

CONVENZIONE TRA L’A.S.L. TO3 E I COMUNI RICHIEDENTI PER L’UTILIZZO DELLE CAMERE MORTUARIE DEL PRESIDIO DI SUSÀ - PERIODO 01/02/2016 – 01/02/2025.

TRA

l’Azienda Sanitaria Locale TO3 di Collegno, nel seguito denominata “A.S.L. TO3”, P. Iva e C.F. 09735650013, nella persona del dott. Davide Minniti, nato a Torino (To) il 11/07/1972, domiciliato ai fini della presente convenzione presso la sede legale dell’Azienda in Via Martiri XXX Aprile n. 30 - Collegno (TO)

E

- il Comune di Almese (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Borgone di Susa (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Bruzolo (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Bussoleno (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Caprie (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Cesana Torinese (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Chianocco (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Chiusa San Michele (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____,

domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;

- il Comune di Claviere (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Condove (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Mattie (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Mompantero (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Noalesa (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di San Didero (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di San Giorio di Susa (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Sant’Ambrogio di Torino (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Sant’Antonino di Susa (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Sauze di Cesana (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;

- il Comune di Sauze d'Oulx (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Susa (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Vaie (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Venaus (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- il Comune di Villar Focchiardo (TO), rappresentato da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale del Comune in _____ n. ____;
- l'Unione Montana Alta Valle di Susa, rappresentata da _____ nella sua qualità di _____, nato/a _____ (____) il _____, domiciliato/a per il presente atto presso la sede legale dell'Unione nel Comune di _____ in _____ n. ____ per conto dei Comuni di Bardonecchia, Chiomonte, Exilles, Giaglione, Gravere, Meana di Susa, Moncenisio, Oulx e Salbertrand;

PREMESSO CHE

I Comuni in questione ubicati nell'area territoriale di questa Azienda non dispongono, presso i propri cimiteri, di strutture adibite a Camera Mortuaria aventi le caratteristiche previste dal capo III del D.P.R. 10.09.1990 n° 285,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 – OGGETTO

L'A.S.L. TO3 si impegna a mettere a disposizione dei Comuni le Camere Mortuarie (Sala Osservazione, Celle Frigorifere, Sala Autoptica, Sale Ardent) del Presidio Ospedaliero di Susa per

il ricovero e la custodia delle salme, rinvenute cadavere in territorio comunale nel caso in cui il P.M. decida di non consegnare il corpo alla famiglia, per ulteriori accertamenti, nonché per l'espletamento di eventuali riscontri autoptici sulle medesime.

Sono di competenza dei Comuni lo svolgimento delle pratiche amministrative e l'emanazione di atti relativi a deposito, trasporto, autopsia, seppellimento ed altri trattamenti della salma disciplinati dal vigente Regolamento di Polizia Mortuaria (D.P.R. 10.09.1990 n° 285 Capi da I a VIII).

Nei casi di “abitazioni inadatte” nelle quali sia pericoloso mantenere le salme (non soggette al sequestro cautelativo a disposizione dell'Autorità Giudiziaria) per il prescritto periodo di osservazione, si concederanno ai Comuni l'uso esclusivamente delle Sale Ardeni.

(In questo caso il Sindaco dovrà inviare fax o lettera alla Direzione Sanitaria certificante l'abitazione inadatta).

ART. 2 – MODALITA'

