

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**525 / 2024 del 11/12/2024****Oggetto: PROTOCOLLO D'INTESA TRA AREU E L'ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DEI TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE**

OGGETTO: PROTOCOLLO D'INTESA TRA AREU E L'ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DEI TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE

vista la seguente proposta di deliberazione avanzata dal Direttore della Struttura Complessa Affari Generali e Legali

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i. e attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020;

VISTA la deliberazione dell'Agenzia n. 1/2024 "PRESA D'ATTO DELLA D.G.R. N. XII/1650 DEL 21/12/2023 DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA DIREZIONE DELL'AGENZIA REGIONALE EMERGENZA URGENZA (AREU) – (DI CONCERTO CON L'ASSESSORE BERTOLASO)" di nomina del Dott. Massimo Lombardo a Direttore Generale dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU);

CONSIDERATO che tra le finalità istituzionali di AREU rientra il compito di attivare "nell'ambito del processo di integrazione tra sistema dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), con il compito di rivalutare le chiamate pervenute alle sale operative regionali di emergenza urgenza (SOREU), identificate come non emergenti-urgenti, rispondendo all'iniziale bisogno di cura e riorientando successivamente, attraverso il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117), il cittadino sui servizi territoriali, ivi compresa la medicina di continuità assistenziale.";

VISTO l'art. 7, comma 11 bis della l. r. 33/2009, in base al quale al polo territoriale delle ASST afferisce anche il Dipartimento di cure primarie, ponendo così in capo ad esse la gestione dei Medici di Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera Scelta (PLS) e Continuità assistenziale;

RICHIAMATA la DGR XII/1827/2024 ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024" con cui è stato dato mandato alle ASST della Regione Lombardia di collaborare con AREU nel reclutamento e nella contrattualizzazione del personale sanitario dei Team di Risposta Rapida Domiciliare, in funzione del graduale coinvolgimento del territorio di riferimento dell'ambito del progetto CMI;

DATO ATTO che è interesse reciproco di AREU e dell'ASST Fatabenefratelli Sacco attivare misure destinate a:

- ridurre l'utilizzo inappropriato delle risorse destinate all'Emergenza Urgenza (trasporto in ambulanza e accesso in PS), intercettando e orientando il bisogno di

cura non urgente del paziente che si rivolge al 112 verso i servizi della rete territoriale, garantendo al contempo le stesse opportunità di cura;

- ridurre l'ospedalizzazione (accesso a PS e successivo ricovero) in particolare dei soggetti fragili, favorendo l'home-treatment anche con il supporto, ove necessario, di un team dedicato alle visite domiciliari (Team Di Risposta Rapida Domiciliare - TRRD);
- supportare le dimissioni precoci da Pronto Soccorso/OBI di pazienti che necessitano di osservazione, rivalutazione, eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando una sorta di "Osservazione Breve Intensiva virtuale" che prevede la presa in carico in CMI con televisita, eventuale visita domiciliare (TRRD) e teleassistenza;

RITENUTO opportuno attivare con l'ASST Fatebenefratelli Sacco una collaborazione volta alla costituzione, nell'ambito delle proprie autonomie e delle proprie prerogative istituzionali, di fino a 3 Team di Risposta Rapida Domiciliare (TRRD), composti da medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria;

RICHIAMATE le note prot. AREU n. 25088 del 12.09.2024, n. 30526 del 30.10.2024 e 31730 del 11.11.2024 e 32396 del 18.11.2024, con cui le Parti hanno definito il testo del protocollo d'intesa per l'implementazione delle attività dei Team di Risposta Rapida Domiciliare;

ACQUISITO il parere favorevole rilasciato dal Direttore della S.C. Direzione Medico Organizzativa, Dott.ssa Annalisa Giulietta Bodina, e del Direttore F.F. della S.C. NEA 116117, Dott. Simone Baratto;

DATO ATTO che il testo definitivo dell'accordo prevede quanto segue:

