

Convenzione con veterinario libero professionista PER SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO H 24 DA ESEGUIRSI SUI CANI E GATTI RANDAGI INCIDENTATI E/O MALATI RINVENUTI SUL TERRITORIO COMUNALE.

L'anno 2021 il giorno del mese di presso la sede del Comune di Carrara, P.zza 2 Giugno, 1

Tra

Il Comune di Carrara (d'ora in avanti denominato Comune) codice fiscale 00079450458, rappresentato dalla Dott.ssa Paola Micheletti, Dirigente ad interim del Settore Servizi Sociali/Servizi Abitativi, domiciliata per la carica in Carrara, P.zza 2 Giugno n.1;

e

il/la Signor/a, nato/a a il
e residente in, via n. (C.F. .
..... P.IVA.....), con studio in.....
Ovvero in caso di Società in qualità di legale rappresentante della Clinica Veterinaria
..... con sede in, via
..... n. P.IVA/C.F.;

Premesso che:

- Con determinazione dirigenziale n. del è stato approvato l'avviso pubblico per l'istituzione dell'albo dei medici veterinari per il servizio di primo soccorso h24 da eseguirsi sui cani ed i gatti randagi, incidentati e/o malati rinvenuti sul territorio comunale;
- con determinazione dirigenziale n..... del è stato approvato l'albo e che _____ risulta inserito nel detto albo;

tutto ciò premesso si conviene quanto segue:

Art. 1 - Premesse

Le premesse e gli allegati fanno parte integrante della presente convenzione.

Art. 2 - Oggetto

Il/la Dott/Dott.ssa _____ dovrà garantire, come descritto nella manifestazione di interesse, il servizio di pronto intervento H24 per prestazioni veterinarie d'urgenza od in emergenza su animali d'affezione incidentati, traumatizzati e/o malati rinvenuti nel territorio comunale e, nello specifico, dovrà garantire:

1. assistenza di pronto soccorso veterinario H24, 7 giorni su 7, festivi inclusi;
2. effettuazione di esami di laboratorio (sangue, urine, etc.);
3. effettuazione di esami diagnostici strumentali (radiografie, ecografie, etc.);
4. effettuazione di interventi chirurgici ed ogni altro intervento necessario a garantire la buona salute degli animali;
5. ricovero e degenza post-operatoria dell'animale presso l'ambulatorio veterinario del professionista per il tempo necessario al recupero dello stato di salute dell'animale.

Il servizio verrà effettuato presso la struttura veterinaria sita in

Il servizio dovrà essere assicurato H24, 7 giorni su 7 inclusi i festivi, attraverso turni di reperibilità mensile in base ad un calendario che verrà stabilito tra l'Ufficio Diritti Animali e i veterinari di cui all'albo. Il/la Dott/Dott.ssa _____ si impegna a garantire, nell'arco mensile la propria prestazione almeno 2 mattine (ore 7-15), 2 pomeriggi (ore 15-23), 2 notturni (23-07).

Il/la Dott/Dott.ssa _____, quando è di turno, provvederà ad accogliere e visitare gli animali sottoposti alla sua attenzione, ad effettuare gli esami, la stabilizzazione delle condizioni dell'animale e le cure mediche ritenute necessarie; per eventuali interventi chirurgici dovrà essere informato il Comune di Carrara-Ufficio Diritti Animali, al fine di monitorare la spesa, sempre e comunque nel pieno rispetto del benessere dell'animale.

N.B. Nel caso in cui l'animale sia di proprietà le spese per gli interventi ritenuti necessari per la tutela della salute e del benessere dell'animale resteranno a carico del proprietario ed il veterinario recupererà direttamente le spese dallo stesso.

Il/la Dott/Dott.ssa _____ dovrà registrare tempestivamente ogni animale, specificando caratteristiche, tipo di infermità o di trauma, luogo del ritrovamento, generalità del soggetto segnalante, trasportatore, secondo la scheda concordata con il Comune di Carrara; nel caso in cui l'animale (cane) sia sprovvisto di microchip il veterinario dovrà microchipparlo, registrarlo in anagrafe canina ed eventualmente sterilizzarlo su specifica richiesta dell'Amministrazione Comunale.

Conclusa la visita e le eventuali cure mediche e chirurgiche prestate, il/la Dott/Dott.ssa _____ procederà, a seconda della diagnosi e delle condizioni dell'animale, a trattenerlo in degenza per il tempo necessario alla sua stabilizzazione ovvero a dimetterlo.

