

**ACCORDO  
PER COLLABORAZIONE A CARATTERE TECNICO SCIENTIFICO**

**TRA**

ASST di Mantova, C.F. e P.I. 02481840201, con sede in Strada Lago Paiolo n. 10, 46100 Mantova, rappresentata dal Direttore Generale dott.ssa Anna Gerola, (in seguito anche solo "ASST" o "Azienda") da una parte;

**E**

BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A., società a socio unico con sede legale in Milano, Via Enrico Cialdini 16, capitale sociale di Euro 13.386.000,00, numero di iscrizione presso il Registro delle Imprese di Milano e Codice Fiscale n. 00803890151, PEC *[indicare]*, soggetta a direzione e coordinamento di Becton Dickinson Europe Holdings SAS – Francia, in persona del procuratore speciale, munito degli occorrenti poteri, Rossella Massaro (di seguito "BD") dall'altra parte;

**PREMESSO CHE:**

- BECTON DICKINSON ITALIA S.p.A. ha manifestato la necessità di usufruire di una collaborazione a carattere tecnico scientifico da parte dei professionisti (i "Professionisti") dipendenti dell'Azienda, in servizio presso la S.C. di Chirurgia del P.O. di Mantova diretta dal dott. Luigi Boccia, per l'esecuzione di attività di formazione nel campo della chirurgia di parete, a beneficio di altri medici, nell'utilizzo dei prodotti commercializzati da BD e già in uso presso l'Azienda a seguito di adesione, nel 2023, ad accordo quadro espletato da altra ASST;
- l'ASST è stata individuata da BD sulla base di criteri nazionali e internazionali atti ad identificarne l'esperienza nel corretto utilizzo dei suddetti prodotti;
- il ricorso ad accordi tra enti è favorito nell'ambito dei più generali interventi di cooperazione per la realizzazione di programmi comuni di interesse sanitario (in particolare: linee guida del Ministero della Sanità 2/96 cap. 5);
- le leggi nazionali e regionali consentono alle aziende sanitarie di rendere a terzi prestazioni od altri servizi sanitari nell'intento di promuovere e favorire l'interscambio di professionalità ed esperienze;
- le Parti, nel rispetto dei principi di cui sopra, hanno riconosciuto il comune interesse allo svolgimento dell'attività richiesta, che ha l'obiettivo di garantire la sicurezza, l'innovazione e la qualità delle cure e delle terapie;

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**Articolo 1 - Oggetto dell'accordo.**

BD si potrà avvalere dei Professionisti per l'effettuazione dell'attività di formazione nell'utilizzo dei prodotti richiamati in premessa a beneficio di altri medici.

I Professionisti messi a disposizione sono in possesso delle approfondite conoscenze tecniche e significative esperienze professionali, scientifiche, didattiche nel campo della chirurgia di parete.

Le giornate formative svolte all'interno dell'ASST consisteranno in attività di addestramento, di formazione e di sviluppo continuo professionale in chirurgia di parete, con particolare attenzione al trattamento delle ernie addominali, nei confronti di medici specialisti in chirurgia generale che saranno selezionati da BD (i "Discenti"), interessati ad un aggiornamento pratico e teorico con scambio di esperienze ed acquisizione di competenze avanzate mediante sessioni hands-on in sala operatoria e discussione di casi clinici.

Durante tali giornate formative sarà prevista la condivisione con i Discenti di dettagli inerenti agli approcci chirurgici più aggiornati ed alle terapie necessarie, nonché delle esperienze dell'Azienda. I Discenti, nel numero massimo per seduta operatoria di 5/6, avranno la possibilità di assistere agli interventi chirurgici mediante monitor posizionati in una stanza dedicata e, a turni, massimo 2 per volta accederanno direttamente alla sala operatoria.

Ai Discenti è fatto divieto di qualsiasi intervento diretto o indiretto sui pazienti.

Lo scopo è quello di formare i Discenti all'uso delle più aggiornate tecniche nel trattamento delle ernie addominali.

