

**DELIBERAZIONE NR. 1847 DEL 13/11/2025** 

OGGETTO: CONVENZIONE CON BERGAMO SANITÀ SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS DI BERGAMO PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA SPECIALISTICA IN NEUROLOGIA

# IL DIRETTORE GENERALE nella persona del Dott. Francesco Locati

### **ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DR. GIANLUCA VECCHI

IL DIRETTORE SANITARIO DOTT. ALESSANDRO AMOROSI

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO DR.SSA SIMONETTA CESA

**Premesso** che, con e-mail prot. ASST n. 10747 del 14 febbraio 2025, Bergamo Sanità Società Cooperativa Sociale Onlus di Bergamo, struttura sanitaria privata non accreditata, ha chiesto la stipula di una convenzione per l'erogazione di prestazioni di consulenza specialistica in neurologia da parte di dirigenti medici di questa azienda;

### Richiamati:

- l'art. 15-quinquies, comma 2, punto c), del d.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, che relativamente al rapporto di lavoro esclusivo prevede "... la possibilità di partecipazione ai proventi di attività, richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in équipe, al di fuori dell'impegno di servizio, in strutture di altra azienda del SSN o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione dell'azienda con le predette aziende e strutture";
- l'art. 91 del CCNL 23 gennaio 2024 area della sanità, che rimanda alla stipula di apposito accordo, tra i soggetti istituzionali coinvolti, per la disciplina dell'attività richiesta in convenzione prevedendone la durata, l'accesso e i limiti orari, il compenso e la motivazione;
- il regolamento aziendale vigente per la gestione delle attività sanitarie integrative (ASI) erogabili in libera professione intramuraria e solvenza aziendale, che definisce le modalità di gestione delle attività di consulenza richieste da soggetti esterni;

**Acquisito** il parere del direttore del Dipartimento delle neuroscienze e del direttore sanitario (prot. ASST n. 61609 dell'11 settembre 2025) circa l'approvazione della convenzione;

**Dato atto** che il direttore della SC Neurologia individuerà tra i dirigenti medici a rapporto esclusivo presso la propria struttura i professionisti che svolgeranno l'attività in regime di consulenza ex art. 91 del CCNL 23 gennaio 2024 area della sanità;

### Precisato che:

- l'attività di consulenza specialistica sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e del debito orario dovuto all'azienda garantendo la compatibilità con le esigenze di servizio presso la stessa, che mantengono titolo prioritario a essere espletate, e sarà programmata per 2 accessi/mese per un impegno orario di circa 4 ore complessive;
- gli introiti derivanti, rientranti nell'ambito della libera professione/consulenza, saranno assegnati al personale che ha garantito l'esecuzione delle prestazioni secondo quanto previsto dal vigente regolamento aziendale;
- gli importi indicati nella convenzione allegata al presente provvedimento sono comprensivi delle competenze aziendali, dell'aliquota IRAP e di eventuali ritenute contributive a carico dell'azienda ove dovute;

**Visto** il testo della convenzione, allegato al presente provvedimento, con validità dal 14 novembre 2025 al 13 novembre 2026;

**Dato atto** che l'adozione del presente provvedimento non comporta l'assunzione di alcun onere per l'azienda;

**Dato atto**, altresì, che responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali;

Acquisito il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

### **DELIBERA**

- di stipulare con Bergamo Sanità Società Cooperativa Sociale Onlus di Bergamo specifico accordo per attività di consulenza specialistica, per l'arco temporale 14 novembre 2025 13 novembre 2026, con le modalità e alle condizioni riportate nel testo allegato (allegato A) al presente provvedimento;
- 2. di disporre che i proventi derivanti dallo svolgimento dell'attività oggetto della convenzione siano contabilizzati nel conto che identifica proventi in regime libero professionale e siano assegnati, al netto delle quote descritte in premessa, al personale che ha garantito l'esecuzione delle prestazioni;
- 3. di incaricare la SC Bilancio programmazione finanziaria e contabilità (1) dell'emissione delle fatture sulla base della rendicontazione delle prestazioni da parte della suddetta società e (2) della ripartizione dei compensi come specificato in premessa, previo introito del corrispettivo fatturato;
- 4. di precisare che l'adozione del presente provvedimento non comporta alcun onere aggiuntivo per l'azienda;
- 5. di dare atto che responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali.

