

Allegato alla deliberazione n. ....4...0.....  
del 24 GEN. 2018..... composto da:  
n. .... pagine.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Valtellina e Alto Lario

ASST Valtellina  
e Alto Lario  
REGISTRO UFFICIALE ASST VAL  
Prot.0001499 - 10/01/2018 - INGRESSO  
01.01.03. Protocolli di Intesa, convenzioni con  
enti pubblici e privati, no profit



Al Direttore U.O.C. Legale Giuridico e Affari Generali

**OGGETTO: Parere per l'approvazione convenzione per prestazioni di consulenza specialistica**

In relazione alla stipula della convenzione l'Associazione Sportiva Dilettantistica Sporting Club Livigno per prestazioni di consulenza specialistica il sottoscritto Dott. Riccardo Bertoletti, Direttore Medico di Presidio e la sottoscritta Dott.ssa Antonella Papalia, Direttore del Dipartimento di Medicina, sentito il Direttore U.O.S.D. Medicina dello Sport e Fisiopatologia Dott. Giulio Rossi,

**ESPRIMONO**

Parere favorevole alla stipula della sopra citata convenzione;

attestano che la sottoscrizione della convenzione:

- è compatibile con il rispetto della normativa contenuta nella L. 30 ottobre 2014, n. 161, in materia di riposi e di durata dell'orario di lavoro della Dirigenza Medica del SSN.
- non pregiudica e non interferisce con le attività istituzionali ed integrative poste in essere dall'Azienda, al fine di garantire l'accesso alle prestazioni ambulatoriali istituzionali entro i termini stabiliti sia dalla DGR 1175 del 24/05/2011 che dalle direttive aziendali;

Il Direttore di Dipartimento, data la natura temporanea della collaborazione, che comunque non assume in alcun modo natura di prestazione prevalente in via continuativa da parte dei dirigenti medici, vigilerà sulle condizioni sopra poste.

Il Direttore Medico di Presidio

Il DIRETTORE  
Direzione Medica di Presidio Ospedale  
DR RICCARDO BERTOLETTI

Il Direttore del Dipartimento

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario  
U.O.C. Fisiopatologia  
Direttore: D.S.S. Antonella PAPALIA  
C.F.: PPLM170001204 H224C  
Tel. 0342.808.111

Il Direttore Sanitario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario  
DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Guido BROICH

## CONVENZIONE PER PRESTAZIONI DI MEDICINA DELLO SPORT

Tra

**l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario** (di seguito per brevità denominata Azienda), con sede in Sondrio, Via Stelvio n. 25, codice fiscale e partita IVA 00988090148, rappresentata dal Direttore Amministrativo Carlo Maria Iacomino, in esecuzione della deliberazione n. 228 del 28 aprile 2016

e

**l'A.S.D. Sporting Club Livigno** (di seguito denominata Associazione) con sede in Livigno, Plazal dali Schola n. 25 Codice Fiscale 92007190140, nella persona del Presidente, sig. Diego Peri

**premessso**

che l'A.S.D. Sporting Club Livigno ha richiesto la stipula di una apposita convenzione per l'erogazione di prestazioni specialistiche in Medicina dello Sport da parte dei Dirigenti Medici di questa ASST;

**preso atto**

del parere pervenuto dal Direttore Medico di Presidio, dal Direttore di Dipartimento e dal Direttore Sanitario prot.n. 1499 del 10/01/2018, circa l'approvazione della convenzione sopra individuata per le prestazioni specialistiche

**si conviene e si stipula quanto segue:**

### **Art. 1**

L'A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario assicura la consulenza per l'effettuazione di prestazioni di Medicina dello sport, specificate e tariffate nell'allegato 1) della presente convenzione.

### **Art. 2**

Le prestazioni verranno effettuate dal personale sanitario assegnato al Centro di Medicina dello Sport del Presidio Ospedaliero di Sondalo, o da altri sanitari individuati dalla Direzione Sanitaria aziendale direttamente a Livigno presso apposita struttura messa a disposizione dall'Associazione stessa.

