

PROTOCOLLO DI INTESA

TRA
ASL SALERNO

e

**Centri di Radiologia definitivamente accreditati aderenti al SNR
(Sindacato Nazionale Area Radiologica) Segreteria Regionale della
Campania Settore LP**

**PER LA ESECUZIONE DI TEST DI SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL
TUMORE ALLA MAMMELLA ALLA POPOLAZIONE TARGET, AI SENSI DELLA
DELIBERAZIONE DEL DG ASL SALERNO, N. 1359 DEL 15/09/2025**

L'anno 2025, il giorno 08. del mese di ottobre,

tra

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO, Partita IVA n. 04701800650, rappresentata dal Legale Rappresentante Ing. Gennaro Sosto domiciliato per la carica alla Via Nizza, 146 – Salerno

e

SNR - Sindacato Nazionale Area Radiologica - Segreteria Regionale della Campania – Associazione SNR Campania Settore LP, di seguito per brevità SNR, rappresentata dal Presidente Dr. Bruno Accarino domiciliato per la carica alla Via delle Ginestre 68 – Salerno

Premesso che:

- Il DPCM del 29 Novembre 2001 ha ricompreso gli Screening per il tumore della mammella, della cervice uterina e del colon-retto tra i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA);
- L'ASL Salerno ha quindi tra i suoi obblighi istituzionali le attività di Screening Oncologico per la popolazione residente quale azione prioritaria a tutela della salute dei cittadini;
- La Regione Campania con D.G.R.C. n. 309 del 21/06/2011 ha dato indicazioni e direttive circa la modalità di realizzazione degli Screening Oncologici;
- L'ASL Salerno, con Atto Deliberativo n. 484 del 05/07/2012, e n. 647 del 20 Giugno 2014 ha approvato il Piano di Sviluppo Aziendale degli Screening Oncologici, evidenziando la necessità di creare nel territorio aziendale una macchina organizzativa tale da garantire efficacia, efficienza e sostenibilità ai programmi di screening e alle attività di prevenzione oncologica;
- Il Decreto del Commissario ad Acta per la Sanità della Regione Campania n. 14 del 14.03.2014, ha indicato, nello specifico, quale obbligo per le Aziende Sanitarie la attivazione del Programma Aziendale dello screening del tumore alla mammella;
- Con DCA 84 del 31/10/2019 stata prevista la "Riorganizzazione degli screening oncologici: ricognizione del sistema di offerta esistente e linee di indirizzo per la stesura del documento programmatico regionale" al fine di prevedere la standardizzazione dei processi e l'unificazione delle procedure di accesso e consentire elevati livelli di adesione;
- Con DGRC n. 619 del 29/12/2020 è stato recepito il Piano Nazionale per la Prevenzione (PNP) 2020-2025;
- Con DGRC n.600 del 28/12/2021 è stato adottato il Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 con cui, tra l'altro, è stato previsto anche il coinvolgimento del terzo settore per l'implementazione delle attività di screening a livello di ogni singola AA.SS.LL. al fine di incrementare l'adesione ai programmi di screening organizzati;
- La ASL/Salerno in ottemperanza a tutti gli atti dell'organo Regionale appena richiamati ha provveduto a strutturare ed implementare un programma di Screening per il tumore della Mammella istituendo 10 punti di erogazione distribuiti in maniera omogenea su tutto il territorio

della provincia di Salerno e che grazie alle azioni messe in campo ha notevolmente aumentato, particolarmente nelle ultime due annualità (2023 e 2024), il numero di donne sottoposte al test di screening attraverso l'adesione al programma organizzato.

