

**SCHEMA CONVENZIONE TEMPORANEA TRA ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L.
E IL COMUNE DI TERELLE (FR) PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI
PRELIEVO CAMPIONI PER ANALISI CLINICHE A DOMICILIO.**

PREMESSO

- che il Comune di TERELLE (FR), nell'ambito dell'attività di governo locale, intende promuovere e perseguire:

- a) il potenziamento dei servizi socio sanitari nel territorio comunale;
- b) lo sviluppo del livello di efficacia e qualità degli stessi;
- c) l'attivazione di nuovi servizi e prestazioni destinati alla cittadinanza valutati necessari per assicurare miglior e maggior accesso e fruibilità al sistema sanitario e socio assistenziale.

- che la collaborazione tra il comune di TERELLE (FR) e ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L. risulta ulteriormente rafforzata nella decisione condivisa di una convenzione per l'erogazione del servizio di prelievo analisi domiciliare nel comune di TERELLE (FR).

- che l'attivazione del nuovo servizio alla cittadinanza impone la definizione dei rapporti tra due Enti, individuando competenze, responsabilità e impegni delle parti.

- che ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L., fornisce servizio di assistenza domiciliare a disabili e soggetti della terza età e si pone come l'obiettivo principale quello di contrastare l'emarginazione e l'isolamento delle persone, favorendo la permanenza del disabile e dell'anziano nel proprio nucleo familiare e nel proprio contesto sociale, assicurando all'utente, interventi che gli consentono di conservare la routine quotidiana, di mantenere le relazioni affettive, familiari e sociali indispensabili per vivere in maniera autonoma.

TRA

ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L., con sede amministrativa a _____ via _____ p. Iva _____, rappresentante Legale _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n. _____ C.F. _____.

La cooperativa è iscritta al:

- Registro delle Imprese Presso la C.C.I.A.A. di al n..... il.....
- Albo Nazionale delle Società Cooperative Italiane al n..... del
- Albo Regionale delle Cooperative Sociali al n..... del
- Autorizzazione regionale all'esercizio di attività di assistenza domiciliare n.....del

Il Comune di TERELLE (FR) rappresentato dal Sindaco _____ nata a _____ il _____ e residente a _____ in via _____, _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente, si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1

L'ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L., in collaborazione con il comune di TERELLE, temporaneamente erogherà ai cittadini residenti nel comune, le seguenti prestazioni:

-prelievi ematici domiciliari gratuiti a tutti i cittadini residenti

Si precisa che il servizio prelievo domiciliare è totalmente gratuito, con il solo pagamento dell'eventuale ticket.

ART. 2

La presente convenzione ha validità per il periodo dall'anno 2024 all'anno 2026 e potrà essere rinnovata previo accordo tra le parti.

Le parti potranno recedere dall'accordo, previo comunicazione scritta almeno 30 giorni prima dall'interruzione del servizio.

ART.3

Il servizio sarà reso il mattino di ogni mese (escluso festivi) dalle ore 7,30 alle ore 8,30

ART.4

Il Comune di TERELLE si impegna a:

-divulgare il progetto;

-a ritirare le richieste di prelievi ematici;

-ad inviare le copie dell'impegnative delle prestazioni prenotate con relativo numero di telefono del paziente prima dei prelievi all' ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L. per mail (_____).

-a consegnare i referti ai pazienti entro 4 giorni lavorativi (x alcune tipologie max una settimana).

ART.5

L' ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L. si impegna a:

-fornire il materiale per l'esecuzione dei prelievi: siringhe, aghi, provette, borsa per il trasporto dei campioni e contenitore per lo smaltimento dei rifiuti speciali;

- contatti con i pazienti dei preventivi dell'eventuale ticket;

-fornire personale infermieristico, qualificato ed assicurato, Il tutto nel rispetto della normativa vigente;

-formalizzare burocraticamente la procedura operativa relativa all'esecuzione del prelievo;

-Eseguire l'esame;

-Cura nel ritirare il referto e farlo pervenire al Comune di TERELLE, nel rispetto della legge sulla privacy, o a richiesta, tramite e-mail al paziente o al medico curante.

Letto, approvato e sottoscritto (art.1,2,3,4,5)

Terelle li, _____

ARCA SANITA' BY NEW CARE S.R.L

COMUNE DI TERELLE