

ACCORDO PER LA GESTIONE  
DEL CONTRIBUTO ECONOMICO  
PER FORMAZIONE DEI  
PROFESSIONISTI SANITARI



CONFINDUSTRIA  
Dispositivi Medici

Il presente "Accordo per la gestione del Contributo Economico per Formazione dei Professionisti Sanitari" (di seguito "Accordo") viene sottoscritto

## TRA

\_\_\_\_\_ (indicare il nome della società sponsor), con sede in \_\_\_\_\_, C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_, iscritta presso il registro delle imprese di \_\_\_\_\_ (di seguito "\_\_\_\_\_"), in persona del legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_ (di seguito "Società")

## E

\_\_\_\_\_ (indicare il nome dell'organizzazione sanitaria), con sede in \_\_\_\_\_, C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_, in persona del legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_ (di seguito "Organizzazione Sanitaria").

Di seguito anche collettivamente "Parti" o singolarmente "Parte".

## PREMESSO CHE

- i. la Società opera nell'ambito di **ricerca, sviluppo, produzione, commercializzazione e/o vendita di tecnologie mediche/dispositivi medici (inserire ambito di appartenenza);**
- ii. l'Organizzazione Sanitaria opera in qualità di struttura clinico/ospedaliera che presta servizi nel campo della salute per il tramite degli operatori sanitari alle sue dipendenze, di cui assicura l'aggiornamento professionale per rispondere ai bisogni dei pazienti e alle esigenze del Servizio sanitario;
- iii. l'Organizzazione Sanitaria intende far partecipare i propri operatori sanitari e/o il proprio personale amministrativo (qui di seguito "**Professionisti Sanitari**") a eventi formativi qualificati e, a tal fine, ha costituito una specifica voce di bilancio destinata alle spese di formazione (quote di registrazione, spese di viaggio e di soggiorno) **(inserire la tipologia scelta);**
- iv. **Opzione 1** in data \_\_\_\_\_ (inserire data) in \_\_\_\_\_ (inserire località e sede) si terrà l'evento denominato "\_\_\_\_\_" (inserire nome dell'evento) (di seguito "Evento");  
**oppure Opzione 2** l'Organizzazione Sanitaria ha stilato un programma scientifico annuale per la formazione del personale sanitario e la Società è interessata ad erogare un compenso annuale per supportare le sessioni formative specificatamente indicate nell'Allegato I (di seguito "**Evento**");
- v. l'Organizzazione Sanitaria intende avvalersi anche di contributi economici di terzi finalizzati alla formazione dei propri Professionisti Sanitari mediante la loro partecipazione a eventi formativi realizzati da altre organizzazioni sanitarie o da organizzatori professionali di conferenze, tra cui l'Evento sopra citato **(inserire l'opzione scelta);**

## CONSIDERATO CHE

- i. l'Evento riveste particolare interesse scientifico per la Società e che trattasi di Evento dal programma strettamente formativo;
- ii. è interesse della Società contribuire alla formazione scientifica dei Professionisti Sanitari nel rispetto dei Codici Confindustria Dispositivi Medici, MedTech Europe e delle normative anticorruzione e di ogni diversa normativa applicabile alle attività oggetto del presente Accordo;
- iii. la Società è disponibile a erogare all'Organizzazione Sanitaria un contributo economico per il sostegno alla partecipazione dei suoi Professionisti Sanitari ad eventi formativi, come di seguito meglio descritto e disciplinato (Allegato 1);

## TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO,

le Parti convengono e stipulano quanto segue:

### 1. Contributo

1.1 La Società conviene di erogare a favore dell'Organizzazione Sanitaria un contributo economico pari a € \_\_\_\_\_ (inserire importo in cifre) ( \_\_\_\_\_ ) (inserire importo in lettere) come previsto e per le finalità di cui al successivo Articolo 1.3 (di seguito "Contributo"). Resta inteso che il contributo economico sarà definitivo e al netto dell'IVA e che la Società non sarà tenuta al pagamento di eventuali ulteriori spese o compensi addizionali in base al presente Accordo.