- la Regione Campania con la DGRC n 720 del 12/12/2024 "POTENZIAMENTO DELLE MODALITA' ORGANIZZATIVE DEGLI "SCREENING ONCOLOGICI" DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA CAMPANIA ha esplicitamente previsto al punto 5.3 la possibilità per le AA.SS.LL. di attivare apposite convenzioni con i soggetti accreditati e contrattualizzati finalizzate a potenziare le attività, anche consulenziali, rientranti nell'ambito degli screening;

Valutato che:

- indipendentemente dalle azioni messe in campo dalla ASL Salerno, un numero non esiguo di donne in età target, asintomatiche si rivolgono a Strutture Accreditate per eseguire esami mammografici tramite impegnativa del Medico di Medicina Generale riportante "codice di esenzione D03";

Considerato che:

- su tale ultima evenienza (di "real life") la ASL/Salerno non è ancora riuscita a mettere in campo efficaci attività di controllo, appare opportuno, per il raggiungimento degli obiettivi di adesione attesi, provvedere ad attivare forme di collaborazione e partecipazione attiva di tutti gli Operatori ed i Professionisti del Sistema Salute, da realizzarsi mediante strutturazione di una Rete Integrata basata sull'alleanza inter – istituzionale, all'interno di specifici accordi ed atti di intesa.

Viste:

- il DGRC n 720 del 12/12/2024 "POTENZIAMENTO DELLE MODALITA' ORGANIZZATIVE DEGLI "SCREENING ONCOLOGICI" DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DELLA CAMPANIA al punto 5.3;
- la delibera ASL Salerno n. 17 del 10 gennaio 2020 e successive, avente ad oggetto: "Approvazione del piano di Sviluppo Aziendale degli Screening Oncologici, di cui alla D.G.R.C. n. 309 del 21/06/2011";

TRA LE PARTI SI CONVIENE E SI STIPULA IL PRESENTE PROTOCOLLO DI INTESA

REGOLATO DAI SEGUENTI ARTICOLI

ART. 1

(OGGETTO E FINALITA' DEL PROTOCOLLO DI INTESA)

Il presente protocollo di Intesa ha per oggetto la disciplina dei rapporti tra l'ASL/Salerno ed i Centri di Radiologia definitivamente accreditati insistenti sul territorio aziendale per l'esecuzione di esami Mammografici di Screening Oncologico per il Tumore della Mammella (di seguito indicato dall'acronimo STM) sulla popolazione TARGET residente nel territorio della ASL/Salerno (le fasce di età della popolazione da sottoporre al test di screening sono stabilite dagli Organi di Controllo Nazionali e Regionali di tali attività), così come previsto dal "Piano di sviluppo degli screening oncologici aziendali".




ART. 2

(MODALITA' DI ADESIONE ED OPERATIVITA' DEI CENTRI)

- L'SNR dovrà comunicare alla ASL/Salerno l'elenco delle strutture definitivamente accreditate per la branca Radiodiagnostica operanti nel territorio della Provincia di Salerno, aderenti alla iniziativa. La ASL/Salerno in ogni caso provvederà ad estendere la possibilità di adesione al presente protocollo a tutte le strutture definitivamente accreditate per la branca di Radiodiagnostica presenti sul territorio Aziendale.
- I Soggetti definitivamente accreditati per la branca di Radiodiagnostica che intendano erogare le prestazioni di STM previste dalla ASL/Salerno, con le modalità e alle condizioni tutte stabilite nel presente atto, dovranno formulare **apposita richiesta di adesione compilando il modello allegato (Allegato 2), da trasmettere alla ASL/Salerno al seguente indirizzo di posta elettronica: dp.screening@aslsalerno.it.**
- In tale documento a firma del legale rappresentante, il Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia, dovrà dichiarare:
 - ✓ di essere nella condizione di definitivo accreditamento con il SSR.
 - ✓ di accettare le modalità e le condizioni tutte stabilite nel presente atto;
 - ✓ di possedere la dotazione tecnologica e di personale richiesta nel presente atto;
 - ✓ di garantire l'erogazione del servizio per almeno 12 mesi;
 - ✓ le coordinate bancarie su cui l'ASL Salerno dovrà effettuare il relativo bonifico per la liquidazione delle fatture;
 - ✓ allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;
 - ✓ di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in oggetto, non costituisce necessariamente impegno da parte dell'ASL Salerno ad instaurare futuri accordi contrattuali;
 - ✓ che la struttura erogante è dotata di un apparecchiatura mammografica digitale.
- La documentazione di ciascun Soggetto erogatore di cui ai punti precedenti sarà sottoscritta dal Direttore Generale dell'ASL Salerno o suo delegato e restituita in copia conforme allo stesso Soggetto erogatore;
- Con la sottoscrizione della documentazione da parte del Direttore Generale si instaura il rapporto contrattuale individuale tra la ASL Salerno e il Soggetto erogatore, nei modi e nei tempi previsti dal presente Protocollo d'intesa.

