



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

**CONVENZIONE PER L'OFFERTA DI SERVIZI INERENTI L'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE FINALIZZATI AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DI DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE)**

**TRA**

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale di Firenze e Pistoia (in seguito OPI FI PT), con sede legale in Firenze (FI) Via Pierluigi da Palestrina, 11 - Cap 50144 - Codice Fiscale 94270640488, rappresentata dal Presidente Dr. Danilo Massai, nato a Castelnuovo Berardenga (SI) il 03/10/1951 domiciliato per carica presso la sede legale.

**E**

Villa Genova Codice Fiscale e Partita IVA n. 04779230483  
con sede legale in Firenze, rappresentata da Antonella Bassilici  
in qualità di ARE Delegato nato/a a Firenze il 16/09/1961  
domiciliato per la carica presso la sede di Firenze di seguito soggetto convenzionato.

**PREMESSO CHE**

Il soggetto convenzionato ha richiesto all'OPI FIPT che siano realizzati corsi di formazione finalizzati al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE) con certificazione della società scientifica American Heart Association.

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1 - Oggetto**

L'OPI FIPT assicura la realizzazione di corsi di formazione finalizzati al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE) secondo i programmi formativi della società scientifica American Heart Association in conformità alla deliberazione della Giunta Regionale Toscana n. 1048/2018.

**Art. 2 - Attività**

L'attività dell'OPI FIPT prevede la preparazione delle lezioni, la fornitura del materiale didattico (manuale, pocket mask, card, certificato, manichini adulti e pediatrici con dispositivo di feedback, DAE trainer) e la docenza da parte dei propri istruttori.

**Art. 3 - Istruttori**

L'OPI FIPT individua per il tramite del direttore del centro ITC gli istruttori iscritti all'albo in possesso di idonea certificazione e formazione professionale autorizzati all'esecuzione dell'impegno convenzionale, comunicando alla parte richiedente i nominativi.

**Art. 4 - Sedi del corso**

La formazione viene effettuata nelle sedi dell'Ordine di Via Palestrina, 11 - 50144 Firenze (FI) o Via Renato Fucini, 3 - 51100 Pistoia (PT) o presso idonee sedi del soggetto convenzionato, purché conformi alla normativa vigente in materia di agibilità, accessibilità, sicurezza antincendio e sicurezza nei luoghi

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 - 50144 Firenze

Tel. 055359866 - Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 - 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 - Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it) - [www.opifipt.it](http://www.opifipt.it)





di lavoro. La sede, gli orari ed il programma delle lezioni saranno concordati tra l'OPI FIPT ed il soggetto convenzionato.

### **Art. 5 – Impegni**

L'OPI FIPT si impegna a:

- Organizzare ed effettuare la formazione delle persone individuate dal soggetto convenzionato all'uso dei defibrillatori simili automatici esterni (DAE) secondo il programma e la durata stabilite dai programmi formativi American Heart Association.
- Stabilire la partecipazione del numero massimo dei discenti e istruttori come previsto dal PAM.
- Provvedere successivamente allo svolgimento del corso ed alla liquidazione dell'onorario da parte del soggetto convenzionato, al pagamento dei docenti e pertanto il soggetto convenzionato ed i singoli partecipanti al corso sono esenti da ogni e qualsiasi richiesta ulteriore in ordine alle stesse prestazioni, da parte degli istruttori.

Il soggetto convenzionato si impegna ad individuare e comunicare all'OPI FIPT i nominativi dei discenti da inserire nelle sessioni di corsi.

### **Art. 6 – Corrispettivi**

A fronte delle prestazioni di cui all'art. 1, il soggetto convenzionato si impegna a corrispondere all'OPI FIPT le tariffe stabilite nell'allegato A della presente convenzione.

### **Art. 7 – Modalità di pagamento**

Il soggetto convenzionato, in base alla programmazione preventivamente comunicata riportante il numero delle edizioni e dei partecipanti previsti in formazione, si impegna a corrispondere, prima dell'effettuazione del corso, il corrispettivo dovuto mediante bollettino pagoPA appositamente generato ed inviato a mezzo email.

### **Art. 8 – Durata**

La presente convenzione decorre dalla data di stipula ed ha durata triennale.

### **Art. 9 – Recesso**

Ciascuna delle parti può recedere anticipatamente prima della scadenza con un preavviso di almeno trenta giorni, da comunicarsi tramite raccomandata A/R o tramite PEC presso le Sedi Legali dei contraenti. L'OPI FIPT si riserva il diritto di recedere dalla convenzione in qualsiasi momento, senza corresponsione di alcun risarcimento, nel caso di sopraggiunta impossibilità di erogazione delle prestazioni professionali da parte degli istruttori incaricati.

L'OPI FIPT si riserva inoltre la facoltà di recedere in qualsiasi momento per prevalenti motivi di interesse pubblico o per sopravvenute disposizione di legge.



