, Cod. Fisc./Partita IVA 01346710450, in persona del legale rappresentante BOGAZZA FEDERICA, di seguito denominata "Struttura sanitaria",

PREMESSO CHE

- tra i compiti istituzionali dell'INAIL rientra quello della valutazione medico-legale del danno subito dal lavoratore infortunato o affetto da malattia professionale allo scopo di poter fornire le conseguenti prestazioni economiche previste dalla normativa vigente in materia di tutela assicurativo - previdenziale;
- per supportare tale valutazione con le più appropriate metodiche di accertamento si rende necessario ricorrere ad esami di diagnostica per immagini;
- la Struttura sanitaria (partecipante all'apposita selezione indetta tramite Avviso pubblico, pubblicato sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) dal 02/08/2018 al 07/09/2018 e poi prorogato fino al 05/10/2018) dispone delle tecnologie e delle professionalità adeguate per fornire all'INAIL le prestazioni richieste,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

### ART. 1 PREMESSE

1.1. Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2

OGGETTO DELLA CONVENZIONE

- 2.1 La Struttura sanitaria, in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico (citato in premessa) all'art.2, si impegna ad effettuare le prestazioni di diagnostica strumentale, per le quali risulta autorizzata/accreditata con il SSR con DGR n. 22744 del 02/02/17 finalizzate alla valutazione medico-legale del danno di pertinenza INAIL, come specificato nell'allegato n. 2 del Bando, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.
- 2.2 A tal proposito, si precisa che la refertazione deve rispondere agli specifici quesiti posti dall'Istituto, con particolare riguardo alla cronodiagnosi della lesione strumentalmente accertata.

ART. 3

MODALITA'

- 3.1 Le prestazioni saranno effettuate presso gli ambulatori della Struttura sanitaria siti a MASSA..... Via..... PONTICELLO..... SUD..... 4.....
- 3.2 L'accesso alle prestazioni avverrà dietro presentazione di apposita impegnativa INAIL (mod. 127I-Prestazioni).
- 3.3 Le prestazioni dovranno, di norma, essere effettuate entro tre giorni dalla richiesta ed il relativo referto trasmesso alla Sede INAIL richiedente entro le 48 ore successive.
- 3.4 Le prenotazioni verranno effettuate dal personale sanitario delle Sedi INAIL preferibilmente per telefono o per mail o comunque secondo accordi stabiliti direttamente tra la Sede INAIL richiedente e la Struttura sanitaria.

ART. 4

RESPONSABILITA'

- 4.1 La Struttura MEDICAL TRADE SRL si obbliga a manlevare e tenere indenne l'INAIL da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili ai dipendenti, ausiliari e collaboratori della Struttura stessa e assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da parte di persone o di beni cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali anche se eseguite da parte di terzi;
- 4.2 La Struttura MEDICAL TRADE SRL si obbliga a manlevare e tenere indenne l'INAIL dalle pretese che terzi dovessero avanzare in relazione ai danni derivanti dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali;
- 4.3 La Struttura MEDICAL TRADE SRL, anche a tal fine, è in possesso di una adeguata copertura assicurativa a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi (stipulata con la Compagnia AM TRUST LAB n. ITPHM190013 polizza ) nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali per tutta la durata della Convenzione;
- 4.4 La Struttura MEDICAL TRADE SRL si obbliga a mantenere per tutta la durata della convenzione i requisiti per l'esercizio autorizzato dell'attività dell'attività sanitaria e si assume, al riguardo, ogni responsabilità nei confronti dei pazienti inviati dall'INAIL.

**ART. 5  
DURATA**

- 5.1 La convenzione ha durata triennale, decorrente dalla data di sottoscrizione del presente atto e scadrà automaticamente il ~~01/03/2017~~ senza possibilità di tacito rinnovo.
- 5.2 Ciascuna delle parti può comunque recedere dalla stessa in qualsiasi momento, inviando all'altra parte disdetta con raccomandata con ricevuta di ritorno almeno 30 giorni prima della data in cui avrà effetto la disdetta medesima.
- 5.3 In caso di grave inadempimento delle obbligazioni assunte da parte della Struttura sanitaria, l'INAIL a suo insindacabile giudizio si riserva la facoltà di risolvere il rapporto, fatto salvo il risarcimento dell'eventuale maggior danno.
- 5.4 L'INAIL si riserva inoltre la possibilità di recedere dalla presente convenzione in qualsiasi momento per modifiche normative o regolamentari sopravvenute oppure per mutate necessità organizzative.