La sottoscrizione del presente accordo non determina:

- l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato tra i Professionisti e BD, con cui si verifica un mero collegamento funzionale limitato a quanto necessario per svolgere l'attività di cui al presente accordo;
- l'esercizio di potere gerarchico da parte di personale di BD;
- il compimento di attività che esulano dall'oggetto dell'accordo stesso, salvo previ accordi scritti tra BD e l'Azienda.

## **Articolo 2 - Modalità di esecuzione.**

Nell'ambito dell'accordo qui disciplinato i Professionisti individuati effettueranno un massimo di 7 giornate per anno, nei giorni e negli orari che saranno definiti tra BD ed il Direttore responsabile della S.C. Chirurgia Generale Mantova, nel rispetto della normativa vigente in tema di sorveglianza sanitaria e prevenzione e promozione della salute nei luoghi di lavoro. A tal fine BD fornirà ai discenti il Modello "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" (Allegato A) e l'"Informativa sui rischi lavorativi" messa a disposizione dall'Azienda. Questi ultimi dovranno consegnare il modulo compilato alla S.C. Chirurgia Generale Mantova. La S.C. Chirurgia Generale Mantova, verificata la completezza delle dichiarazioni rese, entro due giorni antecedenti la data di accesso, lo invierà, insieme all'elenco completo dei discenti, alla Direzione Medica del Presidio di Mantova per informazione e deposito.

L'attività formativa è effettuata all'interno del normale orario di servizio e nel rispetto della normativa vigente, fatte salve le necessità di servizio dell'ASST ed altre esigenze inderogabili e non programmabili.

## **Articolo 3 - Compensi e rimborso spese.**

A fronte delle attività concordate, BD riconoscerà all'ASST il compenso di € 1500 (euro millecinquecento /00) lordi per ogni giornata di formazione per un massimo di 8 ore. Giorni parziali (meno di 8 ore) saranno compensati in proporzione.

L'attività in oggetto è regolata unicamente dal presente accordo, con esclusione di ogni possibile ulteriore accordo tra BD ed i Professionisti che collaborano all'erogazione della stessa.

## **Articolo 4 - Fatture e relazioni**

Entro 30 giorni dalla prestazione resa ai sensi del presente accordo e comunque non oltre 30 giorni dalla data di scadenza del presente accordo, l'ASST dovrà emettere regolare fattura unitamente ad una descrizione dettagliata dell'attività resa nei confronti di:

Becton Dickinson S.p.A.  
Via Enrico Cialdini, 16  
20161 - MILANO

Ai fini della fatturazione, il Direttore della S.C. Chirurgia Generale Mantova avrà cura di raccogliere le firme di presenza dei discenti su apposito modulo (Allegato B), di controfirmarlo e inviarlo, oltre che a BD, alla Direzione Medica del Presidio di Mantova ed alla SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità.

#### **Articolo 5 - Validità dell'accordo e recesso.**

Il presente accordo ha validità dalla data di sottoscrizione fino al 31.12.2027, con possibilità di eventuale rinnovo alla scadenza previo accordo tra le Parti e rideterminazione della parte economica.

Ogni variazione del presente accordo dovrà essere preventivamente concordata tra le Parti e notificata a mezzo PEC.

È fatta salva la possibilità di recesso dal presente accordo, senza che ciò comporti oneri ulteriori:

- in qualsiasi momento nel corso dell'esecuzione, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- per motivi di interesse pubblico, che dovranno essere esplicitati;
- in caso di frode, grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e condizioni di cui al presente accordo;
- in caso di perdita dei requisiti o di sopravvenuta incompatibilità.

È fatta inoltre salva la possibilità di recesso dal presente accordo, in qualunque momento e per qualsiasi motivo, senza che ciò comporti oneri ulteriori, mediante preavviso di 30 (trenta) giorni, da notificarsi tra le Parti a mezzo PEC.

Il presente accordo si intenderà comunque immediatamente ed automaticamente risolto qualora sopravvengano disposizioni di legge statali o regionali ovvero disposizioni regolamentari con esso incompatibili.

Nessuna delle Parti potrà pretendere indennità in qualsiasi natura in caso di non rinnovo del presente accordo.