ART. 3

(IMPEGNI DEL CENTRO ADERENTE,

MODALITA' DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI)

- Il Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia aderente all'iniziativa dovrà dotarsi, a propria cura e spese, di idonea strumentazione sanitaria specifica e di supporti informatici adeguati, necessari per eseguire gli esami mammografici di primo livello per lo STM, e dovrà garantire l'invio in formato digitale del risultato secondo quanto previsto dalla normative vigente, di ogni singolo test alla piattaforma regionale NINFA-SINFONIA
- Ai Medici Radiologi Refertatori delle prestazioni screening mammografico di 1° livello operanti presso ciascun Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia aderente all'iniziativa, verranno fornite le credenziali di accesso personalizzate per il collegamento alla piattaforma

regionale NINFA-SINFONIA nella quale dovranno essere riversati gli esiti degli esami mammografici di screening di 1° livello. .

- Il Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia aderente all'iniziativa dovrà:
 - ✓ comunicare alla ASL/Salerno i giorni, gli orari e la tempistica per l'esecuzione delle prestazioni di screening in modo che il personale del CUP Aziendale possa costruire direttamente sulla piattaforma regionale Ninfa-Sinfonia un'Agenda digitale per ogni centro erogatore cui potrà accedere il personale del centro screening aziendale, i medici di medicina generale e le Farmacie convenzionate aderenti all'iniziativa regionale;
 - ✓ identificare l'utente;
 - ✓ acquisire il consenso informato;
 - ✓ inserire nel sistema informativo aziendale/regionale i dati anagrafici dell'utente (con particolare attenzione ai contatti telefonici e all'indirizzo mail);
 - ✓ compilare il questionario anamnestico attualmente in uso nelle strutture di erogazione della ASL Salerno (Allegato 3).
- Le agende costruite per ogni singolo erogatore aderente all'iniziativa, potranno essere alimentate, attingendo alla popolazione eleggibile, residente nel distretto del centro erogatore, per il round in corso identificata attraverso la piattaforma Sinfonia (attualmente popolazione eleggibile per l'annualità 2025), esclusivamente attraverso i seguenti canali,
 - Centro screening aziendale Asl/Salerno;
 - Medici di Medicina Generale
 - Farmacie aderenti alla campagna regionale

Non potranno in alcun modo rientrare nella presente iniziativa donne anche in età target ma che dalla piattaforma Sinfonia risultano non eleggibili. Si ricorda che le principali cause di esclusione dalla campagna di screening sono: donne sintomatiche, pregresso tumore mammario, altra neoplasia oncologica in trattamento, mammografia precedente eseguita meno di 24 mesi prima.

- Le modalità di esecuzione delle attività di screening devono essere espletate nel rispetto delle linee guida e degli standard di qualità nazionali ed internazionali in materia (linee guida GISMA e SIRM). In particolare il Soggetto erogatore aderente dovrà garantire:
 - ✓ la lettura delle prestazioni di primo livello in doppio cieco (normalmente l'esito del test di screening viene generato dal secondo lettore pertanto per ogni singola prestazione deve essere dichiarato, in elenco a parte, il nominativo del medico radiologo primo lettore);
 - ✓ attraverso i medici radiologi impegnati in tali attività di porre particolare attenzione agli indicatori di qualità del percorso di screening (percentuale di approfondimenti generati dopo il test di 1° livello <10%, richiami brevi- prima del round successivo prossimi a 0%);
- il Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia aderente dovrà inoltre garantire la custodia secondo le disposizioni vigenti:
 - dei referti e delle relative immagini; DCA 127/2013
 - del consenso informato; (L. 22 dicembre 2017, n. 219)
 - delle comunicazioni e prenotazioni ricevute.
- Una volta completato l'esame, il Medico Radiologo Refertante la mammografia di screening (in genere il secondo lettore) operante presso ciascun Soggetto Erogatore aderente all'iniziativa, provvederà all'inserimento dell'esito del test di screening di 1° nella piattaforma regionale NINFA-SINFONIA attraverso le credenziali di accesso personalizzate fornite dalla ASL/Salerno al fine di consentire agli Operatori del Centro Screening Aziendale l'invio alle

utenti della comunicazione di esito negativo del test di screening (nessuna patologia) o eventualmente il richiamo delle utenti da sottoporre ad approfondimento.

