



MOD-09-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO  
DI CAMPIONE SEMINALE CRIOCONSERVATO**

Revisione n° 8  
Data di emissione:  
11 gennaio 2018

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale,

il Sig. .... c.f. ....

nato a ..... il ..... / ..... / .....

residente in ..... via .....

cap .....

e

la 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;
- il Sig. \_\_\_\_\_, nell'ambito dei trattamenti di PMA presso Promea, intende procedere al congelamento del campione seminale (di seguito, "**Seminale**") e intende affidare a Promea l'incarico di congelamento e conservazione del medesimo (di seguito, "**Crioconservazione**");
- con la presente scrittura privata, il Sig. \_\_\_\_\_ 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. Oggetto del Contratto è la Crioconservazione a cura e presso Promea del Seminale del Sig. \_\_\_\_\_ (di seguito, per brevità, "**Depositante**" o "**Parte Depositante**") alle condizioni economiche e normative ivi disciplinate.

### Art.2 Obblighi delle Parti e condizioni della Crioconservazione

2.1 Il Depositante dichiara e garantisce di:

- a) aver letto e accettato il modulo di consenso alla crioconservazione (MOD-02-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 del Seminale, 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;



**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](mailto:info@promea.net) [www.promea.net](http://www.promea.net)



MOD-09-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO  
DI CAMPIONE SEMINALE CRIOCONSERVATO**

Revisione n° 8  
Data di emissione:  
11 gennaio 2018

c) aver compreso che le prestazioni oggetto del presente Contratto vengono rese 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 del Seminale (a titolo esemplificativo e non esaustivo, le attività di scongelamento, capacitazione 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 il Seminale 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 aliquote di Seminale crioconservate è pari a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), ogni eventuale variazione verrà annotata nel referto di laboratorio (di seguito, "**Referto**"), che verrà rilasciato al Depositante a seguito di ogni utilizzo del Seminale ai sensi del successivo paragrafo.

2.4 Parte Depositante prende atto e accetta che la quantità di Seminale oggetto di Crioconservazione sarà suscettibile di progressiva diminuzione (puntualmente registrata a cura di Promea), a seguito di successivi eventuali scongelamenti finalizzati all'utilizzo del medesimo nell'ambito di interventi di PMA, fino ad esaurimento. La progressiva diminuzione della quantità del Seminale 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 Il 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, il Depositante si impegna ad utilizzare il modello predisposto (MOD-13-MPO-LAB) contenente la dichiarazione di volontà, il rinnovo del consenso informato e ad a 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-13-MPO-LAB in tutte le sue parti, nonché al pagamento del Corrispettivo e relativa allegazione della ricevuta di avvenuto pagamento.

3.3 Il 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 del Seminale crioconservato presso il proprio centro.

### **Art.4 Corrispettivo e condizioni economiche**

4.1 A fronte dell'adempimento delle prestazioni da parte di Promea, il Depositante si obbliga a versare alla 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.

4.3 Il Depositante si impegna a versare il Corrispettivo contestualmente alla sottoscrizione del Contratto in una delle seguenti modalità:



**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](mailto:info@promea.net) [www.promea.net](http://www.promea.net)



MOD-09-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO  
DI CAMPIONE SEMINALE CRIOCONSERVATO**

Revisione n° 8  
Data di emissione:  
11 gennaio 2018

- sul c/c intestato a Promea SpA (IBAN IT40A0306930680100000113413) indicando nella causale "CRIO-CONSERVAZIONE SEMINALE 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](mailto: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 rinnovo del Contratto.

### **Art. 5 Restituzione, trasferimento, distruzione Seminale**

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 al Depositante il seminale, 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 del Seminale presso altro centro, tutti i relativi costi saranno a proprio carico.

5.2 Qualora il Depositante intenda avvalersi del Seminale per l'esecuzione di tecniche di PMA, presso Promea, una o più aliquote, se necessario, saranno scongelate ed utilizzate applicando tecnica idonea, previo consenso scritto del Depositante e corresponsione dei relativi importi.

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

- a) morte del Depositante debitamente certificata;
- b) scioglimento per qualsiasi causa del Contratto;
- c) dichiarazione scritta e autografa del Depositante, mediante compilazione del modulo di mantenimento/eliminazione (MOD-13-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 Il Depositante prende atto e accetta che non vi è alcuna garanzia in merito all'esito futuro dell'impiego del Seminale nell'ambito e/o ai fini di trattamenti di PMA. Promea non fornisce alcuna garanzia circa l'idoneità del Seminale ad essere utilizzato a seguito dello scongelamento.

6.2 Resta inteso che il 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 del Seminale.

### **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 del Depositante nei termini di cui al precedente art. 4, fatto salvo il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi.



**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](mailto:info@promea.net) [www.promea.net](http://www.promea.net)



MOD-09-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO  
DI CAMPIONE SEMINALE CRIOCONSERVATO**

Revisione n° 8  
Data di emissione:  
11 gennaio 2018

**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;
- direttamente al personale della reception dedicato;

ai seguenti indirizzi:

per PROMEA:

PROMEA SpA, VIA MENABREA, 14 – 10126 TORINO (all'attenzione di Valenti Cristina)

Indirizzo e-mail: [crioconservazione@promea.net](mailto:crioconservazione@promea.net)

Indirizzo PEC (posta elettronica certificata): [promeaspa@pec.it](mailto:promeaspa@pec.it)

indirizzo mail per Parte Depositante:

---

---

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 medesimo, 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.



**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](mailto:info@promea.net) [www.promea.net](http://www.promea.net)



MOD-09-MPO-LAB

**CONTRATTO DI DEPOSITO  
DI CAMPIONE SEMINALE CRIOCONSERVATO**

Revisione n° 8  
Data di emissione:  
11 gennaio 2018

**Art. 11 Clausola finale**

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

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del 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 Seminale"; art. 6 "responsabilità e assenza di garanzie"; 10 "foro competente".

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma del depositante \_\_\_\_\_



**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](mailto:info@promea.net) [www.promea.net](http://www.promea.net)