#### **Art. 6 - Obblighi dell'ASST**

Mediante la sottoscrizione del presente accordo, l'ASST si obbliga:

- a realizzare tutte le attività connesse alla esecuzione dell'accordo con la massima diligenza, correttezza e buona fede e secondo standard di elevata professionalità e qualità;
- ad eseguire le obbligazioni di cui al presente accordo autonomamente per tramite del proprio personale, senza avvalersi pertanto di alcun collaboratore esterno senza previa espressa autorizzazione scritta (incluso via e-mail) da parte di BD. Nel caso l'ASST ottenga tale autorizzazione da BD, si impegna a garantire il costante rispetto delle vigenti norme relative al trattamento economico e normativo dei propri collaboratori, in particolare quelle relative alle assicurazioni contro gli infortuni ed alla igiene sul lavoro, impegnandosi a manlevare e tenere indenne BD da qualsiasi conseguenza pregiudizievole (ivi incluso qualsivoglia richiesta di indennizzo e/o risarcimento da parte di terzi, sia in via giudiziale che stragiudiziale) che dovesse derivare a BD a causa della mancata osservanza delle predette norme;
- a non compiere, nell'ambito dell'esecuzione del presente accordo, alcun atto o attività che, in qualsiasi modo, possa precludere, limitare o comunque influire negativamente sugli obblighi posti a carico dell'Azienda medesima;
- a coordinarsi con BD ed in particolare con il Sig. / la Sig.ra Livia Leonardi referente di BD
- a fornire tempestivamente a BD, durante la vigenza dell'accordo e per i tre (3) anni successivi all'ultimo pagamento eseguito ai sensi dell'accordo medesimo, qualunque informazione o documento che quest'ultima dovesse richiedere relativamente alla esecuzione del presente

accordo, nonché tutta la documentazione comprovante la corretta realizzazione delle attività previste;

- a non porre in essere alcuna condotta, ivi incluso il rilascio di dichiarazioni o pubblicazioni, che, in qualsiasi modo, possa nuocere alla reputazione di BD; impegnandosi a tale fine ad interrompere qualsiasi condotta, ivi incluso pertanto ritirare qualsiasi pubblicazione, che a insindacabile giudizio di BD possa essere lesiva della propria reputazione e/o dei propri diritti.

## **Art. 7 - Obblighi di BD**

Nei confronti dell'ASST, BD si impegna:

- a versare il corrispettivo di cui all'art. 3 del presente accordo a fronte del corretto ed integrale svolgimento dell'attività contrattuale da parte dell'ASST;
- a prestare ampia collaborazione onde consentire all'ASST il regolare adempimento delle obbligazioni da questa assunte;
- a trasmettere all'ASST le informazioni ed i dati che dovessero risultare necessari per la corretta e tempestiva esecuzione del presente accordo.

## **Art. 8 - Compliance**

Le Parti convengono espressamente che la stipula del presente accordo non è collegata, implicitamente o esplicitamente, ad alcun obbligo o accordo relativo all'uso passato o futuro, alla cessione, alla fornitura, all'acquisizione, alla raccomandazione, alla fornitura o alla promozione di qualsiasi prodotto o servizio di BD e non è utilizzata come compenso o ricompensa per acquisti, usi, ordini, raccomandazioni o segnalazioni passate di prodotti o servizi di BD all'Azienda.

Le Parti dichiarano di conoscere ed applicare la normativa vigente in materia di anticorruzione ed in particolare assumono l'espresso impegno di rispettare le previsioni e i principi contenuti nei rispettivi Codici di comportamento e Codici Etici o di Condotta (per BD, disponibile all'indirizzo <https://www.bd.com/it-it/about-bd/our-company#eticaecompliance>), nei piani di anticorruzione, nella Legge 190/2012, nel D.Lgs 231/2001 e nel relativo Modello di organizzazione, gestione e controllo adottato da BD ai sensi del D. Lgs. 231/2001, disponibile all'indirizzo <https://www.bd.com/it-it/about-bd/our-company#eticaecompliance>, nel D.P.R. N. 62/2013 ed in qualsiasi Legge applicabile in materia di Anticorruzione. La violazione, di uno qualsiasi degli obblighi sopra citati, legittimerà l'altra parte a risolvere, in qualsiasi momento e con effetto immediato, il presente contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 Codice Civile dandone avviso scritto.