- Al fine di rispettare le linee guida dello screening mammografico l'immissione del referto conclusivo deve avvenire in piattaforma aziendale entro 7 giorni dall'esecuzione del test di primo livello.
- Oggetto del presente protocollo sono le prestazioni di screening di primo livello; le prestazioni di secondo livello dello screening mammografico (ecografie, mammografie mirate anche con tomo-sintesi. Biopsie, Mammo-RM) rese necessarie all'esito del test di primo livello dovranno essere eseguite esclusivamente presso le strutture aziendali della ASL/Salerno in quanto le utenti reclutate rientrano in un percorso diagnostico terapeutico protetto e finalizzato alla diagnosi e terapia della eventuale patologia.
- Tutte le prestazioni di diagnostica senologica erogate in accreditamento dai centri, aderenti in conseguenza dell'esecuzione del test di screening (fonte dati File C), saranno oggetto di contestazione e non remunerate da parte della ASL Salerno.
- il Soggetto erogatore aderente, a tal fine, si impegna:
 - ✓ a comunicare al Centro Screening le utenti che, all'esito del test di 1° livello (mammografia di screening), necessitano di indagini diagnostiche di approfondimento. Il Centro Screening Aziendale provvederà ad organizzare il prosieguo del percorso di screening attraverso l'invio delle suddette utenti alle strutture della ASL Salerno territorialmente competenti;
 - ✓ a mettere in campo le azioni necessarie affinché tutte le utenti screenate vengano inserite e fidelizzate al percorso strutturato di Screening del tumore della mammella della ASL Salerno per consentire la completa presa in carico delle donne risultate positive al test di primo livello da parte delle proprie strutture aziendali per il prosieguo del percorso diagnostico-terapeutico;
 - ✓ a diffondere nella propria sede tutte le Campagne di comunicazione che l'ASL Salerno e la Regione Campania proporranno per sensibilizzare la popolazione sull'importanza dei programmi di screening oncologico e per aumentare l'adesione agli stessi;
- La ASL/Salerno potrà effettuare controlli periodici nei confronti dei Soggetti aderenti al presente protocollo per verificare le modalità di esecuzione degli esami, le attrezzature utilizzate, la tipologia ed il numero del personale che effettua le prestazioni.
- Il Soggetto erogatore di prestazioni di STM aderente al presente protocollo metterà a disposizione del personale incaricato dell'ASL Salerno tutta la documentazione necessaria per l'esecuzione dei relativi controlli.
- In caso di non aderenza da parte del Soggetto erogatore di prestazioni di STM a quanto previsto dal presente protocollo o in ogni caso, agli indirizzi tecnici previsti dalle linee guida di riferimento in materia, l'ASL Salerno potrà revocare, anche con effetto immediato, il rapporto di collaborazione, di cui al presente protocollo d'intesa con il Soggetto Privato erogatore di prestazioni di STM.

Si precisa che per le mammografie di screening di primo livello eseguite dai Soggetti accreditati aderenti alla presente iniziativa alle utenti non verrà consegnato nè il referto (esse, come declinato in precedenza, riceveranno l'esito del test di screening direttamente all'indirizzo mail fornito all'atto dell'esecuzione dell'indagine o dal proprio MMG che potrà accedere alla piattaforma Sinfonia) nè tantomeno verranno fornite le immagini diagnostiche delle quali resta custode la struttura erogatrice (DCA 127/2013). Qualora le utenti, per qualsiasi ragione, volessero avere le immagini del test di screening potranno farne richiesta direttamente al Soggetto erogatore che nè fornirà copia dietro corresponsione di un contributo economico pari a 10 euro, come avviene per le strutture erogatrici della ASL/Salerno a gestione diretta.