**ART. 6  
COMPENSO**

- 6.1 Il corrispettivo economico delle prestazioni effettuate viene determinato applicando le tariffe previste dal vigente nomenclatore tariffario regionale per le prestazioni di diagnostica strumentale, di cui alla DGR n. 229 del 03/03/1997 e successive modifiche e integrazioni, come indicato nell'allegato 2 dell'Avviso pubblico che costituisce parte integrante e sostanziale della presente convenzione.
- 6.2 La fattura elettronica, redatta ai sensi della legge n. 244/2007 e del D.M. 55/2013, verrà emessa con cadenza mensile ed intestata a INAIL - Direzione Regionale Toscana, Via M. Bufalini, 7 - 50122 FIRENZE ("*campo*1.2.4<*cod. destinatario* > VWAS9YC") e dovrà contenere:
- a) l'indicazione della Sede che ha richiesto le prestazioni, completa di codice amministrativo ("*campo* 1.2.6 < *riferimento amministrativo*>*cod. amm. Sede*");
- b) copia della sez. B del Mod.1271 INAIL e descrizione delle prestazioni rese con la specifica dell'importo dovuto, per ciascuno degli assicurati, utilizzando la "sez. 2.5<allegati>".
- Con riferimento al mod.1271, dovranno essere debitamente riportati negli appositi spazi, pena l'impossibilità di procedere al pagamento del compenso: gli estremi del documento identificativo dell'assicurato, la sottoscrizione del professionista che ha eseguito l'esame e quella dell'assicurato medesimo.
- 6.3 Gli importi relativi saranno corrisposti dall'INAIL entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della fattura, previa verifica della regolarità contributiva, mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato, come previsto dal D.lgs. 136/2010.
- 6.4 In caso di ritardo nell'erogazione delle prestazioni, salvo per motivi non imputabili all'affidatario, sarà applicata una penale pari al 15% dell'ammontare netto dell'importo del tariffario, per ogni giorno di ritardo, salvo il diritto dell'INAIL di risolvere la convenzione, in caso di reiterati ritardi, contestati da INAIL in almeno tre occasioni.
- 6.5 Sarà inoltre obbligo della Struttura sanitaria inviare, ogni trimestre, a ciascuna delle Sedi richiedenti il rendiconto delle prestazioni specialistiche effettuate, allegando gli originali della sez. B del mod.1271, relativi agli assicurati sottoposti ad indagini diagnostiche.

**ART. 7  
PRIVACY**

- 7.1 Le parti prendono reciprocamente atto che i dati acquisiti per effetto della collaborazione di cui alla presente convenzione sono soggetti alle disposizioni in materia di tutela della privacy di cui al D.Lgs. n.193/2003 e smi.
- 7.2 Il dott./dott.ssa (o il legale rappresentante) BOGAZZO FEDERICA della Struttura sanitaria manifesta la propria disponibilità ad assumere l'incarico di Responsabile del Trattamento dei dati personali effettuato nell'ambito dell'esecuzione della presente convenzione, ai sensi degli artt. 4, comma 1, lett. g), e 29, del D.Lgs. n. 196/2003.

**ART. 8  
SPESE CONTRATTUALI**

- 8.1 Il presente atto è redatto in duplice copia ed è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del D.P.R. 131/1986 e smi. Le eventuali spese di registrazione saranno ad esclusivo carico della parte richiedente la registrazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firenze, 16 Agosto 2019.

LA STRUTTURA SANITARIA

IL DIRETTORE REGIONALE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del codice civile, dichiara di aver letto e di approvare espressamente e specificatamente le condizioni e le previsioni tutte contenute nel presente atto ed, in particolare, quanto contenuto e convenuto agli artt. 2, 3, 4, 5 e 6.

LA STRUTTURA SANITARIA