L'Associazione, al fine di stabilire modi e tempi di realizzazione delle prestazioni di cui al precedente art. 1, dovrà prendere direttamente contatti con il Responsabile del Centro di Medicina dello Sport del Presidio di Sondalo (0342 808332).

### **Art. 3**

Per le prestazioni in argomento, che verranno assicurate dal personale dipendente in orario di servizio, l'Associazione provvederà al pagamento dei compensi spettanti all'Azienda, entro 30 giorni dalla data della fattura. Si concorda, ai fini dell'applicazione del D.Lgs. n. 231/2002, quale saggio di interesse, per il mancato pagamento, quello legale.

L'Associazione si farà carico altresì di tutte le spese di vitto ed alloggio a Livigno per gli operatori sanitari (Dirigenti medici e personale infermieristico) coinvolti nell'espletamento dell'attività in convenzione

#### **Art. 4**

Nell'esecuzione del presente atto, l'ASST, in ossequio a quanto disposto dal D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", garantisce di mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso, di non divulgarli e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo.

#### **Art. 5**

La presente convenzione decorre dalla data di sottoscrizione fino al **31 dicembre 2018** salvo disdetta da comunicarsi da una delle parti contraenti, almeno un mese prima della scadenza, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento.

#### **Art. 6**

**La presente convenzione:**

- è esente da I.V.A., ai sensi dell'art. 10, 1° comma, punto n. 18 del D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 633 e successive modificazioni e integrazioni;
- è soggetta ad imposta di bollo fin dall'origine, a carico dell' **A.S.D. Sporting Club Livigno** ai sensi dell' art. 2, parte I, allegato A, del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972 e successive modificazioni ed integrazioni, salvo che la presente convenzione venga perfezionata per corrispondenza ex art. 24, parte II del predetto decreto.

Le eventuali spese derivanti dalla registrazione della presente convenzione si convengono a carico della parte che vi avrà dato causa.

#### **Art. 7**

Le parti eleggono la competenza Giudiziaria esclusiva del Foro di Sondrio.

Letto, confermato e sottoscritto.

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE  
DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
*(Carlo Maria Iacomino)*

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
SPORTING CLUB LIVIGNO**

IL PRESIDENTE  
*(Diego Peri)*

## TARIFFARIO PRESTAZIONI MEDICINA DELLO SPORT

(Società Sportive)

### A - IDONEITA' AGONISTICA ALL'ATTIVITA' SPORTIVA

Tipo prestazione sanitaria	Importo totale €
<b>A1</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo	<b>35,15</b>
<b>A2</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo - Visita neurologica	<b>57,65</b>
<b>A3</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo - Visita O.R.L. - Audiometria	<b>67,15</b>
<b>A4</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo - Visita O.R.L. - Audiometria - Visita neurologica	<b>89,65</b>
<b>B1</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo + ECG dopo sforzo + IRI - Spirometria	<b>66,30</b>
<b>B2</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo + ECG dopo sforzo + IRI - Spirometria - Visita neurologica	<b>88,80</b>
<b>B3</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo + ECG dopo sforzo + IRI - Spirometria - Visita O.R.L.	<b>88,80</b>
<b>B4</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo + ECG dopo sforzo + IRI - Spirometria - Visita O.R.L. - Audiometria	<b>98,30</b>
<b>B5</b> - Visita clinica - Esame urine - ECG riposo + ECG dopo sforzo + IRI - Spirometria - Visita Neurologica - Visita O.R.L. - Audiometria - Visita oculistica	<b>143,30</b>

Ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. VIII/5743 del 27 dicembre 2007, per i minori e per i disabili, l'erogazione della certificazione medico sportiva, ai fini dell'accertamento dell'idoneità alla pratica sportiva per lo svolgimento di attività agonistica è garantita in forma gratuita.