1.2 Il pagamento a favore dell'Organizzazione Sanitaria sarà effettuato entro \_\_\_\_\_ giorni dalla sottoscrizione dell'Accordo da entrambe le Parti, e comunque entro \_\_\_\_\_ giorni data fattura fine mese, tramite versamento al seguente numero di conto dell'Organizzazione Sanitaria:

Titolare del conto: [ \_\_\_\_\_ ]

Istituto bancario: [ \_\_\_\_\_ ]

Codice IBAN: [ \_\_\_\_\_ ]

Codice BIC: [ \_\_\_\_\_ ]

Causale: Contributo economico per spese di formazione

1.3 L'Organizzazione Sanitaria utilizzerà il Contributo esclusivamente per il seguente scopo:

- a) Sostenere le spese di registrazione, viaggio e alloggio per la partecipazione all'Evento di un certo numero di suoi Professionisti Sanitari, scelti in piena autonomia dall'Organizzazione Sanitaria, tra le categorie/reparti indicate/i in Allegato 1.

L'indicazione del numero di partecipanti finanziati, della categoria di hotel e delle categorie di viaggio, delle spese di registrazione all'Evento sono descritte nell'Allegato 1 al presente Accordo.

Qualsivoglia variazione dello scopo cui inizialmente era stato destinato il Contributo dovrà essere approvata preventivamente e in forma scritta dalla Società, a seguito di una dettagliata documentazione scritta.

### 2. Etica e Compliance

2.1 L'Organizzazione Sanitaria garantisce che l'utilizzo del Contributo:

- a) sarà conforme al Codice Etico da ultimo approvato da Confindustria Dispositivi Medici e a tutte le relative leggi e norme locali e straniere applicabili (incluse le leggi sulla protezione dei dati personali) e ai codici di condotta del settore. L'Organizzazione Sanitaria non potrà utilizzare il Contributo per attività non consentite dai Codici, quali attività di intrattenimento, selezione di hotel di categoria extra-lusso o partecipazione a eventi sociali o copertura delle spese relative ad accompagnatori dei Professionisti Sanitari da essa selezionati (ad esempio familiari); e
- b) sarà conforme ai requisiti di trasparenza del Contributo definiti in Allegato I.

2.2 Se applicabile, l'Evento dovrà essere sottoposto al Conference Vetting System di MedTech, in caso di Evento internazionale, o al Sistema di Valutazione delle Conferenze (SVC) di Confindustria Dispositivi Medici, in caso di Evento nazionale o regionale, prima di qualsivoglia utilizzo del Contributo ai fini dell'Evento. In caso di mancata approvazione dell'Evento da parte del CVS

di MedTech o del SVC di Confindustria Dispositivi Medici, ove richiesta, il Contributo formativo non potrà più essere utilizzato per l'Evento e si applicheranno, mutatis mutandi, le disposizioni di cui al successivo Articolo 6.2 del presente Accordo in tema di fondi inutilizzati.

2.3 Le Parti convengono specificamente che l'erogazione del Contributo non è, né implicitamente, né esplicitamente, connesso o collegato alla stipulazione di contratti o al raggiungimento di intese tra la Società e l'Organizzazione Sanitaria, avente a oggetto l'acquisto, il noleggio, la raccomandazione, la prescrizione, l'uso, la fornitura o la commessa di prodotti o servizi della Società, né viene effettuata alla stregua di ricompensa per passati acquisti, usi, ordini, raccomandazioni o prescrizioni.