- I Comuni provvedono, in proprio o tramite Ditte convenzionate o autorizzate dai familiari, al recupero delle salme dei rinvenuti cadavere sul loro territorio ed al loro conferimento presso le Camere Mortuarie del P.O. di Susa.
- Le Forze dell'ordine e/o le Ditte di Onoranze Funebri incaricate alla rimozione del cadavere, devono contattare telefonicamente l'Operatore Tecnico della Direzione Sanitaria di turno o reperibile tramite i Centralini del P.O. di Susa.
- Le Ditte di O.F. incaricate dai Comuni al trasporto delle salme, devono recarsi presso le Camere Mortuarie e depositare la salma su di una barella nell'apposita “Sala di Osservazione”. Negli orari di chiusura delle Camere Mortuarie, le Ditte di O.F. devono prima recarsi presso il Centralino/Portineria per il ritiro delle chiavi di accesso alle Camere Mortuarie – locale “Sala di Osservazione”, previa esibizione di un documento di riconoscimento e firma, nell'apposito registro, per il ritiro e la successiva riconsegna delle chiavi. Copia del “verbale di rimozione” effettuato dalle Forze dell'Ordine, dovrà essere consegnata al Centralino o, se presente, direttamente all' Operatore Tecnico di Direzione Sanitaria. In ogni caso dovranno essere forniti i dati anagrafici delle salme.
- Il personale addetto ai Centralini/Portinerie del P.O. di Susa è tenuto alla debita compilazione in ogni sua parte dell' apposito registro per la consegna delle chiavi per l' utilizzo delle Sale di Osservazione presso le Camere Mortuarie da parte delle O.F. incaricate dai Comuni. Prima della consegna delle chiavi delle Camere Mortuarie comunque e sempre, dovrà essere avvisato telefonicamente l'Operatore Tecnico della Direzione Sanitaria in servizio o reperibile.
- In particolare l'A.S.L. TO3 autorizza le Ditte incaricate dai Comuni o dai familiari, a tal fine, all' utilizzo dei locali di “Osservazione Salme” del P.O. di Susa. Per ogni successiva esigenza a tale riguardo, interverranno gli Operatori dell'A.S.L. TO3 (eventuali richieste dei Medici Legali o delle Forze dell'Ordine di effettuare immediatamente esami esterni sulle salme, visite necroscopiche, salme in cella, visite dei parenti, se autorizzate dalle Forze dell'Ordine).
- Qualora la salma dovesse essere sottoposta a riscontro autoptico (art. 37) o autopsia giudiziaria, gli Operatori dell'A.S.L. TO3 (negli orari di servizio o reperibilità) cureranno l'operatività ed il supporto tecnico ai Medici Legali o Anatomico-Patologi nell'indagine. In caso di riscontro autoptico, non disposto dall' Autorità Giudiziaria, qualora venga cioè richiesto dal Medico Curante del deceduto (impossibilità di compilare la scheda ISTAT) la richiesta dovrà essere recapitata presso la Direzione Sanitaria del P.O. di Susa. Sarà cura

degli Operatori di Direzione Sanitaria inviare tale richiesta al servizio di Medicina Legale dell' A.S.L. TO3 sede di Collegno e curare le varie fasi di operatività e supporto tecnico.

- Solo al ricevimento del nulla osta da parte dell'Autorità Giudiziaria, gli Operatori dell'A.S.L. TO3 riconsegneranno la salma all' Impresa Funebre incaricata dai familiari o dal Comune per la vestizione e successiva esposizione del feretro presso le “Sale Ardenti” delle Camere Mortuarie fino al giorno del funerale (Orario di visita delle “Sale Ardenti” Susa - tutti i giorni dalle 08.00 alle 20.00).

ART. 3 – CORRISPETTIVI

A fronte dell'utilizzo contemplato nell'art. 1 della presente convenzione, i Comuni si impegnano a sostenere le spese per l'allestimento dei locali ubicati presso il piano seminterrato dell'ala nuova dell'Ospedale di Susa, che risultano idonei ad essere adibiti a camere mortuarie e per i quali è prevista una spesa pari a Euro 25.000,00 secondo la ripartizione individuata dagli stessi.

Fino all'effettiva erogazione del contributo dal parte del Comune all'A.S.L. TO3, per l'utilizzo delle Camere Mortuarie (Sala Osservazione, Celle Frigorifere, Sala Autoptica, Sale Ardenti) i Comuni continueranno ad erogare le seguenti tariffe per i servizi effettivamente resi:

Euro 300,00 quale corrispettivo per l'utilizzo della Camera Mortuaria per il periodo di Osservazione, comprensivo di uso della cella frigorifera delle salme custodite a disposizione dell'Autorità Giudiziaria e successivamente delle Sale Ardenti, determinato forfettariamente per ogni deposito di salma;

Euro 200,00 quale corrispettivo per l' utilizzo delle Camere Ardenti delle salme ricoverate in seguito a richiesta del Sindaco per abitazione inadatta, determinato forfettariamente per ogni deposito di salma;

Euro 500,00 quale corrispettivo per l' utilizzo della Camera Mortuaria per il periodo di Osservazione, comprensivo di uso della cella frigorifera, utilizzo della Sala Autopsie incluso lo smaltimento dei rifiuti e successivamente delle Sale Ardenti, determinato forfettariamente per ogni deposito di salma.

