

## ACCORDO DI COLLABORAZIONE

Per la realizzazione del Master di II livello, dal titolo: "Economia e Management della Sanità"

### TRA

- l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia alla Via A. Gramsci, n. 75, rappresentata dal Rettore *pro tempore*, Prof. Pierpaolo Limone;
- l'Azienda Ospedaliero-Universitaria - Policlinico "Riuniti", con sede legale in Foggia, al Viale L. Pinto, n. 1, rappresentata dal Commissario Straordinario, Dott. Giuseppe Pasqualone;
- l'Istituto Neurologico Mediterraneo - IRCCS "Neuromed", con sede in Pozzilli (IS), Via Atinense n. 18, in persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione, Prof. Giovanni de Gaetano;
- l'ASL di Foggia, con sede in Via Michele Protano, n. 16, rappresentata dal Commissario Straordinario, Dott. Antonio Nigri.

### Premesso che

Con il presente accordo, si intende realizzare una collaborazione per l'espletamento di un'iniziativa formativa tra l'Università di Foggia, il Policlinico "Riuniti" di Foggia, l'ASL di Foggia e l'IRCCS "Neuromed" di Pozzilli (IS), al fine di consentire la partecipazione dei dipendenti dei predetti soggetti giuridici, al Master di II livello dal titolo "Economia e Management della Sanità".

### Tanto premesso

Con il presente accordo, si conviene quanto segue:

- 1) l'Università di Foggia, Dipartimento di Economia, Management e Territorio, si impegna a consentire l'iscrizione al Master in parola di complessivi 45 (quarantacinque) dipendenti del Policlinico "Riuniti" di Foggia, dell'ASL di Foggia e dell'IRCCS "Neuromed" di Pozzilli (IS), alle condizioni e modalità previste dal Regolamento di Ateneo, secondo un progetto formativo condiviso. La quota di iscrizione è fissata per i predetti dipendenti, in euro 2.000,00 (duemila/00).

Al Master in parola sarà consentita l'iscrizione di partecipanti esterni fino alla concorrenza massima di 60 (sessanta) unità con una quota di iscrizione, pari a euro 2.500,00 (duemilacinquecento/00), per ogni iscritto. Il Policlinico "Riuniti" di Foggia, l'ASL di Foggia e l'IRCCS "Neuromed" di Pozzilli (IS) individueranno i propri dipendenti partecipanti ed effettueranno il versamento della relativa quota di iscrizione, restando a carico dei singoli dipendenti la procedura di immatricolazione, secondo le modalità previste dal bando di ammissione ed il pagamento della tassa di ammissione e dei relativi bolli. Inoltre, i predetti *partner* pubblici e privati si impegnano a fornire proprie strutture e personale, allo scopo di erogare alcune lezioni, previste nel programma formativo;

- 2) il presente accordo è stipulato nel rispetto della disciplina, di cui al D.Lgs 18.04.2016 n. 50, DPR 05.10.2010 n. 207 e relativo Regolamento, legge 06.11.2012 n. 190;
- 3) il controllo sulle prestazioni espletate in esecuzione dell'accordo disciplinato dal Progetto Formativo è effettuato dal Coordinatore Scientifico;
- 4) le parti si impegnano reciprocamente a coordinare le proprie attività;
- 5) per l'erogazione del Master in parola, l'Università di Foggia dovrà avvalersi di personale idoneo alle mansioni assegnate e nel numero necessario a garantire un soddisfacente livello qualitativo e quantitativo. Per tutto quanto non disciplinato nel presente accordo, si rimanda al Progetto Formativo;
- 6) il pagamento delle somme dovute all'Università di Foggia per l'erogazione del Master oggetto del presente accordo verrà eseguito con mandato diretto, come dettagliatamente indicato in fattura. L'Università dichiara di esonerare il Policlinico "Riuniti" di Foggia, l'ASL di Foggia e l'IRCCS "Neuromed" di Pozzilli (IS) da ogni responsabilità, per pagamenti eseguiti con le modalità sopraindicate. Si conviene che la fattura dovrà indicare obbligatoriamente il CIG ed il numero degli iscritti. I pagamenti saranno effettuati a favore dell'Università di Foggia sul conto di Tesoreria Unica presso la Banca d'Italia: codice Tesoreria: 432, conto n. 0159057, indicando la seguente causale: «Iscrizione al Master di II livello in "Economia e Management della Sanità"»;
- 7) il presente atto diviene esecutivo, a decorrere dal giorno successivo alla data di stipula dell'accordo, ed ha scadenza, entro 12 mesi, dalla stessa data e, comunque, per tutta la durata del Master in parola;
- 8) il recesso unilaterale delle Parti è disciplinato nel Progetto Formativo;

- 9) le parti possono chiedere la risoluzione del presente accordo nei casi previsti dalle norme vigenti. Le spese di stampa, copia, bollo e registrazione dell'accordo sono a carico del Policlinico "Riuniti" di Foggia, dell'ASL di Foggia e dell'IRCSS "Neuromed", in parti uguali;
- 10) l'Università di Foggia si impegna a segnalare i punti di contatto dei propri rappresentanti che cureranno lo svolgimento del servizio;
- 11) l'Università di Foggia dichiara di possedere tutte le autorizzazioni previste per l'espletamento di quanto richiesto dal presente atto;
- 12) eventuali controversie concernenti l'esecuzione del presente accordo, ove non sia possibile un bonario componimento, saranno definite con esclusione del ricorso all'arbitrato di cui all'art. 209 del D.Lgs n. 50 del 2016. In caso di ricorso all'Autorità giudiziaria ordinaria e/o amministrativa, per esplicita volontà delle parti, il foro competente sarà quello di Foggia.

Il presente accordo consta di n. 3 (tre) pagine, numerate in calce ad ogni pagina, nonché di un allegato attinente al progetto formativo.

Per l'Università di Foggia  
Prof. Pierpaolo Limone

(Firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005)

---

Per l'AOU Policlinico "Riuniti" di Foggia  
Dott. Giuseppe Pasqualone

(Firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005)

---

Per l'ASL di Foggia  
Dott. Antonio Nigri

(Firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005)

---

Per l'IRCCS INM NEUROMED  
Prof. Giovanni de Gaetano

(Firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005)

---