2.4 **PER LE AZIENDE APPARTENENTI A GRUPPI DIRETTAMENTE ADERENTI A MEDTECH** La Società è parte del Gruppo \_\_\_\_\_ che aderisce a MedTech e al suo Codice Etico con i conseguenti obblighi di documentare e rendere pubblici i contributi formativi effettuati nei confronti di organizzazioni sanitarie e organizzazioni professionali di eventi. Di conseguenza la Società pubblicherà nella piattaforma sulla trasparenza di MedTech l'importo del contributo formativo versato e i riferimenti (nominativo e indirizzo indicati nel presente Accordo) dell'Organizzazione Sanitaria, in conformità alle Linee guida sulla divulgazione di MedTech e, a partire dal 1° gennaio 2021, sul sito internet della Società in conformità agli obblighi di trasparenza di cui al Codice Etico di Confindustria Dispositivi Medici. L'Organizzazione Sanitaria conviene quindi che la divulgazione del Contributo avverrà tramite il sito web di Confindustria Dispositivi Medici e/o MedTech conformemente alle disposizioni del Codice di Confindustria Dispositivi Medici e MedTech Europe.

2.5 **Per eventi dal 1.1.2020 PER LE AZIENDE NON APPARTENENTI A GRUPPI DIRETTAMENTE ADERENTI A MEDTECH** La Società aderisce ad Confindustria Dispositivi Medici e al suo Codice Etico, che prevede obblighi di documentare e rendere pubblici l'ammontare dei trasferimenti di valore effettuati nei confronti di ciascuna Organizzazione Sanitaria a titolo di:

- a) contributo per il finanziamento di eventi (es. sponsorizzazione di convegni, congressi e riunioni scientifiche, ecc.) volti a soddisfare un'esigenza educativa/formativa di natura scientifica o di altra natura (esclusi pasti e bevande);
- b) donazioni sia in denaro che in altri beni erogate a favore dell'Organizzazione Sanitaria;
- c) spese per attività di ricerca e sviluppo erogate a favore dell'Organizzazione Sanitaria;
- d) borse di studio erogate a favore dell'Organizzazione Sanitaria.

A partire dal 1° gennaio 2021, la Società pubblicherà sul proprio sito internet attraverso un apposito Modello di Trasparenza l'ammontare dei trasferimenti di valore effettuati annualmente nei confronti di ciascuna Organizzazione Sanitaria (denominazione e sede legale indicati nel presente Accordo) in conformità agli obblighi di trasparenza di cui al Codice Etico Confindustria Dispositivi Medici.

### 3. Utilizzo del Contributo

3.1 Il Contributo presenta scopi scientifici e/o formativi e non deve essere impiegato, nemmeno in parte, per scopi diversi. L'Organizzazione Sanitaria si impegna a utilizzare l'importo del Contributo unicamente ed esclusivamente per coprire le spese di registrazione, viaggio e alloggio dei Professionisti Sanitari da essa selezionati per partecipare all'Evento e non per eventi di svago, ricreativi o sociali né per accompagnatori (ad es. familiari) dei predetti Professionisti Sanitari.

3.2 In conformità alle disposizioni sulla trasparenza contenute nel Codice Etico di Confindustria Dispositivi Medici, la Società si impegna a divulgare pubblicamente il sostegno finanziario fornito all'Organizzazione Sanitaria.

## 4. Selezione Indipendente

- 4.1 In conformità ai criteri generali indicati nell'Allegato 1, inidonei all'individuazione dei singoli Professionisti Sanitari, e nel rispetto delle proprie disposizioni interne, ove esistenti, l'Organizzazione Sanitaria procederà autonomamente e per tempo alla selezione dei singoli Professionisti Sanitari che beneficeranno del Contributo.
- 4.2 L'Organizzazione Sanitaria sarà l'unico responsabile per (da adeguare rispetto alle esigenze del caso specifico)
- l'iscrizione/registrazione all'Evento dei singoli Professionisti Sanitari beneficiari del Contributo;
  - l'organizzazione e/o il pagamento del viaggio e dell'alloggio, ove necessari/previsti.