Nello svolgimento dell'incarico, l'ASST si impegna a non donare, offrire o promettere, e a non autorizzare altri a donare, offrire o promettere, direttamente ovvero indirettamente attraverso qualunque persona fisica o giuridica, denaro, oggetti di valore o altre utilità a pubblici ufficiali, incaricati di un pubblico servizio, o privati, al fine di favorire la vendita di prodotti di BD o a procurare altre illecite utilità in favore di BD o di società del Gruppo BD.

L'ASST si impegna a comunicare immediatamente per iscritto a BD, in qualsiasi momento nel corso della vigenza del presente accordo, inosservanze o violazioni delle norme sopra indicate, o la conoscenza di indagini o altre attività delle autorità competenti riguardanti tali presunte violazioni da parte di ASST o dei suoi amministratori, dipendenti, consulenti, collaboratori o ausiliari.

L'ASST si impegna a conservare con cura documenti e registrazioni necessari per dimostrare l'osservanza delle presenti norme di comportamento e a fornirli a BD, se e quando richiesti.

L'Azienda si impegna a collaborare pienamente a qualsiasi indagine condotta da BD in merito a potenziali violazioni di qualunque legge applicabile, regolamento o disposizione amministrativa.

In conformità al D. Lgs. 24/2023 e s.m.i., BD ha implementato un sistema di gestione delle segnalazioni (di seguito "**Sistema Whistleblowing**"), attraverso l'istituzione di diversi canali di segnalazione, il tutto come meglio descritto alla Policy Whistleblowing disponibile al link [policy-whistleblowing.pdf \(bd.com\)](#). Per qualsiasi altra segnalazione non rientrante nell'ambito di

applicazione del Sistema Whistleblowing, è sempre possibile inviare un messaggio di posta elettronica all'indirizzo e-mail [EthicsOffice@BD.com](mailto:EthicsOffice@BD.com) ovvero rivolgersi a un rappresentante dell'Ufficio Etica e Conformità BD.

L'ASST Mantova ha adottato analogo canale di segnalazione al quale è possibile accedere dal sito web istituzionale (<https://www.asst-mantova.it/it/whistleblowing>)

Gli obblighi sopra enunciati sopravvivranno alla cessazione del presente accordo e resteranno in vigore con riferimento a tutte le attività riguardanti le operazioni contemplate nel presente accordo sino all'effettiva conclusione delle stesse.

#### **Articolo 9 Prevenzione e Sicurezza**

I medici in formazione sono equiparati ai lavoratori ai fini dell'adozione delle misure di prevenzione e sicurezza.

BD e ASST Mantova si impegnano a garantire le misure di tutela e gli obblighi stabiliti dalla normativa vigente.

L'ASST metterà a disposizione dei discenti i dispositivi di protezione individuali, laddove previsti, e fornirà dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente cui accederanno e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione all'attività oggetto del presente accordo.

I discenti hanno l'obbligo di rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.

#### **Articolo 10 – Assicurazione**

BD garantisce tramite dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, i cui contenuti sono stati concordati con ASST di Mantova (Allegato A) che ogni Partecipante/Discente abbia i requisiti professionali richiesti dalla normativa applicabile ed idonea copertura per la responsabilità civile verso terzi nonché la copertura assicurativa per eventuali infortuni, compresi quelli in itinere, eventualmente occorsi in occasione della permanenza presso le strutture dell'ASST; in ogni caso resta inteso che l'ASST di Mantova non assume alcun rischio derivante da infortuni occorsi ai Discenti durante l'attività effettuata in esecuzione del presente accordo.

BD s'impegna a informare i Discenti del divieto di qualsiasi contatto/intervento diretto o indiretto con i pazienti dell'ASST di Mantova; resta inteso che l'attività clinica svolta nelle strutture dell'ASST di Mantova rimane esclusivamente determinata e condotta dal personale dell'ASST di Mantova, senza alcuna interferenza e/o esecuzione di soggetti terzi.