# IL DIRETTORE GENERALE dott. Francesco Locati

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi del "Codice dell'amministrazione digitale" (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

Imposta di bollo assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 2016/10861 del 01/02/2016 rilasciata dall'Agenzia delle entrate - Ufficio di Bergamo 1

# CONVENZIONE – SCRITTURA PRIVATA

| Tra   |  |
|---|--|
| <br>ASST Papa Giovanni XXIII, con sede legale in Bergamo, Piazza OMS n. 1, con recapito     |  |
| di posta elettronica certificata ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it, C.F. e Partita IVA n.  |  |
| 04114370168, nella persona del Direttore generale dott. Francesco Locati, legale            |  |
| rappresentante (d'ora in poi "Azienda")   |  |
| <br>e   |  |
| Bergamo Sanità Società Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale in Nembro (BG),           |  |
| Via Vasvecchio n. 1/C, con recapito di posta elettronica certificata                        |  |
| bergamosanita@legalmail.it, C.F. e Partita IVA n. 03683860161, nella persona del dott.      |  |
| Ghilardi Stefano, legale rappresentante (d'ora in poi "Titolare della convenzione")         |  |
| <br>"Azienda" e "Titolare della convenzione" d'ora in poi definiti congiuntamente "Parti" e |  |
| singolarmente anche "Parte"   |  |
| PREMESSO CHE:   |  |
| a) il Titolare della convenzione:   |  |
| - è una struttura sanitaria non accreditata che svolge tale attività in strutture idonee    |  |
| per le quali dichiara sotto la propria responsabilità sono in essere tutti i requisiti e le |  |
| autorizzazioni di legge;  |  |
| - nella propria sede sita in Nembro (BG), Via Roma n. 43/1, intende svolgere attività       |  |
| sanitaria a favore della propria utenza privata per la quale si rende necessaria la         |  |
| <br>consulenza di un medico specialista in neurologia                                       |  |
| - ha manifestato con specifica richiesta all'Azienda la volontà di stipulare una            |  |
| convenzione per lo svolgimento di attività di consulenza sanitaria nella disciplina di      |  |
| neurologia a favore di utenti/clienti della propria struttura;                              |  |
| b) l'Azienda:   |  |
|   |  |
| pag. 1 di 8   |  |

| - con il "Regolamento per la gestione delle attività sanitarie integrative (ASI) erogabili     |  |
|--|--|
| in libera-professione intramuraria e solvenza aziendale" ha disciplinato le modalità di        |  |
| gestione delle attività di consulenza professionale richieste all'Azienda da soggetti          |  |
| esterni;   |  |
| <br>- considera lo svolgimento delle attività richieste, per tipologia e bacino di utenza cui  |  |
| sono rivolte, non in contrasto o conflitto di interesse con le proprie attività istituzionali; |  |
| - ha acquisito il parere del direttore del Dipartimento di neuroscienze in ordine              |  |
| all'assenza di contrasto con le finalità, gli obiettivi e i volumi dell'Azienda, sulla base di |  |
| attestazione del direttore della SC Neurologia, il quale individuerà, tra i dirigenti          |  |
| medici a rapporto esclusivo presso la propria struttura, che hanno dato la disponibilità,      |  |
| <br>i professionisti che svolgeranno l'attività di cui all'art. 2 della presente convezione in |  |
| regime di consulenza ex art. 91 del CCNL 23 gennaio 2024 dell'area sanità alle                 |  |
| condizioni economiche previste dalla presente convenzione;                                     |  |
| c) le Parti:   |  |
| - danno atto e attestano che le attività previste dalla presente convenzione sono              |  |
| compatibili con le reciproche attività di istituto;  |  |
| - si impegnano alla reciproca correttezza di rapporti nel garantire - ciascuno per i           |  |
| propri ambiti di competenza - la completa integrità, autonomia scientifica e                   |  |
| appropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate, con particolare riguardo a ogni            |  |
| forma di vigilanza e verifica di assenza di conflitto di interessi.                            |  |
| Tutto ciò premesso, si stipula e conviene quanto segue:  |  |
| Art. 1 PREMESSE  |  |
| Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.           |  |
| Art. 2 OGGETTO DELLA CONVENZIONE, COMPETENZE DELLE PARTI                                       |  |
| 2.1 L'Azienda si impegna a garantire la consulenza specialistica richiesta dal Titolare        |  |
| pag. 2 di 8  |  |