- l'ASST si impegna a:
 - collaborare nell'identificazione e reclutamento dei medici assegnati al TRRD e contrattualizzare medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria da impiegare nelle attività di assistenza domiciliare, adeguatamente formati per le attività del TRRD;
 - espletare le attività amministrative correlate al reclutamento dei medici impiegati nelle attività dei TRRD e alla gestione dei rapporti contrattuali;
 - garantire la copertura finanziaria limitatamente al costo dei medici reclutati;
- AREU si impegna a:
 - collaborare, nelle modalità concordate con l'ASST, nell'identificazione dei medici da assegnare al TRRD;
 - coordinare, mediante la CMI, l'attivazione dei TRRD come da PRO 50;
 - garantire ai TRRD la disponibilità di mezzi idonei allo spostamento presso le abitazioni dei pazienti/utenti;

- o garantire ai TRRD il supporto di un autista reclutato e contrattualizzato da AREU;
- o garantire al TRRD, per i pazienti arruolati tramite CMI, il supporto da parte dei medici di CMI tramite consulto telefonico;
- o garantire la formazione dei medici TRRD su protocolli operativi condivisi, sull'organizzazione del servizio e sull'utilizzo degli applicativi informatici utilizzati nell'ambito del progetto CMI;

DATO ULTERIORMENTE ATTO che il protocollo d'intesa decorre dalla data di ultima sottoscrizione fino al 30.06.2025, fatti salvi i pregressi rapporti tra le parti a decorrere dal 01.01.2024;

RITENUTO, pertanto, di approvare il protocollo d'intesa per l'implementazione delle attività dei Team Di Risposta Rapida Domiciliare tra AREU e l'ASST Fatebenefratelli Sacco, allegato quale parte integrante del presente provvedimento;

PRESO ATTO che il Proponente il procedimento attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi per quanto di specifica competenza ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

DELIBERA

Per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:

1. di approvare, autorizzandone la sottoscrizione, il protocollo d'intesa per l'implementazione delle attività dei Team di Risposta Rapida Domiciliare tra AREU e l'ASST Fatebenefratelli Sacco, allegato quale parte integrante del presente provvedimento;
2. di dare atto che il protocollo d'intesa prevede quanto segue:
 - l'ASST si impegna a:
 - o collaborare nell'identificazione e reclutamento dei medici assegnati al TRRD e contrattualizzare medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria da impiegare nelle attività di assistenza domiciliare, adeguatamente formati per le attività del TRRD;
 - o espletare le attività amministrative correlate al reclutamento dei medici impiegati nelle attività dei TRRD e alla gestione dei rapporti contrattuali;
 - o garantire la copertura finanziaria limitatamente al costo dei medici reclutati;
 - AREU si impegna a:
 - o collaborare, nelle modalità concordate con l'ASST, nell'identificazione dei medici da assegnare al TRRD;
 - o coordinare, mediante la CMI, l'attivazione dei TRRD come da PRO 50;

- garantire ai TRRD la disponibilità di mezzi idonei allo spostamento presso le abitazioni dei pazienti/utenti;
 - garantire ai TRRD il supporto di un autista reclutato e contrattualizzato da AREU;
 - garantire al TRRD, per i pazienti arruolati tramite CMI, il supporto da parte dei medici di CMI tramite consulto telefonico;
 - garantire la formazione dei medici TRRD su protocolli operativi condivisi, sull'organizzazione del servizio e sull'utilizzo degli applicativi informatici utilizzati nell'ambito del progetto CMI;
3. di dare atto che il protocollo d'intesa decorre dalla data di ultima sottoscrizione fino al 30.06.2025, fatti salvi i pregressi rapporti tra le parti a decorrere dal 01.01.2024;
 4. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano ulteriori oneri a carico dell'Agenzia;
 5. di dare atto che, ai sensi della L. n. 241/1990, responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Domenica De Giorgio, Direttore S.C. Affari Generali e Legali;
 6. di disporre che vengano rispettate tutte le prescrizioni inerenti alla pubblicazione sul portale web dell'Agenzia di tutte le informazioni e i documenti richiesti e necessari ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., c.d. Amministrazione Trasparente;
 7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line dell'Agenzia, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (ex art. 32 comma 5 L. n. 69/2009 s.m.i. e art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009).