ART. 4

(IMPEGNI DELLA ASL E CORRISPETTIVO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI)

- Come indicato dal punto 6 della DGR Campania n° 720 del 20.12.2024 si precisa che la spesa derivante dal presente provvedimento è a valere sul finanziamento complessivo indistinto attribuito alle Aziende Sanitarie per ciascun anno di competenza a carico del fondo sanitario regionale e nei limiti delle disponibilità, fermo restando eventuali compensazioni tra Aziende Sanitarie Locali e Aziende Ospedaliere;
- Il Soggetto erogatore di prestazioni di STM provvederà all'invio mensile della fattura relativa alle Mammografie bilaterali con doppia lettura in cieco erogate (distinta da quella scaturente dall'Accordo Contrattuale nel caso sussista) al Distretto sede del centro erogatore che provvederà ad imputare la spesa sul conto distrettuale e liquidare la fattura previo verifica tecnica del centro screening;
- Si precisa che tali prestazioni non saranno in alcun modo ricomprese nel budget di specialistica ambulatoriale assegnato dalla Regione Campania e dalla ASL Salerno ad ogni singolo erogatore accreditato. L'ASL Salerno verificherà che non vi siano prestazioni duplicate e il Soggetto erogatore si renderà disponibile ai necessari controlli.
- Ai fini dell'attestazione dell'effettivo svolgimento delle prestazioni rese ciascun Soggetto erogatore aderente
 - Indicherà nella fattura il numero di mammografie bilaterali a doppia lettura in cieco effettuate nel mese di riferimento con il relativo importo;
 - alla fattura dovrà essere obbligatoriamente allegato ai fini del riscontro e della liquidazione l'elenco codificato delle utenti sottoposte ad accertamento mammografico di screening.
- La ASL Salerno si impegna:
 - a pubblicizzare l'iniziativa e a facilitare l'accesso secondo criteri di territorialità, pari opportunità e facilitazione nell'accesso alle prestazioni alle utenti in età target utilizzando le agende digitali messe a disposizione da ogni Soggetto erogatore aderente cui come già evidenziato potranno accedere anche i MMG e le Farmacie convenzionate.
 - a corrispondere al Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia aderente il costo della prestazione cod 87.37.1 – MAMMOGRAFIA BILATERALE in ottemperanza a quanto previsto dal DM 25.11.2024 -EURO 40 (QUARANTA,00)- scontata del 5% per ciascun esame di mammografia bilaterale con doppia lettura in cieco effettuata e rendicontata come da articoli precedenti (tale importo deriva dal costo dell'esame indicato nel tariffario nazionale vigente e riportato nel catalogo della Regione Campania, di cui al cod. Mammografia Bilaterale 87.371 e varierà al variare della tariffa vigente).
 - a provvedere al saldo della fattura mensile emessa, per le prestazioni oggetto del presente protocollo, entro 60 giorni dalla ricezione della stessa, con la documentazione allegata di cui al comma 7, lettera b) dell'art 3 del presente protocollo d'intesa.
- Nel caso in cui l'esito dei controlli, di cui precedenti articoli dovesse determinare una riduzione del fatturato riconoscibile al Soggetto erogatore aderente, allo stesso sarà richiesta dalla ASL Salerno l'emissione di nota di credito entro i termini previsti dalla lettera c) del comma 3) del presente articolo;
- Ai fini di regolarità contabile, la liquidazione ed il pagamento del saldo di ciascuna fattura è subordinata al ricevimento da parte dell'ASL Salerno dell'eventuale nota di credito richiesta.

- In caso di ritardato o mancato pagamento delle prestazioni oggetto del presente protocollo dal giorno successivo alla convenuta scadenza del termine di pagamento maturano in favore della Soggetto erogatore aderente all'iniziativa, gli interessi di mora, convenzionalmente stabiliti nella misura del tasso di riferimento di cui agli art. 2 e 5 del decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal decreto legislativo 9 novembre 2012, n. 192.