| della convenzione per assicurare prestazioni a favore di utenti dello stesso, attraverso  |  |
|---|--|
| dirigenti medici in servizio presso l'Azienda con rapporto di lavoro esclusivo, che       |  |
| danno la propria disponibilità a operare in regime di consulenza ex art. 91 del CCNL 23   |  |
| gennaio 2024 dell'area sanità alle condizioni economiche previste dalla presente          |  |
| convenzione e in applicazione del proprio regolamento citato in premessa.                 |  |
| 2.2 L'attività di consulenza sarà svolta al di fuori dell'orario di lavoro e del debito   |  |
| orario dovuto all'Azienda garantendo la compatibilità con le esigenze di servizio presso  |  |
| la stessa, che mantengono titolo prioritario a essere espletate, e sarà programmata per 2 |  |
| accessi/mese per un impegno orario di circa 4 ore complessive presso la sede indicata in  |  |
| premessa.   |  |
| Art. 3 CORRISPETTIVI, MODALITA' DI RENDICONTAZIONE E PAGAMENTO                            |  |
| 3.1 Per l'attività di consulenza il Titolare della convenzione corrisponderà all'Azienda: |  |
| - € 120,00 (centoventi/00) per prima visita neurologica                                   |  |
| - € 104,00 (centoquattro/00) per visita di controllo neurologica                          |  |
| tenuto conto che tali corrispettivi sono comprensivi di: (a) compenso professionale di    |  |
| competenza del professionista (base imponibile per calcolo IRAP e quote riservate         |  |
| all'Azienda dalla normativa vigente) (b) quota percentuale a copertura dei costi          |  |
| aziendali, gestione contrattuale e imposte a carico dell'Azienda secondo quanto           |  |
| previsto dai regolamenti aziendali.   |  |
| 3.2. Non sono previsti rimborsi per spese di accesso alla sede di erogazione delle        |  |
| prestazioni.  |  |
| 3.3. Gli importi sopraindicati si intendono al netto dell'IVA se dovuta.                  |  |
| 3.4. Il Titolare della convenzione trasmetterà alla SC Bilancio programmazione            |  |
| finanziaria e contabilità dell'Azienda (pfc.fatturazionelp@asst-pg23.it) con cadenza di   |  |
| norma mensile:  |  |
|   |  |
| pag. 3 di 8   |  |

| - il prospetto degli accessi, delle ore e delle prestazioni erogate, controfirmato dai       |  |
|--|--|
| dipendenti dell'Azienda, relativi all'attività prestata, per consentirne la corretta         |  |
| fatturazione e l'eventuale verifica su tempi e modi di erogazione, oltre che la non          |  |
| interferenza con gli impegni presso l'Azienda.   |  |
| 3.5. Le fatture saranno trasmesse esclusivamente in formato elettronico XML e tramite        |  |
| il Sistema di interscambio (SDI) dell'Agenzia delle entrate, utilizzando il codice           |  |
| destinatario: SUBM70N. Le fatture inviate attraverso tale sistema saranno le uniche          |  |
| valide per la registrazione ai fini fiscali.   |  |
| 3.6. Il Titolare della convenzione dovrà liquidare le fatture entro 30 (trenta) giorni       |  |
| dall'emissione.  |  |
| 3.7. Sulla prima fatturazione saranno caricati gli oneri relativi all'imposta di bollo della |  |
| presente convenzione, di cui l'Azienda si fa carico per l'assolvimento virtuale al           |  |
| momento della sottoscrizione.  |  |
| 3.8. L'Azienda erogherà i compensi di competenza del professionista entro 40                 |  |
| (quaranta) giorni dall'effettiva disponibilità delle somme liquidate dal Titolare della      |  |
| convenzione.   |  |
| Art. 4 DURATA  |  |
| 4.1. La presente convenzione ha validità dal 14 novembre 2025 e scadenza il 13               |  |
| novembre 2026, senza facoltà di tacito o automatico rinnovo. Ogni ulteriore accordo          |  |
| concernente la proroga della presente convenzione oltre il termine di scadenza dovrà         |  |
| risultare da atto sottoscritto dalle Parti.  |  |
| 4.2. Il Titolare della convenzione si impegna a inoltrare all'Azienda l'eventuale            |  |
| richiesta di rinnovo della convenzione almeno 90 giorni prima della scadenza prevista        |  |
| al precedente punto. Non ricevendo alcuna richiesta entro tale data, l'Azienda potrà         |  |
| non garantire il rinnovo della convezione stessa.  |  |
| pag. 4 di 8  |  |
| pag. 4 ur o  |  |

