

MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale,

la Sig.ra (di seguito, per brevità, "**Depositante**")

c.f.

nata a il / /

residente in via

cap

e

Promea S.p.A., con sede legale in Torino, Via Menabrea 14, c.f. e P. Iva 08029290015 (di seguito, "**Pro-
mea**");

Premesso che

- Promea è un centro clinico privato operante nell'ambito della medicina della riproduzione, autorizzato dalla Regione Piemonte all'attività di procreazione medicalmente assistita (di seguito, "**PMA**") di I, II e III livello, accreditato presso il Registro nazionale della PMA dell'Istituto Superiore della Sanità;
- la Depositante, nell'ambito dei trattamenti di PMA presso Promea, intende procedere al congelamento degli ovociti sovrannumerari (di seguito, "**Ovociti**"), già prelevati mediante agoaspirazione ecoguidata, e intende affidare a Promea l'incarico di congelamento e conservazione dei medesimi (di seguito, "**Crioconservazione**");
- con la presente scrittura privata, la Depositante e Promea (di seguito, congiuntamente, le "**Parti**" e, singolarmente, la "**Parte**") intendono disciplinare le rispettive obbligazioni, nonché le condizioni che regoleranno l'esecuzione del presente accordo (di seguito, "**Contratto**").

Art.1 - Oggetto

1.1 Oggetto del Contratto è la Crioconservazione a cura e presso Promea degli Ovociti della Depositante alle condizioni economiche e normative ivi disciplinate.

Art.2 - Obblighi delle Parti e Condizioni della Crioconservazione

2.1 La Depositante dichiara e garantisce di:

(a) Aver letto e accettato il modulo di consenso alla crioconservazione (MOD-01-MPO-LAB) e di aver compreso le finalità e le caratteristiche della prestazione tecnica oggetto del medesimo;

(b) Essere a conoscenza della natura personale della domanda di Crioconservazione degli Ovociti, di aver liberamente scelto di ricorrere a tale tecnica e di essere la sola legittimata a proporre tutte le istanze, richieste, modifiche ad essa inerenti;



012

PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net



MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

(c) Aver compreso che le prestazioni oggetto del presente Contratto vengono erogate da Promea a titolo oneroso e prevedono precisi obblighi di pagamento in capo alla Parte Depositante, nonché obblighi informativi da parte di quest'ultima nei confronti di Promea nei termini e nelle modalità di cui al prosieguo del Contratto;

(d) Aver compreso che le eventuali ulteriori prestazioni relative al trattamento degli Ovociti (a titolo esemplificativo e non esaustivo, le attività di scongelamento, inseminazione, transfer embrionario e/o ogni ulteriore attività qui non indicata) non formano parte delle obbligazioni a carico di Promea di cui al presente Contratto, ma dovranno costituire oggetto di separato accordo.

2.2 Fermo quanto stabilito al successivo art. 6, Promea si impegna a custodire gli Ovociti mediante tecniche di Crioconservazione, selezionate a discrezione dei propri professionisti e specialisti di laboratorio, tra quelle offerte dallo stato attuale della tecnica e della conoscenza, perseguendo con diligenza il miglior mantenimento delle strutture cellulari. A tal fine, dichiara di aver posto in essere tutte le misure e gli accorgimenti necessari per l'esecuzione delle tecniche di PMA, nel rispetto delle Linee Guida in materia di procreazione medicalmente assistita di cui al Decreto 1 luglio 2015 e della normativa vigente.

2.3 Alla sottoscrizione del presente Contratto il numero di Ovociti crioconservati è pari a _____ (_____), ogni eventuale variazione verrà annotata nel referto di laboratorio (di seguito, "**Referto**"), che verrà rilasciato alla Depositante a seguito di ogni utilizzo degli Ovociti ai sensi del successivo paragrafo.

2.4 La Parte Depositante prende atto e accetta che la quantità di Ovociti oggetto di Crioconservazione sarà suscettibile di progressiva diminuzione (puntualmente registrata a cura di Promea), a seguito di successivi eventuali scongelamenti finalizzati all'utilizzo dei medesimi nell'ambito di interventi di PMA, fino ad esaurimento. La progressiva diminuzione della quantità degli Ovociti non determinerà alcuna modifica del Corrispettivo dovuto a Promea.

Art.3 Durata, rinnovo a cura del Depositante, conseguenze del mancato rinnovo del contratto

3.1 Il Contratto ha durata di un anno a decorrere dalla data di sottoscrizione, pertanto fino al ___/___/___ (di seguito, "**Durata**"). È escluso qualsiasi rinnovo tacito del Contratto, salvo quanto specificato al seguente paragrafo.