La presente delibera è sottoscritta digitalmente, ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i., da:

Il Direttore Amministrativo Andrea Albonico

Il Direttore Sanitario Gabriele Mario Perotti

Il Direttore Generale Massimo Lombardo

Imposta di bollo di Euro 48,00 assolta in modo virtuale dalle Parti per quanto di competenza.
AREU: Autorizzazione Agenzia delle Entrate n.
AGEDP2MI | REGISTRO UFFICIALE | 4352 | 11 - 01 - 2021

PROTOCOLLO D'INTESA PER L'IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DEI TEAM DI

RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE

TRA

Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (di seguito "AREU"), con sede amministrativa in Via Alfredo Campanini n. 6 cap. 20124 Milano (MI) - CF e P.IVA 11513540960 - nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante pro tempore dott. Massimo Lombardo, domiciliato per la carica presso detta sede;

E

Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Fatebenefratelli Sacco (di seguito anche ASST Fatebenefratelli Sacco) con sede in Legale in Milano, Via G.B. Grassi n. 74 (MI), C.F./P. IVA 09319690963, in atto rappresentata dalla Dott.ssa Maria Grazia Colombo, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale

PREMESSO CHE

1. AREU è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i., attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020 con il compito di implementare e rendere omogeneo nel territorio regionale il soccorso sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera, nonché di coordinare le attività trasfusionali ed il trasporto di équipe di trapianto, persone ed organi, unitamente alla gestione del servizio di "Numero Unico Emergenza 112" e, infine, del NEA 116117 per l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e altri servizi sanitari.

2. Tra le finalità istituzionali di AREU rientra il compito di attivare "nell'ambito del processo di integrazione tra sistema dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, di una

centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), con il compito di rivalutare le chiamate pervenute alle sale operative regionali di emergenza urgenza (SOREU) identificate come non emergenti-urgenti, rispondendo all'iniziale bisogno di cura e riorientando successivamente, attraverso il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117), il cittadino sui servizi territoriali, ivi compresa la medicina di continuità assistenziale."

3. Ai sensi del comma 11 bis dell'art. 7 della l.r. 33/2009 al polo territoriale delle ASST afferisce anche il Dipartimento di cure primarie e, di conseguenza la gestione dei Medici di Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera Scelta (PLS), Continuità assistenziale è in capo ad esse.

4. Regione Lombardia, nell'ambito delle regole di sistema per il 2024, di cui alla DGR 1827/2024 ad oggetto "DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR PER L'ANNO 2024" ha dato mandato alle ASST di collaborare con AREU nel reclutamento e nella contrattualizzazione del personale sanitario dei Team di Risposta Rapida Domiciliare, in funzione del graduale coinvolgimento del territorio di riferimento dell'ambito del progetto CMI;

5. Le parti hanno interesse ad implementare attività finalizzate a: ridurre l'utilizzo inappropriato delle risorse destinate all'Emergenza Urgenza (trasporto in ambulanza e accesso in PS), intercettando e orientando il bisogno di cura non urgente del paziente che si rivolge al 112 verso i servizi della rete territoriale, garantendo al contempo le stesse opportunità di cura; ridurre l'ospedalizzazione (accesso a PS e successivo ricovero) in particolare dei soggetti fragili, favorendo l'home-treatment anche con il supporto, ove necessario, di un team dedicato alle visite domiciliari (Team di risposta rapida domiciliare TRRD); supportare le dimissioni

precoci da Pronto Soccorso/OBI di pazienti che necessitano di osservazione, rivalutazione, eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando una sorta di "Osservazione Breve Intensiva virtuale" che prevede la presa in carico in CMI con televisita, eventuale visita domiciliare (TRRD) e teleassistenza.