#### **Articolo 11 – Riservatezza. Trattamento dei dati.**

Le Parti si impegnano ad osservare e a far osservare al proprio personale la massima riservatezza riguardo a tutte le informazioni inerenti le attività oggetto del presente accordo.

L'ASST si impegna, inoltre, a non divulgare ed a non far divulgare dal proprio personale alcun documento, disegno, progetto, informazione od altro di proprietà di BD di cui sia venuta a conoscenza, a qualunque titolo, durante lo svolgimento del presente accordo ed a non utilizzarli per fini diversi da quelli nascenti dal presente accordo.

L'ASST e BD provvedono al trattamento dei dati personali relativi al presente accordo nell'ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali e di quanto previsto dal proprio Regolamento emanato in attuazione del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e nel [Regolamento generale sulla protezione dei dati](#) (GDPR, General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679).

L'ASST agisce in qualità di titolare del trattamento dei dati personali raccolti e trattati. In particolare per quanto riguarda l'eventuale trattamento di dati personali aventi natura particolare ex art. 9 GDPR, viene esclusa qualsiasi forma di contitolarità con BD. Inoltre, è esclusa ogni forma di comunicazione e/o diffusione di dati personali la cui titolarità fa capo all'ASST (non preventivamente anonimizzati), salvo espressa e preventiva autorizzazione.

I discenti hanno l'obbligo di mantenere la necessaria, rigorosa riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenza in merito a processi e fatti, acquisiti, anche occasionalmente, durante lo svolgimento dell'attività formativa e saranno responsabili di qualsiasi atteggiamento che si discosti da tale obbligo.

## **Articolo 12 Obblighi di trasparenza**

Con la sottoscrizione del presente accordo, ASST Mantova prende atto che BD pubblicherà o fornirà informazioni riguardanti il DIPARTIMENTO o il presente Contratto, incluso il nome del DIPARTIMENTO, il tipo di servizi forniti e l'importo del corrispettivo erogato, nel rispetto della regolamentazione di settore o delle leggi e normative applicabili, ivi inclusa la Legge 31 maggio 2022, n. 62 ("Sunshine Act").

## **Articolo 13 Imposta di bollo e registrazione**

Il presente accordo, redatto in un unico originale, è firmato digitalmente ex art. 24 commi 1 e 2 del Codice dell'amministrazione digitale (D.lgs. n. 82/2005) ed è soggetto all'imposta di bollo fin dall'origine, ai sensi del D.P.R. n.642/1972 – Allegato A – Tariffa parte I – articolo 2. L'imposta è assolta dall'ASST in modo straordinario (art. 12 del D.P.R. n. 642/1972) mediante n. 4 marche da bollo, da Euro 16,00 cadauna, aventi codici identificativi nn. 01231122740462, 01231122740451, 01231122740440 e 01231122740838 rilasciate in data 13/11/2025. BD si impegna a corrispondere, su richiesta scritta dell'ASST, la parte a proprio carico, pari al 50% dell'imposta totale dovuta, da eseguire entro trenta giorni dalla data della richiesta.

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi degli artt. 5 e 39 del D.P.R. n. 131 del 26 aprile 1986.

## **Art. 14 Foro competente**

Qualunque controversia dovesse insorgere tra le Parti in ordine alla interpretazione, applicazione, esecuzione o cessazione del presente accordo, sarà devoluta alla competenza esclusiva del Foro di Mantova.

Per ASST Mantova  
Il Direttore Generale  
dott.ssa Anna Gerola

per Becton Dickinson Italia S.p.A.  
Il Procuratore speciale  
Rossella Massaro

Per espressa e specifica accettazione, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 1341 e successivi del Codice Civile, delle seguenti clausole: Art. 5 – Validità dell'accordo; Art. 6 – Obblighi dell'ASST; Art. 7 - Obblighi di BD; Art. 8 - *Compliance*; Art. 9 Prevenzione e Sicurezza; Art. - 10 – Assicurazione; Art. 11 – Riservatezza. Trattamento dei dati; Art. 12 - Obblighi di trasparenza; Art. 14 - Foro competente.