## 5. Diritti di verifica e revisione

- 5.2 Successivamente all'Evento, l'Organizzazione Sanitaria fornirà alla Società un resoconto sull'uso del Contributo e/o adeguata documentazione a riprova che il Contributo è stato utilizzato nel rispetto dei termini e delle condizioni del presente Accordo. L'Organizzazione Sanitaria non fornirà alla Società l'elenco dei Professionisti Sanitari che hanno partecipato all'Evento con il Contributo della Società.
- 5.2 Fermi restando gli obblighi legali, fiscali e contabili interni e/o le leggi applicabili cui la Società potrebbe dover ottemperare, l'Organizzazione Sanitaria conviene che la Società stessa possa, per proprio conto o per il tramite di una terza parte indipendente e in qualsiasi momento, condurre una revisione in loco al fine di verificare la conformità dell'utilizzo del Contributo ai termini e alle condizioni del presente Accordo. L'Organizzazione Sanitaria garantirà pieno accesso a tutte le informazioni, le sedi e il personale dipendente come da richiesta della Società a tal fine. L'Organizzazione Sanitaria ottempererà a tutte le ragionevoli richieste, indicazioni e requisiti di controllo della Società e collaborerà ampiamente con la stessa assistendola nel corso di tali verifiche. In base alle disposizioni del presente Accordo, la Società è tenuta a comunicare all'Organizzazione Sanitaria eventuali verifiche programmate con almeno quattordici (14) giorni di preavviso.

## 6. Fondi inutilizzati

- 6.1 L'Organizzazione Sanitaria comunicherà prontamente per iscritto alla Società eventuali fondi inutilizzati del Contributo erogato ai sensi dell'Articolo 1.1 che precede.
- 6.2 I fondi inutilizzati rimarranno accantonati sulla specifica voce di bilancio inerente i costi di formazione del personale e **OPZIONE 1** verranno destinati alla partecipazione di Professionisti Sanitari della Struttura Sanitaria diversi da quelli già selezionati per l'Evento ai futuri eventi formativi identificati dalla Società e comunicati all'Organizzazione Sanitaria per iscritto **oppure OPZIONE 2** verranno restituiti alla Società dando opportuno e dettagliato resoconto sul punto.
- 6.3 La cancellazione dell'Evento da parte del suo organizzatore comporterà la caducazione dell'obbligo di versamento del Contributo da parte della Società. Qualora la Società abbia già versato parzialmente o totalmente il Contributo, varrà quanto già disposto nell'Articolo 6.2 in merito ai fondi inutilizzati.

## 7. Durata e risoluzione

- 7.1 Il presente Accordo sarà efficace a partire dal \_\_\_\_\_ (di seguito "Data di Efficacia") e cesserà di essere efficace alla data di conclusione dell'Evento **oppure OPZIONE 2** alla scadenza del piano formativo fornito dall'Organizzazione Sanitaria.
- 7.2 La Società avrà la facoltà di risolvere con effetto immediato il presente Accordo in qualsiasi momento a mezzo di comunicazione scritta:
- in caso di grave inadempimento da parte dell'Organizzazione Sanitaria cui la stessa non ponga rimedio entro i 30 (trenta) giorni successivi alla notifica scritta da parte della Società relativa a tale inadempimento. In tal caso, l'Organizzazione Sanitaria è tenuta a rimborsare entro 30 giorni dalla scadenza del termine di cui sopra l'importo restante del Contributo alla data di ricevimento della notifica, fornendo altresì un resoconto dettagliato della parte del Contributo già spesa; o
  - in caso di colpa grave, false dichiarazioni o comportamento doloso in seguito ai quali l'Organizzazione Sanitaria è tenuta a rimborsare entro 30 (trenta) giorni l'importo restante del Contributo alla data di ricevimento della notifica, fornendo altresì un resoconto dettagliato della parte del Contributo già spesa.