| 4.3. Le Parti si riservano la possibilità di risoluzione unilaterale della convenzione    |  |
|---|--|
| prima della scadenza garantendo un margine di preavviso di almeno 90 giorni da            |  |
| comunicarsi per iscritto.   |  |
| Art. 5 OBBLIGHI E RESPONSABILITA' A CARICO DELLE PARTI                                    |  |
| 5.1. Le Parti dichiarano e garantiscono reciprocamente che i nomi delle rispettive        |  |
| strutture organizzative saranno utilizzati in modo lecito e corretto, nel rispetto delle  |  |
| norme vigenti e, in via generale, in modo da non recare pregiudizio alcuno, anche solo    |  |
| potenziale, a qualsivoglia soggetto, sia esso persona fisica o giuridica.                 |  |
| 5.2. Tutti i mezzi e gli strumenti che le Parti utilizzeranno in adempimento degli        |  |
| obblighi derivanti dalla presente convenzione dovranno essere idonei all'uso per il       |  |
| quale sono destinati.   |  |
| 5.3. Tutti i dati personali comunicati da ciascuna Parte sono lecitamente trattati sulla  |  |
| base del presupposto di liceità enunciato all'art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento UE |  |
| 679/2016. Con la sottoscrizione della presente convenzione ciascuna Parte dichiara di     |  |
| essere informata sull'utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula e        |  |
| all'esecuzione del rapporto convenzionale in essere tra le medesime Parti.                |  |
| 5.4. Le Parti si impegnano, nello svolgimento di tutte le attività di propria competenza, |  |
| a osservare tutto quanto disposto dal d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di  |  |
| protezione di dati personali" e sue successive modifiche e integrazioni e dal             |  |
| Regolamento UE 679/2016.  |  |
| Ai sensi del citato Regolamento UE 679/2016, il Titolare della convezione, in qualità di  |  |
| titolare del trattamento, attribuisce il ruolo di responsabile esterno all'Azienda, come  |  |
| previsto dall'art. 28 del Regolamento stesso.   |  |
| 5.5. Il Titolare della convenzione si impegna, inoltre, a non assumere o conferire        |  |
| incarichi a dipendenti dell'Azienda che hanno esercitato nei tre anni precedenti poteri   |  |
|   |  |
| pag. 5 di 8   |  |

| autoritativi o negoziali per conto della stessa nei suoi confronti o di società a essa         |  |
|--|--|
| collegate (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – c.d. pantouflage o     |  |
| revolving doors).  |  |
| 5.6. L'Azienda garantisce idonea copertura assicurativa per la RC verso terzi derivante        |  |
| dall'attività di consulenza specialistica svolta dai propri dipendenti. Nessuna                |  |
| responsabilità sarà attribuita all'Azienda stessa o al professionista per l'utilizzo di        |  |
| attrezzature e strumentazioni di proprietà del Titolare della convenzione.                     |  |
| 5.7. Il Titolare della convenzione garantisce l'applicazione di tutte le disposizioni in       |  |
| tema di sicurezza e di tutela della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro nell'ambito      |  |
| dello svolgimento dell'attività in oggetto e, ai sensi del d.lgs. 9 aprile 2008 n. 81, fornirà |  |
| informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati a operare i    |  |
| dipendenti dell'Azienda.   |  |
| 5.8. Le Parti concordano che ogni notifica, domanda, richiesta, presentazione di               |  |
| documenti, relazione o qualsivoglia altra comunicazione autorizzata o richiesta ai sensi       |  |
| della presente convenzione deve essere trasmessa alle Parti contraenti agli indirizzi          |  |
| indicati nella prima pagina della presente convenzione e saranno considerate valide            |  |
| solo se inviate tramite posta elettronica certificata agli indirizzi di cui sopra; ciascuna    |  |
| delle Parti può, attraverso una notifica trasmessa alla controparte, cambiare il proprio       |  |
| indirizzo.   |  |
| Art. 6 INADEMPIENZE E RISOLUZIONE DELLA CONVENZIONE  |  |
| 6.1. La mancata realizzazione o il grave ritardo nella realizzazione delle attività oggetto    |  |
| della presente convenzione o nel rispetto delle scadenze previste di una delle Parti, per      |  |
| quanto di propria competenza, legittimeranno l'altra Parte a risolverla automaticamente        |  |
| e di diritto.  |  |
| 6.2. Violazioni a carico di una delle Parti, per quanto di propria competenza nella            |  |
|  |  |
| pag. 6 di 8  |  |