ART. 4 – LIQUIDAZIONE

Fino all'effettiva erogazione del contributo dal parte del Comune all'A.S.L. TO3, per l'utilizzo delle Camere Mortuarie (Sala Osservazione, Celle Frigorifere, Sala Autoptica, Sale Ardenti), sulla base di periodica attestazione, a cura della Direzione Sanitaria del P.O. di Susa, dei servizi effettivamente resi, l' A.S.L. TO3 provvede all' emissione di regolare fattura da liquidare da parte dei Comuni entro 60 giorni dalla data di ricevimento fattura.

ART. 5 – ASSICURAZIONE

Ciascun Comune dovrà assicurare le necessarie rispettive coperture assicurative del personale incaricato a svolgere le attività oggetto della presente convenzione, sia per gli aspetti infortunistici, sia per quelli relativi a responsabilità civile.

ART. 6 – DURATA

La presente convenzione ha validità dal 01.02.2016 al 01.02.2025 e potrà essere rinnovata previo accordo tra le parti con apposito provvedimento.

E' fatta salva la facoltà di recesso anticipato da ambo le parti contraenti, da notificarsi mediante lettera raccomandata con preavviso di almeno 90 giorni.

ART. 7 – DECORRENZA

La presente convenzione esplica i suoi effetti tra le parti contraenti a decorrere dalla data di cui all'art. 6 anche qualora la sottoscrizione avvenga in data successiva.

ART. 8 – MODIFICHE

Eventuali modifiche o integrazioni del presente disciplinare, concordate tra le parti contraenti, costituiranno oggetto in atti aggiuntivi ed integrativi alla presente convenzione con effetto dall'ultima sottoscrizione.

ART. 9 – RISERVATEZZA

L' A.S.L. TO3 e i Comuni si impegnano a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivati dall'attività svolta, in ottemperanza a quanto disposto dal D. Lgs. 196/03.

Il personale dipendente dell' A.S.L. TO3, prestatore dell' attività disciplinata dalla presente convenzione, opera quale incaricato al trattamento dei dati in ottemperanza a quanto disposto dal Decreto Lgs. 196/03, in relazione alle operazioni di elaborazione dei dati personali e sensibili di cui venga a conoscenza durante l' espletamento dei compiti assegnatigli.

ART. 10 – CONTROVERSIE

Per ogni eventuale controversia insorgente tra le parti contraenti derivante dalla presente convenzione è competente il Foro di Torino.

Per quanto non previsto dal presente atto si rinvia alle norme generali vigenti in materia.

ART. 11 – REGISTRAZIONE

La presente convenzione, debitamente sottoscritta, è soggetta a registrazione solo in caso d' uso ai sensi degli art. 5 e 39 del D.P.R. 26.04.1986 n° 131, con relativo onere a carico del richiedente.

Letto approvato e sottoscritto.

- Comune di Almese _____
- Comune di Borgone di Susa _____
- Comune di Bruzolo _____
- Comune di Bussoleno _____
- Comune di Caprie _____

- Comune di Cesana Torinese _____
- Comune di Chianocco _____
- Comune di Chiusa San Michele _____
- Comune di Claviere _____
- Comune di Condove _____
- Comune di Mattie _____
- Comune di Mompantero _____
- Comune di Novalesa _____
- Comune di San Didero _____
- Comune di San Giorio di Susa _____
- Comune di Sant' Ambrogio di Torino _____
- Comune di Sant' Antonino di Susa _____
- Comune di Sauze di Cesana _____
- Comune di Sauze d'Oulx _____
- Comune di Susa _____
- Comune di Vaie _____
- Comune di Venaus _____
- Comune di Villar Focchiardo _____
- Unione Montana Alta Valle di Susa _____

S.C. Direzione Medica di Rivoli

Il Direttore Medico f.f.

Dott. Davide Minniti

Collegno, li