ART. 5

(VALENZA SOCIALE DEL PRESENTE PROTOCOLLO)

- Le parti si danno reciprocamente atto che il presente Protocollo di Intesa, e gli accordi in essa contenuti, riguardano attività ad elevata valenza socio-sanitaria, declinata nell'ambito di una iniziativa-pilota di collaborazione inter-istituzionale, nell'interesse della salute della popolazione residente nella ASL Salerno.
- Pertanto, l'indicazione specifica degli obiettivi strategici e la definizione delle priorità d'intervento sul territorio, nonché le relative modifiche che si dovessero rendere necessarie nel corso del programma di screening in parola, saranno indicate dalla ASL Salerno, previa modifica del presente Protocollo di Intesa.

ART. 6

(AMBITO DI ATTIVITA' DEL PRESENTE PROTOCOLLO)

Le prestazioni oggetto del presente protocollo sono le mammografie di screening di primo livello da eseguirsi 1 volta ogni due anni sulla popolazione target presente nel Sistema informatico Regionale NINFA-SINFONIA (allo stato la popolazione target è rappresentata dalle donne residenti nella provincia di Salerno in età compresa tra 50 e 69 anni. Eventuali modifiche della popolazione target conseguenti alla variazione della fascia di età stabilite dai competenti organi saranno recepite in appositi atti

ART. 7

(IMPEGNI)

- Il presente Protocollo di Intesa ha la durata di 12 mesi calcolato dalla data di inizio applicazione di cui al successivo art. 8, salvo diversa comunicazione formale tra le parti, da realizzarsi non oltre il limite di mesi tre dalla scadenza, e ciò in considerazione del flusso informativo alla popolazione target, relativo all'organizzazione in parola.
- Il presente Protocollo di Intesa potrà essere rinnovato alla scadenza con un nuovo atto sottoscritto dalle parti.
- L'ASL Salerno si riserva facoltà di revoca del presente Protocollo laddove la Regione Campania sospendesse il finanziamento dei fondi a destinazione vincolata per il Programma di Screening Oncologico/ disponibilità di bilancio.
- In ogni caso l'ASL Salerno si riserva di interrompere in qualsiasi momento l'applicazione del protocollo per ragioni di pubblico interesse.
- Nel caso di formalizzazione di disdetta anticipata del presente protocollo da parte di uno o più dei Soggetti aderenti, essa dovrà avvenire mediante comunicazione a firma del o dei rappresentanti legali dei diversi Soggetti erogatori che intendono disdire.
- Nel caso che un Soggetto erogatore di prestazioni di Radiologia, aderente al presente protocollo non sottoscriva la disdetta, di cui al precedente punto 5) per lo stesso Soggetto rimane valido il presente Protocollo d'intesa ed il rapporto contrattuale conseguenziale con l'ASL Salerno.

- Ciascun Soggetto erogatore ha la facoltà di agire individualmente per quanto previsto dal comma 5) del presente articolo (disdetta anticipata).
- L'ASL Salerno, con atto motivato, per motivi di pubblico interesse ha la facoltà di agire sul singolo Soggetto erogatore per quanto previsto dal comma 1) del presente articolo (disdetta anticipata).

ART.8

(DURATA)

- Il presente Protocollo ha durata annuale, a valere dalla data dell'adozione della delibera di recepimento del Protocollo.
- Le parti si impegnano, dalla data di sottoscrizione del presente protocollo, ad implementare tutte le procedure necessarie propedeutiche all'inizio delle attività di erogazione delle prestazioni, entro la data di cui al precedente comma 1).

ART.9

(CONTROVERSIE RELATIVE AL PROTOCOLLO)

- Per qualsiasi controversia che dovesse sorgere in merito all'applicazione del presente protocollo, il foro competente sarà quello di Salerno.

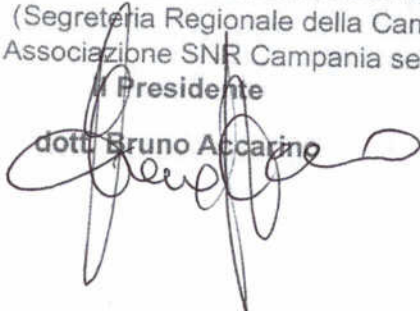
Sottoscritto in Salerno in data 8 / 10 / 2025

SNR-Sindacato Nazionale Area Radiologica

(Segreteria Regionale della Campania-
Associazione SNR Campania settore LP)

Il Presidente

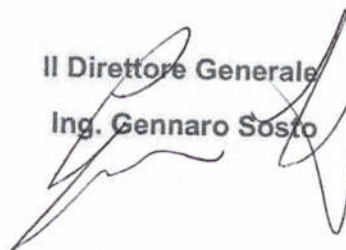
dott. Bruno Accarino



ASL Salerno

Il Direttore Generale

Ing. Gennaro Sosto



Al Direttore Generale ASL/Salerno

Oggetto: Richiesta di adesione al Protocollo d'intesa per l'erogazione di prestazioni di screening mammografico a favore degli utenti residenti dell'ASL Salerno.

