



ADDENDUM ALLA "CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI

PROFESSIONALI DI PSICHIATRIA PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO SAN

MARTINO"

TRA

L'Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari, di seguito denominata

ASL di Sassari, con sede legale in Sassari, Via Cattalochino, 9/11

Cod.Fisc. E P. IVA 02884000908, nella persona del Direttore Generale,

Dott. Flavio Sensi, in qualità di Legale Rappresentante, domiciliato

per la carica presso la medesima

E

L'Azienda Socio Sanitaria n.5 di Oristano, di seguito denominata ASL

n.5 di Oristano, con sede in Oristano, via Carducci n.35, Cod. Fisc. e

P.IVA 01258180957 nella persona del Direttore Generale dott. Angelo

Maria Serusi, in qualità di Legale Rappresentante,

PREMESSO CHE

- che con Deliberazione del Direttore Generale dell'ASSL n. 5 di

Oristano n. 420 del 27/06/2024 si è preso atto della Convenzione

sottoscritta dalle due Aziende Sanitarie per lo svolgimento delle

prestazioni professionali di PSICHIATRIA presso il P.O. San Martino di

Oristano e registrata al repertorio dei contratti della ASL di Oristano

al n°CP/2024/98;

- che a seguito di quanto disposto con nota Prot. PG/2024/40167 del

12/09/2024 della Direzione Generale della ASL di Oristano si rende

necessario procedere alla modifica ed integrazione della Convenzione in

argomento come di seguito precisato:



TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

**ARTICOLO UNICO**

Le superiori premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente addendum.

La convenzione sottoscritta tra le parti, registrata al repertorio contratti della ASL 5 di Oristano n°CP/2024/98, viene modificata e integrata come di seguito precisato:

L'art. 2 - "**MODALITA' PRESTAZIONI**" viene così modificato e sostituito:  
*il personale interessato dovrà altresì attestare per iscritto, sotto la propria responsabilità, la compatibilità della prestazione lavorativa con la normativa vigente, in particolare in materia di orario di lavoro (ore di riposo giornaliero e numero massimo di ore di lavoro nell'arco della settimana etc.), ai sensi del D.Lgs. n. 66/2003 e s.m.i. e della L. 161/2014.*

*La piena osservanza di detto obbligo di legge sarà garantito dalle intese che intercorreranno tra la Direzione della SC richiedente il personale, previa autorizzazione della Direzione Generale dell'ASL n.5 di Oristano, ed i Direttori delle Strutture coinvolte dell'ASL n. 1 di Sassari.*

L'art. 3 - "**TARIFFE E RENDICONTAZIONE**" viene così modificato e sostituito: *per l'esecuzione delle prestazioni di cui all'art. 2, la ASL n. 5 di Oristano si impegna a corrispondere alla ASL n. 1 di Sassari per ciascun Dirigente Medico interessato il **compenso orario, onnicomprensivo, lordo di € 90,00** oltre IRAP e oneri di legge.*



*Nessun altro compenso, indennità, rimborso spese viaggi o altre tipologie di rimborsi a qualsiasi titolo potrà essere vantato e preteso nei confronti di questa ASL per le prestazioni oggetto della presente Convenzione.*

Le modifiche apportate avranno validità a partire dal **01 settembre 2024** fino alla scadenza della convenzione.

Rimangono invariate tutte le altre clausole contrattuali.

Il presente atto verrà registrato solo in caso d'uso a cura della parte interessata, ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 26/04/1986 n.131.

Eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

L'imposta di bollo, a carico della ASL n.5 di Oristano, verrà assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n.642 del 26/10/1972.

Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate, Ufficio Territoriale di Oristano n. 21181 del 05/05/2022.

Il presente atto è composto da n.3 pagine e da n° 1(uno) articolo, è sottoscritto dalle parti con firma digitale, ai sensi dell'art.15, comma 2 bis della Legge 241/1990, come modificato dall'art.6 del D.Lgs. 179/2012, convertito in Legge n.221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole in essa contenute.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**IL DIRETTORE GENERALE**

**ASL n.5 di Oristano**

**ASL n. 1 di Sassari**

Dott. Angelo Maria Serusi

Dott. Flavio Sensi

SERUSI ANGELO MARIA  
Firmato digitalmente da SERUSI ANGELO MARIA  
 Data: 2024.10.02 12:10:12 +02'00'

SENSI FLAVIO  
Firmato digitalmente da SENSI FLAVIO  
 Data: 2024.10.09 14:13:17 +02'00'