| vigilanza del rispetto delle normative vigenti e di quanto previsto dalla presente             |
|--|
| convenzione in materia di conflitto di interessi, legittimeranno l'altra Parte a risolverla    |
| automaticamente e di diritto, fermo restando il titolo dell'Azienda a richiedere la            |
| corresponsione delle competenze relative alle attività già effettivamente e                    |
| legittimamente svolte, previa presentazione dei relativi giustificativi. Resta inteso fra le   |
| Parti che, qualora per cause di forza maggiore (quali, a titolo esemplificativo ma non         |
| esaustivo, provvedimenti di pubbliche autorità e modifiche alla vigente normativa), le         |
| attività realizzative poste in carico di ciascuna con il presente atto non fossero esperibili, |
| la presente convenzione si risolverà automaticamente e di diritto con decorrenza dalla         |
| data in cui l'evento sarà stato comunicato per iscritto alla Parte interessata. In questa      |
| eventualità, le Parti concordano sin d'ora che l'Azienda sarà legittimata a richiedere la      |
| corresponsione delle competenze relative alle attività già effettivamente e                    |
| legittimamente svolte, previa presentazione dei relativi giustificativi. Nessuna ulteriore     |
| pretesa o rivendicazione potrà essere avanzata ad alcun titolo da ciascuna delle Parti nei     |
| confronti dell'altra in conseguenza dell'anticipata cessazione del rapporto.                   |
| Art. 7 CLAUSOLE VESSATORIE   |
| Le Parti si danno atto e riconoscono che ogni singola clausola e obbligazione della            |
| presente convenzione è stata debitamente redatta, compresa e accettata da ciascuna             |
| Parte, come risultato di giuste e reciproche negoziazioni; di conseguenza non sono             |
| applicabili gli artt. 1341 e 1342 del Codice civile.   |
| Art. 8 FORO COMPETENTE, REGISTRAZIONE DELLA CONVENZIONE,                                       |
| IMPOSTA DI BOLLO   |
| 8.1. La presente convenzione sarà soggetta a registrazione solo in caso d'uso e con            |
| onere a carico della Parte che avrà richiesto tale adempimento.                                |
| 8.2. Per espresso accordo delle Parti, esse si ripropongono la bonaria e consensuale           |
| 7 4: 9   |
| pag. 7 di 8  |

| risoluzione delle eventuali controversie o difformi valutazioni interpretative e si                                    |  |
|--|--|
| impegnano in tal senso. Qualora non fosse possibile una bonaria composizione, tutte le                                 |  |
| controversie che dovessero insorgere in relazione alla presente convenzione, comprese                                  |  |
| quelle inerenti alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, saranno                                  |  |
| deferite alla competenza esclusiva del Foro di Bergamo.  |  |
| 8.3. L'imposta di bollo prevista per la presente convenzione dalle normative vigenti                                   |  |
| viene assolta virtualmente dall'Azienda in ragione di € 16,00 per ogni 100 righe al                                    |  |
| momento della stipula e verrà addebitata in calce alla prima fatturazione tra gli oneri                                |  |
| imputati al Titolare della convenzione per un importo complessivo di € 32,00, atteso che                               |  |
| la presente convenzione si compone di n. 1 originale di 8 pagine.  |  |
| Letto, approvato e sottoscritto digitalmente.  |  |
| Per l'Azienda Per il Titolare della convenzione  |  |
| IL DIRETTORE GENERALE IL LEGALE RAPPRESENTANTE   |  |
| dott. Francesco Locati dott. Ghilardi Stefano  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Dipartimento amministrativo SC Affari generali Il responsabile del procedimento dr.ssa Mariagiulia Vitalini            |  |
| Pratica trattata da Nicola Carrara (tel. 035 267 4114)  Visto – procedere Direttore sanitario dott. Alessandro Amorosi |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1846/2025)