Per espressa ed integrale accettazione:

Per ASST Mantova  
Il Direttore Generale  
dott.ssa Anna Gerola  
(documento firmato digitalmente)

per Becton Dickinson Italia S.p.A.  
Il Procuratore speciale  
Rossella Massaro

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Attività: **Formazione in chirurgia di parete**

Sede dell'attività: ASST di Mantova

Data dell'attività: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, discente della sessione in oggetto, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara

- di aver idonea copertura assicurativa per responsabilità civile per i danni eventualmente prodotti in occasione delle attività svolte presso ASST di Mantova, compresa la colpa grave, per i rischi professionali e per i danni eventualmente prodotti in occasione dello svolgimento delle sessioni e di avere altresì idonea copertura assicurativa per eventuali infortuni occorsi presso le strutture dell'ASST di Mantova,
- di essere già sottoposto a sorveglianza sanitaria per i medesimi fattori di rischio a cui sarà esposto durante il periodo di permanenza presso l'ASST di Mantova, e di essere in possesso della "Certificazione di idoneità sanitaria alla mansione specifica" rilasciata dal Medico Competente dell'Azienda di appartenenza;
- di essere stato informato da Becton Dickinson Italia Spa del divieto di qualsiasi intervento diretto o indiretto sul paziente e dell'obbligo di mantenere la necessaria, rigorosa riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenza in merito a processi e fatti, acquisiti, anche occasionalmente, durante l'attività formativa;
- di essere in possesso dell'attestazione della formazione generale e specifica sulla sicurezza ex art. 37 del D.Lgs. 81/08 "Formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti", così come definita dall'Accordo in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome n. 221/CSR del 21/12/2011 e s.m.i;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa fornita dall'ASST di Mantova sulle misure di prevenzione e protezione nei luoghi di lavoro in ambito di salute e sicurezza (Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro) e di essere stato debitamente informato circa i rischi cui sarà esposto nell'attività presso l'ASST di Mantova.

In fede, \_\_\_\_\_  
(firma)

Allega copia bifronte di documento di identità in corso di validità.

| Nome e cognome (in stampatello) | data  |
|---------------------------------|-------|
| _____                           | _____ |

**MODELLO DI RAPPORTO DELLE ATTIVITA'**

si prega di compilare la tabella sottostante e assicurarsi di ottenere la firma di tutti i medici formati, se applicabile in base ai Servizi

|                                                                                                                                                                 |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Contratto di Riferimento:</b><br><b>Accordo per collaborazione a carattere tecnico scientifico approvato dall'ASST con Decreto n.            del</b>         |                  |
| <b>Alla c.a.: Becton Dickinson Italia S.p.A.</b><br><b>Indirizzo Via Enrico Cialdini 16</b><br><b>Citta MILANO</b>                                              |                  |
| <b>Servizi :</b><br>formazione di medici in chirurgia di parete, con particolare attenzione al trattamento delle ernie addominali                               |                  |
| <b>Data:</b>                                                                                                                                                    |                  |
| <b>Località e sede: P.O. Mantova</b>                                                                                                                            |                  |
| <b>Firmando questo modulo i medici inviati da BD confermano che ASST MANTOVA ha reso l'attività formativa richiesta, oggetto del contratto in corso con BD:</b> |                  |
| (Nome e Cognome Medico formato)                                                                                                                                 | _____<br>(firma) |
| (Nome e Cognome Medico formato)                                                                                                                                 | _____<br>(firma) |
| (Nome e Cognome Medico formato)                                                                                                                                 | _____<br>(firma) |
| Nome e Cognome del Rappresentante autorizzato dell'Azienda<br>.....                                                                                             |                  |
| Titolo del Rappresentante autorizzato dell'Azienda<br>.....                                                                                                     |                  |
| Firma : .....                                                                                                                                                   |                  |
| Data: .....                                                                                                                                                     |                  |

**Nota: il presente modulo va inviato anche alla Direzione Medica del P.O. Mantova e alla SC ASST Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità.**