**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

### **Art. 10 – Risoluzione**

L'OPI FIPT può risolvere la presente convenzione in ogni momento, previa diffida, per provata inadempienza contrattuale, da parte dei contraenti, senza oneri a proprio carico.

L'erogazione da parte della parte richiedente di qualsiasi compenso direttamente agli istruttori comporterà l'immediata risoluzione della convenzione.

### **Art. 11 – Spese**

La presente convenzione viene redatta in duplice esemplare.

Le spese del presente atto relative all'imposta di bollo di cui al DPR 642/72 sono a carico del Soggetto convenzionato e verrà registrato solo in caso d'uso con spese a carico della parte richiedente.

### **Art. 12 – Dati personali**

Le parti dichiarano reciprocamente di essere informate sulle disposizioni dettate dal Regolamento Europeo 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. sul trattamento dei dati personali e di acconsentire che i dati personali concernenti le stesse, raccolti di conseguenza e nel corso di esecuzione della presente convenzione siano trattati esclusivamente per le finalità della convenzione stessa, mediante elaborazione manuale e/o automatizzata.

Per i fini statistici, i suddetti dati, trattati esclusivamente in forma anonima, potranno essere comunicati a soggetti pubblici quando ne facciano richiesta per il perseguimento dei propri fini istituzionali, nonché a soggetti privati quando lo scopo della richiesta sia compatibile con i fini istituzionali della parte contrattuale a cui si riferiscono. Titolari del trattamento dei dati personali, per quanto concerne il presente articolo, sono rispettivamente l'OPI FIPT e il soggetto convenzionato.

Tutti i dati personali di cui le parti entrano in possesso per lo svolgimento dell'attività di cui alla presente convenzione dovranno essere trattati in conformità alle disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

### **Art. 13 – Foro competente**

Per qualsiasi controversia dovesse sorgere in relazione alla presente Convenzione, la sua interpretazione, esecuzione o risoluzione, sarà competente esclusivamente il Foro di Firenze.

### **Art. 14 – Norme di rinvio**

Per tutto quanto non previsto nella presente Convenzione, si rinvia alla specifica normativa in materia e alle norme del Codice Civile e alle disposizioni emanate in materia di contratti di diritto privato ove applicabili.

### **Letto, firmato e sottoscritto**

Per il soggetto convenzionato VILLA GANDOLA  
Dr./Sig. Antonio Bonicini

Per l'OPI FIPT  
Dr. Danilo Massai

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it) - [www.opifipt.it](http://www.opifipt.it)





**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e s.m.i. del Codice Civile, i contraenti dichiarano di accettare espressamente le clausole di cui agli artt. 11, 12, 13 e 14.*

Per il soggetto convenzionato Dr. Danilo Massai  
Dr./Sig. Dr. Danilo Massai

Per l'OPI FI PT  
Dr. Danilo Massai

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze  
Tel. 055359866 – Fax 055355648  
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia  
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702  
Codice Fiscale: 94270640488  
PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it) - [www.opifipt.it](http://www.opifipt.it)





**Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia**

**ALLEGATO A - CONVENZIONE PER L'OFFERTA DI SERVIZI INERENTI L'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE FINALIZZATI AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DI DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO (DAE)**

Importi da applicare nelle convenzioni:

<b>CORSO</b>	<b>TARIFFA</b>
Istruttore BLS Provider - HeartSaver	€ 260,00 a persona
Corso BLS Provider AHA con uso AED	€ 80,00 a persona
Corso BLS Provider AHA con uso AED aula inferiore a 5 discenti	€ 350,00 forfettario
Retraining Corso BLS Provider AHA con uso AED	€ 50,00 a persona
Retraining BLS Provider AHA con uso AED aula inferiore a 5 discenti	€ 225,00 forfettario
Corso HeartSaver AHA con uso AED	€ 50,00 a persona
Corso HeartSaver AHA con uso AED con aula inferiore a 5 discenti	€ 225,00 forfettario
Retraining Corso HeartSaver AHA con uso AED	€ 30,00 a persona
Retraining Corso HeartSaver AHA con uso AED con aula inferior a 5 discenti	€ 150,00 forfettario
Fornitura di Pocket Mask per il retraining in caso di mancato possesso	€ 5,00 a persona

I prezzi riportati in tabella si intendono comprensivi di accreditamento ECM.

Nota esplicativa:

BLS Provider American Heart Association – Percorso BLSD e PBLSD sanitario di durata di 5 ore e 30 minuti  
HeartSaver American Heart Association – Percorso BLSD e PBLSD laico di durata di 4 ore e 30 minuti

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze  
Tel. 055359866 – Fax 055355648  
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia  
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702  
Codice Fiscale: 94270640488  
PEC: [firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it](mailto:firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it) - [www.opifipt.it](http://www.opifipt.it)