Oggetto: CONVENZIONE CON BERGAMO SANITÀ SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS DI BERGAMO PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA SPECIALISTICA IN NEUROLOGIA

| GESTORE I                  | DI BUDGET                |   |                       |                                |
|----------------------------|--------------------------|---|-----------------------|--------------------------------|
| Si attesta che             | i RICAVI pr              | evisti:   |                       |                                |
| ✓ sono conta               | =                        | ☐ SSR e/o ricay   | vi diretti            |                                |
| Solio Conta                | ionizzati sa.            | fondi di struttura e/o contril                                |                       |                                |
|                            |                          | ional di struttura e/o contri                                 | outi vincolati        |                                |
| polo<br>ospedaliero        | rete<br>territorial<br>e | importo imponibile  | importo IVA           | importo totale                 |
| Х                          |                          | € 1.600,00 (stimato anno 2025) € 1.600,00 (stimato anno 2025) |                       |                                |
| Х                          |                          | € 8.400,00 (stimato anno 2026)                                |                       | € 8.400,00 (stimato anno 2026) |
|                            |                          |   |                       |                                |
|                            |                          |   |                       |                                |
|                            |                          |   |                       |                                |
|                            |                          |   |                       |                                |
|                            |                          |   |                       |                                |
|                            |                          | CAVI relativi al presente prov                                | vedimento sono deriva | anti da:                       |
| ,                          |                          | rizzazione se esistente)                                      |                       |                                |
| ☐ cessione be☐ cessione se |                          | c aut /anno<br>c aut /anno                                    |                       |                                |
| □ libera profe             |                          | c aut /anno   |                       |                                |
| □ solvenza az              |                          | c aut /anno   |                       |                                |
| □ contributi ¡             | pubblici cd              | c aut /anno   |                       |                                |
| □ contributi ¡             |                          | c aut /anno   |                       |                                |
| □ erogazioni               |                          | c aut /anno   |                       |                                |
| □ altro                    |                          | c. aut /anno  |                       |                                |
| □ vedi allega              | uo                       |   |                       |                                |
| Bergamo,                   | 12/11/2025               |   | 1                     | [] funzionario                 |
|                            |                          |   | Dr. To                | rresani Alessandro             |
|                            |                          |   |                       |                                |

# SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTABILITÀ

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

B i RICAVI derivanti dal presente provvedimento saranno contabilizzati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

| n. conto  | descrizione del conto  | n.<br>aut/anno | n. sub-aut | importo<br>imponibile                | importo<br>IVA | importo<br>totale                    |
|-----------|--|----------------|------------|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------|
| 406520010 | Ric.att. consulenza<br>sanit.LP.art.55c1-lett.c-<br>d art 57-58 ccnl |                |            | € 1.600,00<br>(stimato anno<br>2025) |                | € 1.600,00<br>(stimato<br>anno 2025) |
| 406520010 | Ric.att. consulenza<br>sanit.LP.art.55c1-lett.c-<br>d art 57-58 ccnl |                |            | € 8.400,00<br>(stimato anno<br>2026) |                | € 8.400,00<br>(stimato<br>anno 2026) |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |
|           |  |                |            |                                      |                |                                      |

Bergamo, 12/11/2025 Il Direttore

Dr. / Dr.ssa Coccoli Antonella

# PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1846/2025 ad oggetto:

CONVENZIONE CON BERGAMO SANITÀ SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS DI BERGAMO PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA SPECIALISTICA IN NEUROLOGIA

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

| DIRETTORE AMMINISTRATIVO:                                     | Vecchi Gianluca    |
|---|--------------------|
| Ha espresso il seguente parere:                               |                    |
| X FAVOREVOLE  |                    |
| NON FAVOREVOLE  |                    |
| ASTENUTO  |                    |
| Note:   |                    |
|   |                    |
| DIRETTORE SANITARIO: Ha espresso il seguente parere:          | Amorosi Alessandro |
| X FAVOREVOLE  |                    |
| NON FAVOREVOLE  |                    |
| ASTENUTO  |                    |
| Note:   |                    |
|   |                    |
| DIRETTORE SOCIOSANITARIO :<br>Ha espresso il seguente parere: | Cesa Simonetta     |
| X FAVOREVOLE  |                    |
| NON FAVOREVOLE  |                    |
| ASTENUTO  |                    |
| Note:   |                    |
|   |                    |
|   |                    |

# Pubblicata all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda socio sanitaria territoriale "Papa Giovanni XXIII" Bergamo per 15 giorni