6. considerato che i Team di Risposta Rapida Domiciliare (TRRD) sono composti da medici del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, contrattualizzati ai sensi dell'Accordo collettivo nazionale dei medici di Medicina Generale, che si occupano di dare una risposta a problemi di salute urgenti al domicilio, con target prevalente la popolazione più fragile, effettuando attività di inquadramento clinico e prestazioni diagnostico - terapeutiche, con l'obiettivo di garantire la gestione domiciliare del paziente riaffidandolo, al termine della valutazione, al Medico di Medicina Generale e ai servizi territoriali già eventualmente attivi.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1. Premesse e allegati

Le premesse, gli atti e i documenti richiamati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo.

Articolo 2. Oggetto

Le Parti stabiliscono di collaborare, nell'ambito delle proprie autonomie e delle proprie prerogative istituzionali, alla costituzione di fino a 3 team di risposta rapida domiciliare (TRRD) composti da medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, stabili nel tempo e che operino nel territorio della Città Metropolitana di Milano in coordinamento con la Centrale Medica Integrata e con il NEA 116117.

Articolo 3. Modalità operative e impegni delle Parti

Le modalità operative delle attività oggetto del presente protocollo sono definite

nella Procedura "PRO 50 attività della Centrale Medica Integrata (CMI)", per quanto riguarda le attività coordinate da AREU (dalla SOREU, al NEA 116117, alla CMI) ed in particolare in ordine alle modalità di attivazione dei TRRD, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente accordo.

In tale contesto l'ASST si impegna a:

- Collaborare nell'identificazione e reclutamento dei medici assegnati al TRRD e contrattualizzare medici del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria da impiegare nelle attività di assistenza domiciliare, adeguatamente formati per le attività del TRRD;
- espletare le attività amministrative correlate al reclutamento dei medici impiegati nelle attività dei TRRD e alla gestione dei rapporti contrattuali;
- garantire la copertura finanziaria limitatamente al costo dei medici reclutati;

In tale contesto AREU si impegna a:

- Collaborare, nelle modalità concordate con l'ASST, nell'identificazione dei medici da assegnare al TRRD;
- coordinare, mediante la CMI, l'attivazione dei TRRD come da PRO 50;
- garantire ai TRRD la disponibilità di mezzi idonei allo spostamento presso le abitazioni dei pazienti/utenti;
- garantire ai TRRD il supporto di un autista reclutato e contrattualizzato da AREU;
- garantire al TRRD, per i pazienti arruolati tramite CMI, il supporto da parte dei medici di CMI tramite consulto telefonico;
- garantire la formazione dei medici TRRD su protocolli operativi condivisi, sull'organizzazione del servizio e sull'utilizzo degli applicativi informatici

utilizzati nell'ambito del progetto CMI;

La progettualità di cui al presente protocollo sarà oggetto di una ricerca osservazionale, volto a identificare potenziali riduzioni dell'utilizzo di risorse in emergenza-urgenza (mezzi di soccorso avanzato e di base, prestazioni di PS), pur garantendo la medesima qualità di cura (confrontando mortalità, ricoveri e diagnosi mancate). Nell'ambito del progetto verranno quindi rilevati indicatori specifici di processo e di esito.

Articolo 4. Durata

Il presente protocollo ha durata fino al 30.06.2025, fatti salvi i pregressi rapporti intercorsi a decorrere dal 01.01.2024 e fatta salva l'effettiva disponibilità delle unità di medici TRRD, nei limiti di spesa riconosciuti da Regione Lombardia per detta funzione.

Ove ne ricorrano i presupposti e l'interesse, il protocollo potrà essere rinegoziato o rinnovato previo scambio di idonea corrispondenza tra le Parti.

In ordine a un eventuale rinnovo del protocollo verrà valutata dalle Parti l'attività dei Team di Risposta Rapida Domiciliare al bisogno di cura, considerando la possibilità di proseguire la convenzione nell'ambito di una più vasta riorganizzazione della Continuità Assistenziale.

Articolo 5. Erogazione di prestazioni sanitarie

Nell'ambito delle attività della presente convenzione AREU è responsabile dell'attivazione dei TRRD, tramite la Centrale Medica Integrata ed il NEA 116117 e di tutte le attività previste dalla PRO 50, in relazione all'attivazione del TRRD.

