

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE – IRCCS DI REGGIO EMILIA E

L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE PER ATTIVITA' DI INDAGINI GENETICHE NELL'AMBITO

DELLA MALATTIA DI PARKINSON – PERIODO: 01.05.2026 – 30.04.2029

TRA

L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE – IRCCS in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali

in Oncologia di Reggio Emilia (di seguito indicata AUSLRE) con sede legale in Reggio Emilia, Via G.

Amendola n. 2 – C.F. e P.I. n. 01598570354 – PEC: presidio-ospedaliero@pec.ausl.re.it nella persona

del Direttore del Presidio Ospedaliero Provinciale Dott. Giorgio Mazzi, in forza dei poteri conferiti con

delibera D.G. n. 159 del 15.05.2020 e ss.mm.ii;

E

L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE di Modena (di seguito AUSLMO) con sede legale in

Modena, Via San Giovanni del Cantone n. 23, C.F. e P.I. 02241850367 – PEC: auslmo@pec.mo.it

nella persona del Direttore Sanitario Dott.ssa Romana Bacchi autorizzata alla stipulazione del presente

atto con giusta delibera del Direttore Generale dell'Azienda USL di Modena;

Premesso che:

- presso l'AUSLRE il personale del Laboratorio di Genetica ha competenze ventennali nelle analisi

molecolari NGS. Inoltre, presso AUSLRE è costituito il Centro Disturbi del Movimento che è

riconosciuto dalla Regione Emilia-Romagna come centro di terzo livello per la Malattia di Parkinson e i

disturbi del movimento, e da Orphanet come Centro di riferimento per le forme rare e genetiche;

- l'AUSLMO con nota prot. n. 21662/26 del 11.03.2026 acquisita in atti del protocollo aziendale

AUSLRE al n. 38841 del 11.03.2026, ha chiesto la disponibilità a stipulare una convenzionale per

attività di indagine genetica nell'ambito della malattia di Parkinson, in particolare la esecuzione di

“Analisi NGS tramite pannello specifico e ricerca di delezione/duplicazioni tramite utilizzo kit MLPA per

geni associati alla malattia di Parkinson”;

- l'AUSLRE con nota prot. AUSLRE n° 2026/0049317 del 31/03/2026 acquisita in atti del protocollo

aziendale AUSLMO n° 28661/2026 del 31.03.2026, disponendo delle figure professionali in possesso delle necessarie competenze specialistiche, oltre che dei requisiti tecnici previsti dalle norme di legge e contrattuali di riferimento, ha riscontrato positivamente la richiesta di cui sopra;

TUTTO CIO' PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – Oggetto della Convenzione

L'AUSLRE assicura, tramite la propria Struttura Operativa Semplice "Laboratorio di Genetica", l'esecuzione dei test genetici richiamati in premessa, su campioni ematici di pazienti in carico all'U.O di Neurologia dell'Ospedale di Carpi afferente all'AUSLMO.

In particolare, l'AUSLRE assicura all'AUSLMO l'esecuzione dei seguenti esami:

Codice SOLE	Codice DMR	Descrizione Prestazione	Tariffa Nomenclatore RER
5521	G2.08	ANALISI CITOGENETICA MEDIANTE MLPA	300,00€
6027	G1.1130	ANAL.GEN. X PARKINSON EREDITARIO, MALATTIA	1.150,00€

ART. 2 – Modalità di erogazione delle prestazioni

Gli obblighi derivanti dal presente contratto intercorrono esclusivamente fra l'AUSLRE e il richiedente AUSLMO. Le modalità di richiesta ed esecuzione delle prestazioni sono indicate nel modulo "Allegato 1" al presente accordo.

ART. 3 – Responsabili dell'attività

Per la gestione del presente accordo, le parti designano, rispettivamente, quali responsabili dell'attività:

- per l'AUSLRE la Prof.ssa Daniela Turchetti Direttore della Struttura Complessa di Genetica Medica"
- per l'AUSL di Modena il Dr. Fausto Alessi Dirigente Responsabile del Servizio Gestione processi amministrativi ospedalieri e contratti con produttori esterni, afferente alla Rete Amministrativa;

ART. 4 – Percorso per la richiesta, l’invio e la ricezione del referto dei test genetici dall’U.O di

Neurologia dell’Ospedale di Carpi dell’AUSLMO alla SOS “Laboratorio di Genetica” dell’AUSLRE

Presso la SOS “Laboratorio di Genetica” dell’AUSLRE dovranno pervenire:

- i campioni ematici in provette contenente EDTA identificati da apposita etichetta, con nome, cognome e data di nascita ed eventuale C.F.;
- modulo di richiesta (Allegato 1) compilato in ogni sua parte, indicante le prestazioni da effettuare sul campione ematico dei pazienti;
- consenso informato

I referti verranno inviati dalla Struttura Operativa Semplice di Genetica Medica dell’AUSLRE via PEC al seguente indirizzo auslmo@pec.mo.it

Dopo ricezione del referto, l’U.O di Neurologia dell’Ospedale di Carpi dell’AUSLMO inviante i campioni su cui verranno effettuate le indagini genetiche si impegna a prescrivere la consulenza genetica ai pazienti risultati positivi all’indagine e a facilitarne l’accesso a centro di genetica clinica (la necessità di accompagnare i test genetici per malattie monogeniche con un’adeguata Consulenza Genetica è sancita dalla Convenzione di Oviedo, Art.12)

ART. 5 – Trasporto dei campioni

Il trasporto e la consegna dei campioni diagnostici saranno a cura e spese di AUSLMO, secondo la procedura in essere per i trasporti di materiali biologici dell’AUSLMO i campioni diagnostici dovranno essere consegnati presso la Struttura Semplice “Laboratorio di Genetica” dell’AUSLRE presso l’Arcispedale “Santa Maria Nuova” – V.le Risorgimento n. 80 - 42123 Reggio Emilia, tutti i giorni lavorativi dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 16:00.

ART. 6 – Termini economici e modalità di pagamento

Le tariffe applicate alle prestazioni oggetto del presente accordo sono quelle da Nomenclatore Tariffario Regionale come indicate all’articolo 1 della presente convenzione. Qualora, nel corso di validità del presente accordo venisse approvato un nuovo tariffario regionale, il costo delle prestazioni

in oggetto sarà conseguentemente modificato.

L'AUSLRE provvederà ad addebitare all'AUSLMO, mediante emissione di fattura elettronica, l'importo determinato sulla base di quanto previsto nel presente articolo. Il pagamento degli importi di cui sopra dovrà avvenire entro 60 gg. dalla data di ricevimento della fattura, ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. n. 231 del 09.10.02 e successive modifiche e integrazioni.

Le prestazioni verranno inserite nel flusso ASA dell'AUSLMO, a cura della Struttura Semplice di Genetica Medica che trattiene l'originale dell'impegnativa.

ART. 7 – Trattamento dei dati personali

Il personale impiegato per l'attività di cui al presente accordo s'impegna a trattare ogni dato, informazione, documento, cognizione, oggetto della presente convenzione nel rispetto del segreto professionale ed in conformità alle disposizioni di cui al GDPR 2016/679 e del D. Lgs.196/2003 e ss.mm. ii. Resta inteso che ciascuna parte sarà considerata responsabile per ogni danno che dovesse derivare all'altra da comportamenti non conformi al dovere di riservatezza tenuti dai propri incaricati. La violazione dei suddetti adempimenti costituirà clausola di risoluzione immediata del presente contratto.

L'AUSLMO, quale Titolare del trattamento provvederà a nominare l'AUSLRE Responsabile del trattamento, in conformità a quanto disposto dall'art. 28 del regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii..

Art. 8 – Copertura Assicurativa

L'attività prestata dai professionisti di AUSLRE in forza della presente convenzione sarà assoggettata al regime di "autoassicurazione" dell'AUSLRE, così come previsto dal "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende sanitarie", in applicazione della Legge Regionale 7 novembre 2012 n.13. Resta a carico dei singoli professionisti l'eventuale copertura assicurativa per colpa grave.

ART. 9– Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità dal 01.05.2026 al 30.04.2029, con efficacia estesa anche al

periodo intercorso tra il primo maggio 2026 e la data di sottoscrizione. Eventuale proroga o rinnovo della convenzione potranno essere effettuati su richiesta scritta di AUSLRE. A ciascuna parte è attribuito il diritto di recedere dalla presente convenzione esplicitando la motivazione, mediante comunicazione scritta, trasmessa tramite PEC, con un preavviso non inferiore a trenta (30) giorni.

Art. 10 – Codice di comportamento

I professionisti, che in virtù della presente convenzione, effettueranno gli esami a favore dell'AUSLMO, sono tenuti a rispettare tutte le clausole di cui al DPR n. 62 del 16.04.2013 "Codice di Comportamento dei dipendenti della Pubblica Amministrazione", e s.m.i. come integrato dal Codice di Comportamento aziendale adottato dall'AUSLRE con delibera DG n. 21 del 23.01.2024.