3.2 La Depositante avrà la facoltà di rinnovare il Contratto e prorogare la Durata per un ulteriore anno, mediante comunicazione scritta da inviarsi a Promea nelle forme di cui al successivo art. 8, almeno 30 (trenta) giorni prima della scadenza della Durata. A tal fine, la Depositante si impegna ad utilizzare il modello predisposto (MOD-14-MPO-LAB) contenente la dichiarazione di volontà, il rinnovo del consenso informato e ad fornire l'attestazione dell'avvenuto pagamento del Corrispettivo per l'anno di proroga. Il rinnovo del Contratto resta subordinato alla completa e corretta compilazione del modello MOD-14-MPO-LAB in tutte le sue parti, nonché al pagamento del Corrispettivo e relativa allegazione della ricevuta di avvenuto pagamento.

3.3 La Depositante prende atto e accetta che, decorso un mese dalla data di scadenza della Durata, in difetto di una propria comunicazione di rinnovo ai sensi del precedente 3.2, la cessazione del Contratto determinerà il venir meno di tutti gli effetti e gli obblighi allo stesso ricollegabili e, pertanto, sin da ora, autorizza Promea all'eliminazione degli Ovociti crioconservati presso il proprio centro.

Art.4 - Corrispettivo e condizioni economiche

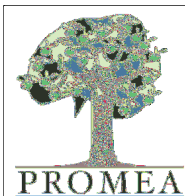
4.1 A fronte dell'adempimento delle prestazioni da parte di Promea, la Depositante si obbliga a versare a Promea, a titolo di corrispettivo per la Crioconservazione, l'importo omnicomprensivo di Euro 150,00 per ciascun anno di durata del Contratto (di seguito, "**Corrispettivo**").

4.2 Il Corrispettivo non include i costi relativi ad altre prestazioni.



012

PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net



MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

4.3 La Depositante si impegna a versare il Corrispettivo contestualmente alla sottoscrizione del Contratto ed, in caso di rinnovo, in una delle seguenti modalità:

- sul c/c intestato a Promea SpA (IBAN IT40A0306930680100000113413) indicando nella causale "CRIO-CONSERVAZIONE OVOCITI ANNO _____ / _____ e COGNOME NOME DEPOSITANTE" inviando la copia del bonifico eseguito ed il modulo di rinnovo compilato con fotocopia del documento di identità e firma autografa all'indirizzo e-mail: crioconservazione@promea.net

- direttamente in reception contestualmente alla sottoscrizione del modulo di rinnovo.

4.4 Il mancato pagamento entro 15 giorni dalla scadenza della durata comporterà la risoluzione di diritto del Contratto come meglio specificato al successivo art. 7 nonché le conseguenze di cui all'art. 5.3.

4.5 Eventuali variazioni degli importi qui pattuiti a titolo di Corrispettivo verranno comunicate da Promea per esigenze di adeguamento e/o aggiornamento costi. Sarà cura di Promea comunicare gli aggiornamenti tariffari con congruo anticipo rispetto alla data di eventuale rinnovo del Contratto.

Art. 5 Restituzione, trasferimento, distruzione ovociti

5.1 Fermo l'obbligo di pagamento del Corrispettivo a copertura dell'intero anno in corso di validità del Contratto, Promea si obbliga a restituire alla Depositante gli Ovociti, nella quantità di cui al precedente 2.4, previa richiesta scritta da parte di quest'ultima entro il termine di giorni 7 (sette) dal ricevimento della richiesta stessa. Resta inteso che, qualora la Depositante intenda richiedere il trasferimento degli Ovociti presso altro centro, tutti i relativi costi saranno a proprio carico.

5.2 Qualora la Depositante intenda avvalersi degli Ovociti per l'esecuzione di tecniche di PMA, presso Promea, gli Ovociti saranno scongelati ed utilizzati applicando tecnica idonea, previo consenso scritto della Depositante e corresponsione dei relativi importi.

5.3 Oltre a quanto disposto al precedente art. 3.3, Promea potrà procedere alla distruzione degli Ovociti al verificarsi di una delle seguenti ipotesi:

(a) morte della Depositante debitamente certificata;

(b) scioglimento per qualsiasi causa del Contratto;

(c) dichiarazione scritta e autografa della Depositante, mediante compilazione del modulo di mantenimento/eliminazione (MOD-14-MPO-LAB), corredata da fotocopia del documento d'identità valido datato e firmato, ai fini della revoca del consenso.

