



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma n. 7– 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
P.IVA 01522670031
www.asl.novara.it

Prot. (*)

Novara, (*)

(*) n. e data della registrazione di protocollo riportati nei metadati Archiflow

Class.1.1.4.

**Egr. Sig. Sindaco
del Comune di GRANOZZO CON
MONTICELLO**

pec segretariogranozzo@pcert.it

E p.c.

**Al Direttore S.C. SIMT-CPVE
Dott. Giovanni Camisasca**

**Al Direttore Distretto Area SUD
dott. Gianni Valzer**

LORO SEDI

OGGETTO: *Approvazione rapporto convenzionale per effettuazione di servizio prelievi ematici e raccolta campioni biologici.*

Preso atto della richiesta di rinnovo della convenzione (*nota n°8509 del 13.12.2024, agli atti*) relativa all'espletamento di un servizio prelievi ematici e raccolta campioni biologici a beneficio della popolazione del Comune in indirizzo indicato, con la presente si conferma accettazione di tale richiesta.

Visto il **parere favorevole**, espresso in data 19 dicembre 2024 dal Direttore S.C SIMT CPVE dell'ASL NO (*documentazione agli atti*)

Il rapporto convenzionale sarà regolamentato, ai sensi di quanto disposto dalla delibera del Direttore Generale ASL NO n. 360 del 16.04.2010, nel modo di seguito indicato:

- Il servizio prelievi verrà svolto direttamente da codesto Comune, senza alcun onere a carico della A.S.L.NO, attraverso Soggetti abilitati a tale attività -iscrizione all'ordine professionale infermieristico-, ed in locali idonei.



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale ASL NO - NOVARA
S.C. AFFARI ISTITUZIONALI, LEGALI,
COMUNICAZIONE, ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
Tel. 0321/374334
e-mail: protocollogenerale@pec.asl.novara.it
Responsabile del procedimento: dott.ssa Barbara Schietti



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma n. 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
P.IVA 01522670031
www.asl.novara.it

Si precisa che per quanto concerne:

1.) gli esami, meglio dettagliati nella scheda allegata, potranno essere eseguiti presso la sede comunale ma il ritiro degli stessi dovrà essere effettuato direttamente dal Richiedente, munito di valido documento di identità, presso il punto prelievi dell'ASL NO.

2.) per quanto concerne gli esami del sangue eseguiti in libera professione la ricevuta di pagamento dovrà essere inviata online, il giorno stesso del prelievo, al seguente indirizzo mail:

puntoprelievo.bor@asl.novara.it

- Il Comune effettuerà il trasporto dei prelievi, che dovranno pervenire alla S.C. Laboratorio Analisi della A.S.L. NO *entro le ore 10.00*.
- Il ritiro dei referti avverrà esclusivamente online.
- Il Comune provvederà inoltre a propria cura e spese allo smaltimento dei rifiuti derivanti dalla predetta attività.
- La A.S.L. NO fornirà il materiale di consumo strettamente necessario.
- Il rapporto convenzionale ha durata sino al **31 dicembre 2027**, salvo disdetta da comunicare a controparte con almeno 60 giorni di preavviso.

Le modalità operative di espletamento del servizio prelievi andranno concordate tra Codesto Comune ed il Direttore della S.C. Laboratorio Analisi Chimico-Cliniche ASL NO, che legge la presente per conoscenza

Si prega di restituire la presente, controfirmata per accettazione, a perfezionamento della stipulazione dell'accordo.

Distinti saluti.

**IL DIRETTORE S.C. AFFARI ISTITUZIONALI, LEGALI,
COMUNICAZIONE, ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
(Dott. Claudio Teruggi)**

Firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005

FIRMA PER ACCETTAZIONE

IL SINDACO



www.regione.piemonte.it/sanita