## 8. Varie

- 8.1 L'Organizzazione Sanitaria dà atto che la Società è e rimarrà estranea al rapporto tra l'Organizzazione Sanitaria e l'organizzatore dell'Evento ai fini della partecipazione dei Professionisti Sanitari da essa selezionati e che beneficeranno del Contributo.
- 8.2 Il presente Accordo e tutti gli Allegati dello stesso rappresentano la totalità delle pattuizioni tra le Parti e sostituiscono qualsivoglia precedente pattuizione, di natura orale o scritta, in relazione all'oggetto del presente Accordo.
- 8.3 Non sono consentite eventuali modifiche o variazioni al presente Accordo salvo sottoscrizione di un accordo scritto tra le Parti dello stesso.
- 8.4 L'Organizzazione Sanitaria non cederà o trasferirà i propri diritti, doveri od obblighi di cui al presente Accordo né disporrà altrimenti degli stessi senza il preventivo consenso scritto della Società.
- 8.5 L'Accordo è regolato dalla Legge italiana.
- 8.6 **Opzione 1** Le Parti sottoporranno le controversie derivanti dal presente Accordo al tentativo di conciliazione previsto dal Servizio di conciliazione della Camera Arbitrale di Milano. Nel caso in cui il tentativo fallisca, le controversie derivanti dal presente Accordo o in relazione allo stesso saranno risolte mediante arbitrato secondo il Regolamento della Camera Arbitrale di Milano, da un arbitro unico/tre arbitri, nominato/i in conformità a tale Regolamento. **oppure Opzione 2** Le Parti si impegnano a dirimere amichevolmente ogni controversia che dovesse insorgere tra di loro; in caso di esito negativo, viene eletto come unico Foro esclusivo competente quello di Milano.
- 8.7 Il presente Accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso e a tassa fissa, ai sensi degli artt. 5 e 40 del DPR n. 131 del 26 aprile 1986, a spese e cura della Parte interessata.

## 9. Disposizioni Finali

- 9.1 La tolleranza di una delle Parti di fronte all'inadempimento dell'altra Parte ad una qualsiasi delle previsioni dell'Accordo non potrà costituire o essere interpretata come tolleranza a successive violazioni contrattuali commesse dalla Parte medesima né pregiudicare i diritti sorti.
- 9.2 Le Parti concordano espressamente che la sopravvenuta invalidità di una qualsivoglia clausola dell'Accordo non comprometterà la validità dello stesso nella sua interezza. Le Parti si impegnano sin d'ora in caso di tale eventualità ad adoperarsi per sostituire detta clausola con idoneo atto modificativo, così da conformarsi alle norme imperative di legge.

## 10. Negoziations

10.1 L'Accordo è stato oggetto di negoziazione tra le Parti e di conseguenza non sono applicabili gli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile.

Sottoscrivendo il presente Accordo, le Parti convengono sui termini e le condizioni dello stesso.

Società

Organizzazione Sanitaria

\_\_\_\_\_  
Nome  
Qualifica

\_\_\_\_\_  
Nome  
Qualifica

## ALLEGATO I: DETTAGLI DEL CONTRIBUTO

### A - Criteri di selezione e dettagli dell'Evento

*Si noti che i criteri indicati dalla Società non devono presentare una specificità tale da consentire l'identificazione dei singoli Professionisti Sanitari o essere attribuibili agli stessi. Le singole società garantiranno l'applicazione di quanto appena dichiarato.*

TITOLO DELL'EVENTO	
LUOGO	
DATA	
NUMERO DI PROFESSIONISTI SANITARI	
REPARTO DELL'ORGANIZZAZIONE SANITARIA	
SPECIALIZZAZIONE DEI PROFESSIONISTI SANITARI	



## B - Condizioni economiche

COSTI DI REGISTRAZIONE	
TIPOLOGIA E COSTI MASSIMI DI ALLOGGIO	
COSTI MASSIMI PER PASTI	
TIPOLOGIA DI MEZZI DI TRASPORTO E COSTI DI VIAGGIO	
ALTRO (Specificare)	