Art. 6 Responsabilità e assenza di garanzie

6.1 La Depositante prende atto e accetta che non vi è alcuna garanzia in merito all'esito futuro dell'impiego degli Ovociti nell'ambito e/o ai fini di trattamenti di PMA. Promea non fornisce alcuna garanzia circa l'idoneità degli Ovociti ad essere utilizzati a seguito dello scongelamento.

6.2 Resta inteso che la Depositante non avrà diritto ad alcun rimborso e/o indennizzo qualora, per qualsiasi motivo, non imputabile a negligenza di Promea, si verificasse la perdita e/o il deterioramento degli Ovociti.



012

PROMEA S.p.A Day Surgery

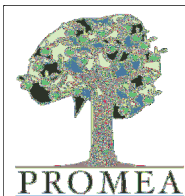
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria

Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte

D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02

Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842

info@promea.net www.promea.net



MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

Art. 7 Inadempimento e clausola risolutiva espressa

7.1 Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., il Contratto s'intenderà risolto di diritto in tutte le ipotesi di mancato pagamento del Corrispettivo da parte della Depositante nei termini di cui al precedente art. 4, fatto salvo il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi.

Art. 8 Comunicazioni e variazioni di indirizzi

8.1 Tutte le comunicazioni relative al presente Contratto dovranno essere rese in forma scritta, mediante

- raccomandata a/r;
- posta elettronica certificata;
- contatto diretto con il personale della reception dedicato;

ai seguenti indirizzi:

per PROMEA:

Denominazione: PROMEA SpA
Indirizzo: VIA MENABREA, 14 - 10126 TORINO
Mail PEC promeaspa@pec.it
(all'attenzione di Valenti Cristina)

per la Parte Depositante:

Nome e Cognome: _____
Indirizzo: _____
Mail _____

8.2 Parte Depositante si obbliga a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione di residenza e/o domicilio rispetto a quanto sopra indicato, nonché qualsiasi variazione di recapito telefonico e/o indirizzo di posta elettronica secondo quanto previsto al punto 8,1

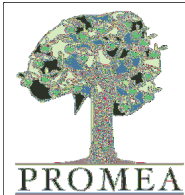
Art. 9 Trattamento dei dati personali, sensibili e genetici

9.1 Con la sottoscrizione della presente, Parte Depositante dichiara di aver sottoscritto ed accettato in corso di trattamento, ove necessario, l'informativa ex art. 13 del D.lgs. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito, "**Codice**"), relativa al trattamento dei dati forniti e/o raccolti nell'esecuzione del Contratto e dei trattamenti di PMA, da parte di Promea, in qualità di titolare del trattamento ai sensi e per gli effetti del Codice. Nell'esecuzione del Contratto, Promea entrerà in possesso dei dati identificativi dell'interessato, nonché di quelli sensibili, in quanto idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale del medesi-



012

PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net



MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

mo, e di taluni dati genetici funzionali agli anzidetti trattamenti e al buon esito degli stessi, alla tutela della incolumità fisica e della salute della persona, del nascituro in particolare.

Art. 10 Foro Competente

10.1 Per le controversie che dovessero insorgere relativamente al presente Contratto, è esclusivamente competente il Foro di Torino.

Art. 11 Clausola finale

11.1 Le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente Contratto.

Luogo e Data: _____

Firma della depositante

Per PROMEA SpA

Firma del Direttore Sanitario

Prof.ssa Elsa Margaria

Firma del biologo

Laboratorio PMA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il depositante dichiara di approvare espressamente le disposizioni di cui agli articoli seguenti: art.2 "Obblighi delle Parti e condizioni della crioconservazione"; art.3 "Durata, rinnovo a cura del depositante, conseguenze del mancato rinnovo del contratto"; art. 5 "Restituzione, trasferimento, distruzione ovociti"; art. 6 "responsabilità e assenza di garanzie"; 10 "foro competente".



PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net



MOD-08-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO
DI OVOCITI CRIOCONSERVATI**

Revisione n° 7
Data di emissione:
11 gennaio 2018
Approvato ed emesso in
originale

Data e luogo: _____ Firma della depositante



012

PROMEA S.p.A Day Surgery
Direttore Sanitario: Prof.ssa Elsa Margaria
Struttura privata e accreditata S.S.N.Regione Piemonte
D.G.R.104-4642 del 26/11/01 - D.G.R.66-7447 del 21/10/02
Via Menabrea 14 10126 Torino - Tel. 011 66 40 800 Fax 011 66 40 842
info@promea.net www.promea.net