Il sottoscritto/a _____, nato il _____, codice fiscale

_____ rappresentante legale della struttura radiologica, in definito accreditamento

con OCA n° _____ del _____, denominata

_____ codice fiscale/partita

IVA _____ con sede legale in _____

in Via _____ n. _____ telefono _____ fax _____

e mail _____ posta certificata _____

chiede ,

di aderire al Protocollo d'intesa per l'erogazioni di prestazioni di screening mammografico a favore delle
utenti dell'ASL Salerno, di cui alla deliberazione del Direttore Generale dell'ASL Salerno n. _____ del

- di dare mandato all'Associazione/Sindacato in indirizzo di trasmettere all'ASL Salerno la documentazione allegata per l'adesione al protocollo d'intesa, secondo quanto previsto dall'art.2 dello stesso Protocollo.

Dichiara

- di accettare le modalità e le condizioni tutte stabilite nel protocollo di intesa del _____;
- di acquisire/essere in **possesso** della **dotazione** tecnica **prevista** nel protocollo di intesa;
- di **garantire** l'erogazione del servizio per almeno _____ mesi;
- le coordinate bancarie su cui l'ASL Salerno dovrà effettuare il relativo bonifico per la liquidazione delle fatture;

Allega la seguente documentazione prevista #a Protocollo:

- a. richiesta all'ASL Salerno di adesione all'erogazione di prestazioni di screening mammografico a favore utenti residenti dell'ASL Salerno (Modello A2);
- b. fotocopia del documento d'identità

data _____

il Rappresentante legale della struttura

(Nome e Cognome)

(Firma)

NOMINA DELLA PERSONA AUTORIZZATA PER DESIGNAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'**AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO**, (di seguito "ASL Salerno"), con sede legale in Via Nizza n. 146, 84124 - Salerno (SA), P. IVA 04701800650, nella persona del Legale Rappresentante in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, 29 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) e dell'art. 2-*quaterdecies* del Codice Privacy (D. lgs. 196/2003) ss.mm.ii.

PREMESSO CHE

- ai sensi dell'art. 4, n. 2, del GDPR, per "Trattamento dei dati personali" si intende: *"qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione"*;
- ai fini e per gli effetti dell'art. 2-*quaterdecies* del Codice Privacy ss.mm.ii., *"il Titolare o il Responsabile del trattamento può prevedere sotto la propria responsabilità e nell'ambito del proprio assetto organizzativo che specifici compiti e funzioni connesse al trattamento di dati personali siano attribuiti a persone fisiche, espressamente designate, che operano sotto la loro autorità"*.
- al fine di garantire la protezione dei dati personali dell'interessato, il GDPR all'art. 29 prevede che: *"Il Responsabile del trattamento, o chiunque agisca sotto la sua autorità o sotto quella del Titolare del trattamento, che abbia accesso a dati personali non può trattare tali dati se non è istruito in tal senso dal Titolare del trattamento, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o degli Stati membri"*;
- ritenuto che il Dott./la Dott.ssa _____, per l'ambito di attribuzioni, funzioni e competenze conferite, abbia i requisiti di esperienza, capacità e affidabilità idonei a garantire il pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento dei dati, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza;

Con la presente, dunque, il Titolare del trattamento, Legale Rappresentante ASL SA

DESIGNA

il Dott./la Dott.ssa _____, quale Persona autorizzata per designazione al trattamento dei dati personali svolti all'interno della richiamata Azienda, in conformità con quanto disciplinato dall'art. 29 del GDPR e dall'art. 2-*quaterdecies* del Codice Privacy ss.mm.ii.

