

ACCORDO INTEGRATIVO DELLA
CONVENZIONE QUADRO 31 MAGGIO 2020

tra

il CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRENTO, con sede in Trento - Largo Pigarelli n.1, codice fiscale 80016270227, partita IVA 02005510223, in persona del Presidente avvocato Michele Russolo, codice fiscale RSSMHL74R02L378A, nel presente atto "COA"

e

LIFEBRAIN TRENTO SRL, con sede legale in Trento - Via Gazzoletti n.15, codice fiscale 00258400225, partita IVA 14996171006, in persona del legale rappresentante pro tempore dottor Riccardo Manca, codice fiscale MNCRCR79E14D862X, nel presente atto "LifeBrain"

premesso:

- che il COA e Lifebrain hanno stipulato in data 31 maggio 2020 una convenzione quadro (di seguito definita la "Convenzione") per permettere agli avvocati iscritti all'Albo di Trento e ai praticanti iscritti nel registro tenuto dal COA (di seguito definiti i "Professionisti") di sottoporsi ai test sierologici, qualitativi e quantitativi, nonché al tampone in caso di accertata positività ai test sierologici, finalizzati alla verifica della positività al virus Covid19;
- che, a distanza di cinque mesi dalla sottoscrizione della Convenzione e in considerazione delle mutate condizioni, sia in termini della nuova impennata della curva dei contagi che dell'aumentata disponibilità dei tamponi per la ricerca RNA del virus, le parti hanno concordato di apportare alla Convenzione, che viene confermata in ogni previsione non incompatibile con il presente accordo integrativo, le integrazioni e modifiche si seguito indicate;

tutto ciò premesso il COA e Lifebrain

convengono:

di integrare e modificare la Convenzione come segue:

1. gli esami diagnostici e sierologici indicati all'art. 3 della Convenzione, già previsti in favore dei Professionisti, saranno eseguiti anche in favore dei loro familiari¹ e del personale (collaboratori/ dipendenti) del proprio studio professionale;
2. in particolare, il tampone per la ricerca RNA di virus Covid19, previo prelievo microbiologico, potrà essere eseguito, indipendentemente dalla preventiva esecuzione del test sierologico per l'individuazione degli anticorpi IgG e IgM;
3. sarà possibile prenotare il tampone nasofaringeo solamente dietro prescrizione medica da parte del medico di base;
4. ai Professionisti, ai loro familiari conviventi e al personale (collaboratori/ dipendenti) del proprio studio professionale verranno addebitati, a fronte del relativo esame, i prezzi di seguito riportati:

DESCRIZIONE ESAME	PREZZO
Test rapido qualitativo Ac-IgM-IgG Covid-19	€ 20,00
Prelievo Venoso (necessario per test quantitativo)	€ 4,50
Prelievo Microbiologico (necessario per tampone)	€ 4,50
Test Sierologico quantitativo Ac-IgM-IgG Covid-19	€ 40,00
Tampone ricerca RNA Covid-19	€ 55,00
per gli importi superiori a € 77,47 verrà applicato il costo aggiuntivo della marca da bollo di € 2,00	

¹ per familiari si intendono: moglie, marito, genitori, figli, fratelli e familiari conviventi.





ORDINE
DEGLI
AVVOCATI
TRENTO



5. i familiari dei Professionisti e il personale dello studio potranno accedere alle prestazioni anzidette previa presentazione di dichiarazione sostitutiva di certificazione, redatta sulla base del modello allegato alla presente Scrittura;
6. restano ferme e si intendono estese anche ai familiari e al personale dei Professionisti, tutte le altre previsioni della Convenzione e del suo allegato 1, ove non incompatibili con le integrazioni e le modifiche previste dal presente accordo.

Trento, 2 novembre 2020

Il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento

- avv. Michele Russolo -

Firmato digitalmente da: Michele Russolo
Ruolo: Avvocato
Organizzazione: ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRENTO/80016270227
Data: 02/11/2020 18:01:07

Lifebrain Trentino srl
- dottor Riccardo Manca -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(articolo 2 Legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'articolo 3, comma 10, Legge 15 maggio 1997, n.127 dal DPR 20 ottobre 1998, n.403 e successive modifiche e integrazioni)

Il/la sottoscritto/a _____, codice fiscale _____,
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in _____, n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 DPR n.445/2000

DICHIARA

di essere

- dipendente/ collaboratore di _____, con il seguente contratto di lavoro _____¹;
- _____² convivente dell'avvocato _____;

_____ , li _____

*firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 28 dicembre 2000, n.455

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato

¹ specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, etc.

² inserire una delle seguenti voci: coniuge, figlio/figlia, genitore, fratello/sorella.