## **B - VALUTAZIONE FUNZIONALE**

a favore delle Società Sportive:	<b>€ 62,00</b>
----------------------------------	----------------

**I test di valutazione funzionale comprendono:**

### **Per atleti delle squadre nazionali di sci alpino:**

- ◆ Valutazione funzionale al cicloergometro delle caratteristiche fisiologiche aerobiche con analisi respiro per respiro dei gas espirati, misurazione del massimo consumo di ossigeno, della ventilazione polmonare, della potenza espressa in watt della concentrazione di lattato ematico al termine del test;
- ◆ valutazione della forza esplosivo-elastica della resistenza alla forza veloce su pedana a conduttanza con determinazione della lattacidemia e della frequenza massima alla fine del test;
- ◆ valutazione antropo-plicometrica con misurazione indiretta della massa grassa percentuale;
- ◆ visita medica;
- ◆ determinazione della componente isometrica della forza massima al dinamometro a pressa con analisi della componente eccentrica della forza stessa;
- ◆ valutazione isocinetica dell'articolazione del ginocchio.

### **Per tutti gli atleti delle squadre di sci alpino:**

- ◆ Valutazione della forza esplosivo-elastica della resistenza alla forza veloce su pedana a conduttanza con determinazione della lattacidemia e della frequenza massima alla fine del test;
- ◆ valutazione antropo-plicometrica con misurazione indiretta della massa grassa percentuale;
- ◆ visita medica.

### **Valutazione funzionale per sport di resistenza (sci di fondo ecc.)**

- ◆ Test a carichi crescenti condotto su tappeto rotante a velocità e pendenza variabili con prelievo e analisi di acido lattico ogni 3 minuti;
- ◆ determinazione in continuo dei gas espirati con misurazione del consumo di ossigeno e della produzione di anidride carbonica, della ventilazione polmonare respiro per respiro;
- ◆ determinazione in continuo della traccia elettrocardiografica su monitor;
- ◆ determinazione dei valori di soglia aerobica, soglia anaerobica, frequenza cardiaca massima, consumo di ossigeno massimo, cinetica del lattato ematico;
- ◆ elaborazione e stesura grafica dei risultati;
- ◆ valutazione antropo-plicometrica con misurazione indiretta della massa grassa percentuale;
- ◆ visita medica

## **C - ESAMI EMATOCHIMICI:**

<b>Gli esami ematochimici comprendono:</b> Emocromo con formula, proteine totali, elettroforesi sieroproteica, ferro, transferrina, percentuale saturazione, ferritina, creatinina, urea, acido urico, bilirubina frazionata, AST, ALT, elettroliti, CK, fosfatasi alcalina, colesterolo totale – HDL – LDL, trigliceridi.	<b>€ 54,69</b>
---	----------------

## **D - VISITE E PRESTAZIONI CON RICHIESTA DEL MEDICO CURANTE (CON IMPEGNATIVA)**

Consulenze specialistiche (consulenza traumatologica, fisiatrica, dietologica, ecc.)	<b>pagamento ticket</b>
esami diagnostici strumentali	<b>pagamento ticket</b>
altri esami di laboratorio	<b>pagamento ticket</b>

**E - VISITE E PRESTAZIONI SENZA RICHIESTA DEL MEDICO CURANTE, ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI CON CANALE PRIVILEGIATO PER LE PRENOTAZIONI**

Ecografia muscolo tendinea	Cod. 88.79.3	<b>34,00</b>
Radiografia della colonna vertebrale	Cod. 87.23	<b>21,00</b>
RMN della colonna vertebrale	Cod. 88.93	<b>185,50</b>
RMN articolazione ginocchio (muscolo scheletrica)	Cod. 88.94.1	<b>213,00</b>
TAC arto inferiore	Cod. 88.38.6	<b>103,50</b>
TAC colonna vertebrale	Cod. 88.38.1	<b>103,50</b>
Consulenze specialistiche dirigenti medici (consulenza traumatologica, fisiatrica, dietologica, ecc.)		<b>103,50</b>
Cromatina di Barr		<b>41,50</b>
altri esami di laboratorio, diversi da quelli elencati al punto C		tariffario regionale

**Per tutte le prestazioni che si rendessero necessarie e non comprese nel presente tariffario si farà riferimento al Nomenclatore tariffario regionale vigente.**