La Persona autorizzata per designazione al trattamento dei dati personali ha il dovere di provvedere affinché tutte le operazioni di trattamento svolte in modalità informatica e manuale dei dati personali, nei limiti delle proprie competenze e attribuzioni, siano effettuate nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti aziendali in materia di tutela dei dati personali, nonché nel rispetto delle istruzioni impartite direttamente dal Titolare del trattamento.

Onde consentire alla Persona autorizzata per designazione di espletare i compiti e le attribuzioni, meglio specificati in seguito, con il presente atto di nomina vengono fornite una serie di informazioni in materia di

privacy, nonché le specifiche istruzioni, ivi incluse quelle previste in ottemperanza al GDPR, per l'assolvimento del compito assegnato.

In particolare, la Persona autorizzata per designazione, sebbene non in via esaustiva, avrà i compiti e le attribuzioni di seguito elencate e dunque dovrà:

1. garantire che il trattamento dei dati personali per conto del Titolare del trattamento e di cui venga a conoscenza per l'attività svolta, avvenga in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa e dalle presenti istruzioni;
2. aggiornare periodicamente l'elenco dei trattamenti dei dati di propria gestione e competenza e le relative banche dati; implementare ed aggiornare, ove applicabile, un Registro delle attività di trattamento per conto del Titolare del trattamento, come previsto dall'art. 30 GDPR, in formato elettronico e/o cartaceo;
3. secondo quanto previsto dal sopracitato art. 2-*quaterdecies*, comma 2 del Codice Privacy ss.mm.ii., individuare le modalità più opportune per autorizzare al trattamento dei dati personali le persone che operano sotto la propria autorità diretta;
4. provvedere a impartire alle persone soggette alla sua direzione idonee istruzioni per iscritto circa le modalità di esecuzione delle attività demandate e a vigilare sul rispetto delle istruzioni impartite;
5. mettere in atto, ai sensi dell'art. 32 del GDPR, misure tecniche e organizzative adeguate a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, tenuto conto della natura, dell'oggetto, del contesto e delle finalità del trattamento effettuato;
6. assicurare il rispetto di tutte le misure idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati trattati con l'Attività, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti;
7. garantire la stretta osservanza dell'incarico ricevuto, escludendo qualsiasi trattamento o utilizzo dei dati personali di titolarità dell'Azienda non coerente con gli specifici trattamenti svolti;
8. assistere il Titolare del trattamento per quanto concerne gli obblighi di notifica e ogni altra comunicazione verso il Garante per la Protezione dei Dati Personali, ove dovute;
9. tenuto conto della natura del trattamento, assistere il Titolare del trattamento con misure tecniche e organizzative adeguate, nella misura in cui ciò sia possibile, al fine di soddisfare l'obbligo del Titolare del trattamento e/o del Responsabile del trattamento, di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al capo III del GDPR;
10. ai sensi dell'art. 33, comma 2 del GDPR, informare il Titolare del trattamento, senza ingiustificato ritardo dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, di eventuali violazioni dei dati personali (*Data Breach*);
11. supportare il Titolare del trattamento durante la stesura della valutazione dell'impatto (ove prevista) ai sensi dell'art. 35 GDPR, nei casi in cui un tipo di trattamento possa presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche;
12. supportare il Titolare del trattamento durante le fasi di consultazione con l'Autorità di controllo, qualora la valutazione d'impatto sulla protezione dei dati indichi che il trattamento possa presentare un rischio elevato in assenza di misure adottate dal Titolare del trattamento per attenuare il rischio.

Il Titolare del Trattamento si riserva, altresì, ove ne ravvisasse la necessità, di integrare e adeguare di volta in volta le presenti istruzioni.

La presente nomina avrà durata sino a espressa revoca da parte del Titolare del trattamento a mezzo di atto formale.

La presente nomina è consegnata alla Persona autorizzata per designazione al trattamento dei dati personali ed è sottoscritta per presa visione.

_____li, ____ / ____ / _____

Per presa visione

Il Titolare del trattamento dei dati personali

Legale Rappresentante ASL SA

La Persona autorizzata per designazione

al trattamento dei dati personali