L'erogazione delle prestazioni sanitarie da parte dei medici del TRRD è in capo all'ASST, titolare del rapporto giuridico – contrattuale con il personale medico attivato.

I medici del TRRD sono autonomi nella gestione del paziente e nell'erogazione di prestazioni diagnostiche terapeutiche e, nel rispetto del codice di deontologia, godono della libertà e dell'indipendenza necessari all'esercizio della professione.

I TRRD operano in coordinamento con la Centrale Medica Integrata che, per i pazienti arruolati tramite la stessa, durante la presa in carico del paziente da parte del TRRD, svolge anche una eventuale funzione di supporto mediante modalità di consulto telefonico al TRRD.

Articolo 6. Responsabilità per danni e copertura assicurativa

Le Parti assumono, per quanto di rispettiva competenza, tutte le responsabilità, di ogni genere e grado, derivanti sia dell'operato dei propri dipendenti/collaboratori sia per le funzioni dalle stesse gestite e coordinate come di seguito indicate: AREU per le attività degli autisti dei mezzi messi a disposizione dei TRRD e l'ASST per le attività dei medici afferenti ai TRRD.

I soggetti di una Parte che dovessero recarsi presso la sede di un'altra Parte, per la conduzione e lo sviluppo delle attività in cui si estrinsecherà la collaborazione, dovranno attenersi alle procedure autorizzative in essere presso le singole sedi, che verranno preventivamente rese note.

Le responsabilità e l'eventuale onere risarcitorio conseguenti all'attività di carattere medico-sanitario dei singoli medici del TRRD, sono ascritti alla ASST titolare dei rapporti giuridici con il singolo, ferma la disponibilità delle competenti Strutture della Direzione AREU a fornire tutta la collaborazione per il supporto professionale per la fase di istruttoria della pratica.

Articolo 7. Recesso e risoluzione

Nel caso in cui una delle Parti intenda recedere dal protocollo prima della scadenza naturale del termine, potrà esercitare tale diritto comunicandolo con

PEC, che dovrà pervenire all'altro contraente almeno 15 giorni prima della data individuata per la cessazione delle prestazioni.

Il recesso anticipato non pregiudicherà l'utile conclusione delle iniziative in corso di realizzazione, salvo i casi in cui il recesso sia motivato dall'inadempimento delle obbligazioni assunte.

Articolo 8. Oneri economici

Ciascuna delle Parti assume a proprio carico gli oneri economici necessari alla realizzazione della presente collaborazione per la parte di propria competenza.

Articolo 9. Referenti

Per i rapporti con le l'ASST, AREU individua quale referente il Direttore della S.C. Integrazione Percorsi Di Cura Ospedale – Territorio.

Per i rapporti con AREU, ASST Fatebenefratelli Sacco individua quale referente il Direttore della S. C. Cure Primarie

Articolo 10. Patto di riservatezza

Le Parti si impegnano a non divulgare né utilizzare per fini diversi da quelli inerenti al presente protocollo, anche successivamente alla cessazione della stessa, le notizie riservate di cui siano venuti a conoscenza.

Articolo 11. Trattamento dati personali

Le parti, ai sensi del "GDPR", Regolamento UE 2016/679 e del "Codice Privacy", D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., dichiarano di procedere al trattamento dei dati personali, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, per le finalità inerenti all'esecuzione del presente protocollo e all'adempimento degli obblighi legali e contrattuali dallo stesso derivanti. Inoltre, in qualità di autonomi titolari del trattamento, si impegnano, nell'esecuzione del presente protocollo e di tutte le attività connesse che possono comportare il trattamento dei dati personali, ad

agire in conformità con la normativa in materia di protezione dei dati personali applicabile, osservando misure organizzative e tecniche adeguate, nonché idonee a garantire la sicurezza delle informazioni sotto l'aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei dati personali trattati.