L'accertata violazione da parte dei suddetti professionisti degli obblighi derivanti dai citati Codici comporta la risoluzione del presente rapporto negoziale.

ART. 11 – Clausola di adeguamento

Ogni eventuale modifica ed aggiornamento relativamente al contenuto del presente accordo (riguardo, ad es., la tariffazione delle prestazioni o una variazione delle stesse in seguito ad un adeguamento tecnologico e metodologico delle indagini analitiche) dovrà essere preventivamente concordati tra le parti.

ART. 12 – Inadempimenti

In caso di inadempimento, la parte creditrice della prestazione inadempita, può intimare per iscritto all'altra parte, mediante comunicazione inoltrata tramite PEC, di adempiere entro un congruo termine, comunque non inferiore a 3 giorni, con dichiarazione che, decorso inutilmente detto termine, la convenzione si intenderà risolta.

ART. 13 – Foro competente

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere in relazione all'interpretazione o alla esecuzione del presente contratto, le parti eleggono in via esclusiva il Foro di Reggio Emilia, quale Foro competente.

ART. 14 – Bollo e registrazione

La presente convenzione viene sottoscritta con firma digitale giusta le previsioni di cui all'art. 15 comma 2 bis della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., ed è soggetta:

- all'imposta di bollo, ai sensi del DPR 26.10.1972 n. 642 "Disciplina dell'imposta di bollo" così come stabilito dalla Risoluzione n. 86/E del 13.03.2002 dell'Agenzia delle Entrate – Direzione Centrale Normativa e Contenzioso, con oneri a carico dell'AUSLMO In particolare, l'imposta di bollo sarà assolta in modo virtuale dall'AUSLRE - autorizzazione n. 118 rilasciata il 14.01.1998 dall'Agenzia delle Entrate di Reggio Emilia – che provvederà ad addebitarla all'AUSLMO in occasione dell'emissione della prima fattura;
- a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, 2° comma, del DPR 26.04.1986 n. 131 e ss.mm.ii. a cura e spese della parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto, in modalità digitale, in difetto di contestualità spazio/temporale, ai sensi dell'articolo 21 del D. Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

Letto, confermato e sottoscritto, data dell'ultima sottoscrizione.

Per l'Azienda Unità Sanitaria Locale – IRCCS di Reggio Emilia


Il Direttore del Presidio Ospedaliero Provinciale

Dott. Giorgio Mazzi

Per l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Romana Bacchi

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia <small>IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia</small>	MODULO	Pagina 1 di 2
	MODULO RICHIESTA ANALISI GENETICHE	Codice MO 76
SOC Genetica Medica SOS Laboratorio di Genetica Dipartimento Materno-Infantile		
N° identificativo campione _____		

DATI PAZIENTE

Cognome e Nome sesso.....

Nato/a a **in data**

Residente a **in via**.....

Codice Fiscale.....

Campione*: sangue DNA cellule Altro (specificare).....

Regime di prestazione: RICOVERO DH DSA (allegare autorizzazione direzione sanitaria)

AMBULATORIALE (allegare Impegnativa con codice esenzione specifico)

ESAME RICHIESTO: (specificare gene e patologia)

.....

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE CLINICA E CONSENSO AL TEST GENETICO

DATI MEDICO RICHIEDENTE

Dr.

Indirizzo completo per invio referto

.....

Tel **e-mail:**

TIMBRO e Firma del Medico

Data.....

MODULO RICHIESTA ANALISI GENETICHE

Codice **MO 76**

SOC Genetica Medica
SOS Laboratorio di Genetica
Dipartimento Materno-Infantile

Rev. 1 del 18.12.2024

EMIS:	Data:	REDATTO DA:	Pagine modificate	Tipo di modifica	Verificato da: FIRMA	Approvato da: FIRMA
0	31/07/23	Dr.ssa R. Zuntini	/	Prima stesura	Dott.ssa V. Barbieri Dott.ssa M. Pollazon FIRMA	Dr.ssa L. Garavelli FIRMA
REV:	Data:	REVISIONATO DA:	Pagine modificate	Tipo di modifica	Verificato da: FIRMA	Approvato da: FIRMA
1	18/12/24	Luca Pagliai Antonietta Vezzani Chiara Cattani Roberta Zuntini	1	Inserimento spazio per N° identificativo, eliminazione familiari	Dott.ssa V. Barbieri Dott.ssa M. Pollazon	Dr.ssa L. Garavelli