



#### **Procedimento**

Stesura convenzioni passive con Enti Pubblici e Privati, Aziende Sanitarie, Enti del Terzo Settore per acquisto di consulenze e/o di prestazioni e servizi a favore di UU.OO ospedaliere

#### **Breve descrizione e riferimenti normativi utili**

Istruttoria e rapporti con Azienda/Ente fornitore, iter per sottoscrizione e predisposizione atti di adozione. Scambio di corrispondenza tra le parti. ■■■L. 241/90, ■■■D.lgs. 502/92, ■■■CCNL Sanità, ■■■D.lgs. 117/17 (c.d. Codice del Terzo Settore), DM 72/21, L.R. 3/23 e Regolamento Aziendale, ■■■REG. UE 679/2016.

#### **Articolazione**

Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere

#### **Unità operativa**

Servizi amministrativi ospedalieri

#### **Responsabile del procedimento**

VINCENZO GRAPPONE

#### **Tel.**

051 3172952

#### **E-Mail**

vincenzo.grappone@ausl.bologna.it

#### **Inizio del procedimento**

istanza di parte

#### **Modulistica necessaria**

Le UU.OO. interessate alla stipula di una Convenzione con i soggetti suindicati inoltrano apposita mail alla UO Servizi Amm.vi Ospedalieri rappresentando, a titolo esemplificativo e non esaustivo: la descrizione delle attività/prestazioni da richiedere, il fabbisogno, l'impossibilità ad eseguirle all'interno dell'Azienda, la durata e quant'altro ritenuto utile per avviare la fase istruttoria. ■■■Il SAO, qualora necessario, avvia un confronto con l'UO richiedente per approfondimenti e successivamente inoltra apposita nota all'Ente Pubblico/Privato/Azienda Sanitaria/ETS, al fine di addivenire alla stesura di un testo condiviso, proporre e/o adottare la relativa Delibera di approvazione/presa d'atto dell'accordo e procedere con l'iter per la sottoscrizione.

#### **Termine di conclusione procedimento**

90 giorni

#### **Possibilità di sostituzione con autocertificazione**

No

#### **Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso**

No

#### **Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge**

Giudice Ordinario

#### **Titolare potere sostitutivo**

LAURA MELANDRI

#### **Tel. Titolare potere sost.**

051 3172337

#### **E-mail Titolare potere sost.**

laura.melandri@ausl.bologna.it