Gli animali dimessi con foglio di dimissioni, cartella clinica ed eventuale prescrizione della terapia farmacologica da effettuare dovranno essere trasferiti presso rifugio convenzionato a cura del soggetto convenzionato con il Comune di Carrara, dati in affidamento temporaneo o definitivo, qualora ne sussistano le condizioni o, se idonei, reimmessi sul territorio di provenienza (nel caso si tratti di gatti randagi o appartenenti a colonie feline censite). Se di proprietà gli animali dovranno essere riconsegnati al proprietario.

Art. 3 - Durata

La presente convenzione avrà decorrenza dalla sottoscrizione e fino al 31/12/2022 e, comunque, fino alla disdetta di una delle due parti, che deve essere formalizzata con un preavviso di almeno 120 giorni. L'Amministrazione si riserva di disporre la disdetta senza preavviso a fronte di motivazioni legate al buon esito delle attività svolte. L'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prorogare il servizio per un'annualità successiva.

Art. 4 - Corrispettivo

Il/la Dott/Dott.ssa _____ applicherà, per ogni singola prestazione, il valore minimo previsto dallo studio redatto dalla FNOVI nel 2011, aggiornato nel 2016, applicando un'ulteriore riduzione del 20% trattandosi di una attività in Convenzione con l'Amministrazione; agli onorari si applicherà l'IVA al 22% e il contributo ENPAV 2% previsti per legge.

Alla fine di ogni mese Il/la Dott/Dott.ssa _____ invierà all'Ufficio Diritti Animali (alessandra.masetti@comune.carrara.ms.it) un report con l'indicazione delle attività svolte e l'importo totale delle stesse.

Il pagamento dei corrispettivi avverrà, con cadenza trimestrale, sulla base delle prestazioni effettuate ed a seguito di presentazione di regolare fattura elettronica e relativa documentazione di riferimento.

Il professionista dovrà essere in regola con il DURC; inoltre, ai sensi dell'art.3 L.136/2010 dovrà comunicare il conto corrente dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari.

Art. 5 – Obblighi assicurativi e responsabilità

Tutti gli obblighi ed oneri assicurativi, assistenziali e contro gli infortuni del/la Dott/Dott.ssa _____ sono a carico del/la medesimo/a, il/la quale è solo/a e direttamente responsabile, con l'esclusione di ogni diritto di rivalsa nei confronti del Comune medesimo e di ogni indennizzo. Il/la Dott/Dott.ssa _____ è direttamente responsabile verso il Comune e verso i terzi di tutto quanto è oggetto e/o costituisce parte della presente convenzione, con l'organizzazione dei mezzi, delle attrezzature e del personale impiegato e con la gestione a proprio rischio. L'Amministrazione comunale è pertanto tenuta indenne da ogni responsabilità per incidenti alle persone o cose, che venissero provocate nel corso dello svolgimento del servizio in oggetto, e per tutta la durata del rapporto.

Art. 6 Cause di risoluzione, decadenza

Il Comune di Carrara, previa diffida da comunicarsi con raccomandata A/R o con altro mezzo idoneo ad assicurare la ricezione, potrà risolvere in qualsiasi momento la presente convenzione senza oneri a proprio carico, per la provata inadempienza da parte del professionista incaricato, ad uno qualsiasi degli impegni sopra previsti.

Art. 7 Attività di controllo e verifica

Il Comune di Carrara si riserva la facoltà di procedere a verifica dell'osservanza delle disposizioni contenute nella presente convenzione.

Art. 8 Controversie

Per qualsiasi controversia di natura tecnica, amministrativa o giuridica che dovesse insorgere in ordine alla interpretazione, esecuzione e/o risoluzione, in corso o al termine della presente convenzione, ove non potessero essere risolte amichevolmente tra le parti, è competente il Foro di Massa

Art. 9 – Trattamento dei dati personali

Le parti reciprocamente autorizzano l'uso dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, soddisfacendo gli adempimenti richiesti dalla norma stessa.

Letto, confermato e sottoscritto dai contraenti e dagli stessi approvato per essere in tutto conforme alla loro volontà, atto che si compone di n. 3 pagine, che viene firmato dalle parti.

Il/la Dott/Dott.ssa

Il Dirigente pro tempore al Settore Servizi Sociali/Servizi abitativi del Comune di Carrara: Dott.ssa Paola Micheletti: _____