Le Parti dichiarano che, ai sensi del GDPR, i dati personali saranno trattati sia su supporto cartaceo che informatizzato, unicamente da soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, debitamente nominati autorizzati o responsabili al trattamento, ex artt. 28 e 29 GDPR e art. 2 quaterdecies del "Codice Privacy".

Eventuali ulteriori regolamentazioni sul trattamento dei dati personali, discendenti dalle attività oggetto della convenzione, potranno essere effettuate con appositi atti separati.

Il trattamento sarà effettuato per il tempo strettamente necessario e per le finalità per i quali sono stati raccolti e per tutta la durata del rapporto contrattuale ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge. In particolare, i dati personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, ossia fino alla cessazione dei rapporti contrattuali in essere, fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge. Oltre tale periodo, i dati personali saranno conservati in forma anonima, oppure saranno distrutti.

I rispettivi dati personali non saranno trasferiti verso Paesi al di fuori dell'Unione Europea o Organizzazioni internazionali.

Le Parti si impegnano a garantire l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 GDPR e reciprocamente si informano dell'esistenza del diritto di reclamo (art. 77 GDPR) e del diritto di proporre ricorso giurisdizionale (art. 79 GDPR).

Articolo 12. Codice di comportamento e PIAO

In ottemperanza al D.P.R. n. 62 del 16/04/2013 risulta adottato da tutte le Parti il Codice di comportamento nel quale vengono definiti i doveri minimi di diligenza, lealtà, imparzialità e buona condotta che anche tutti i collaboratori e fornitori delle Parti sono tenuti a osservare. La violazione del Codice di comportamento comporterà la risoluzione di diritto del rapporto di collaborazione, nonché il diritto al risarcimento del danno per la lesione della propria immagine ed onorabilità.

Le Parti danno atto, altresì, di aver preso visione e di conoscere il contenuto delle misure di prevenzione contenute nella Sezione Anticorruzione e Trasparenza dei rispettivi PIAO e pubblicati nelle sezioni dedicate all' Amministrazione Trasparente sui rispettivi siti istituzionali. Le Parti si danno reciproca rassicurazione circa l'accettazione del relativo contenuto, impegnandosi a invitare il proprio personale al rispetto dei doveri minimi ivi previsti.

Articolo 13. Rinvii normativi

Per quanto non contemplato nel presente atto le Parti fanno esclusivo rinvio alle disposizioni del Codice Civile e alla normativa nazionale e regionale vigente in materia.

Articolo 14. Controversie

Le Parti concordano di definire amichevolmente ogni controversia che possa nascere dall'interpretazione ed esecuzione del presente accordo. Fallito il tentativo di risoluzione in via amichevole sarà devoluta all'Autorità Giudiziaria, eleggendo a tal fine la competenza esclusiva del Foro di Milano.

Articolo 15. Modifiche

Qualsiasi modifica che le Parti concorderanno di apportare al testo del presente protocollo dovrà essere preventivamente concordata ed approvata per iscritto da entrambe le Parti, costituendone atto aggiuntivo.

Articolo 16. Conformità atto

Il presente protocollo è firmato digitalmente, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990 come modificato dal D.L. 179/2012 e del D.lgs. n. 82 del 07/03/2015 e norme collegate, e sarà registrato in caso d'uso e a tassa fissa, ai sensi degli artt. 5 e 39 del DPR n. 131/86. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte che ne farà richiesta. L'imposta di bollo (art. 2 dell'Allegato A - tariffa Parte I^ del DPR n. 642/1972 e ss.mm.ii.), pari ad euro 64,00 (per un totale di n. 11 pagine), grava su entrambe le Parti in pari misura ed è assolta in modo virtuale da AREU, giusta Aut. n. 4352/2021 del 11/01/2021 n. AGEDP2MI.

Letto, confermato e sottoscritto.

Per l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza

Il Direttore Generale, f.to dott. Massimo Lombardo (*)

Per l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Fatebenefratelli Sacco

Il Direttore Generale, f.to Dott.ssa Maria Grazia Colombo, (*)

() Atto firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.*