

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 979/AV5 DEL 06/10/2015**

**Oggetto: proroga convenzione con il Poliambulatorio Privato Dermatologico S.r.l. - Bologna per prestazioni professionali a pagamento richieste da terzi relative a esami di istopatologia cutanea.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

.....

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- DETERMINA -**

- di prorogare la Convenzione con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna, stipulata in data 07/11/2014 in esecuzione della Determina del Direttore dell'Area Vasta n. 5 n. 1113 del 10/10/2014, per l'espletamento di prestazioni professionali richieste all'Area Vasta 5, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, (a rapporto di lavoro esclusivo), alle condizioni e modalità riportate nell'allegato schema di Convenzione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato n. 1);
- di stabilire che la Convenzione in parola abbia validità per il periodo dal 01/10/2015 al 30/09/2016;
- di riservarsi di revocare o modificare il presente atto deliberativo alla luce delle nuove normative e disposizioni nazionali o regionali o aziendali che dovessero essere emanate;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell'Area Vasta n.5;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;

- di trasmettere il presente atto al Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL di Bologna, alla Direzione Medica del P.O. di Ascoli Piceno, al Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA ed all'Ufficio CUP/Cassa per quanto di propria competenza.

**Il Direttore di Area Vasta  
Avv. Giulietta Capocasa**

La presente determina consta di 10 pagine di cui n. 4 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

ALBO PRETORIO

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. URP e Qualità**

**Riferimenti Normativi**

- Decreto legislativo 30 dicembre 1992 numero 502 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1996 n. 662 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1998 numero 448
- D.P.C.M. 27 marzo 2000
- C.C.N.L. 1998/2001 della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa del S.S.N. entrati in vigore il 9 giugno 2000 e C.C.N.L. del 5.11.2005
- Decreto Legge 4 luglio 2006 numero 223, convertito nella L. 4 agosto 2006 n. 248
- D.G.R.M. n.683 del 09.06.2006
- Legge 3 agosto 2007 n. 120 s.m.i.
- D.G.R.M. n.972 del 16/07/2008
- Determina ASUR D.G. n.68 del 22/01/2009
- Legge 8 novembre 2012, n.189
- D.G.R.M. n.646 del 06.05.2013.
- D.G.R.M. n.1168 del 29/07/2013
- D.G.R.M. n.106 del 23/02/2015.

**Motivazioni**

Con determina n. 483 del 20/04/2001, la ex Zona Territoriale n. 13 ha adottato il Regolamento, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della Dirigenza del ruolo Sanitario.

Gli artt. N. 54-55-57-58 del CCNL/2000 della Dirigenza Medica e della Dirigenza Sanitaria non Medica, relativi alla libera professione intramuraria, prevedono la possibilità di esercitare attività professionale a pagamento richiesti da terzi all'Azienda.

Con nota del 08/04/2014, acquisita al protocollo dell'Area Vasta 5 con n. 20428 del 15/04/2014, il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, con sede in Bologna, ha richiesto di stipulare una convenzione con l'ASUR/ Area Vasta n.5, per avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, in regime di attività libero professionale intramuraria.

A tal fine, detta Struttura ha chiesto di potersi avvalere della professionalità dei Dirigenti Medici dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni", individuando, in qualità di "primo referente", il Dott. Guido Collina, Direttore Medico dell'U.O.C. stessa.

Con successiva nota del 13/06/2014, acquisita al protocollo dell'Area Vasta 5 con n. 31706 del 18/06/2014, il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, ad integrazione della precedente richiesta di convenzione, ha dichiarato che la struttura in parola non è convenzionata, nemmeno parzialmente, con il Servizio Sanitario Nazionale ed ha, inoltre, specificato i seguenti esami di istopatologia cutanea richiesti:

- Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia escissionale;
- Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli (punch o shave);
- Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute.

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Mazzoni", con proprio parere apposto in calce sulla richiesta avanzata, si era favorevolmente espressa nei confronti dell'istanza di convenzionamento del Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL;

Con determina del Direttore dell'Area Vasta n. 5 n. 1113 del 10/10/2014, si è disposto di stipulare con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, una Convenzione per l'effettuazione di prestazioni professionali da parte dell'Area Vasta 5, per il periodo dal 01/10/2014 al 30/09/2015, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, (a rapporto di lavoro esclusivo).

Detta Convenzione è stata sottoscritta in data 07/11/2014 e prevedeva il termine di scadenza nella data del 30/09/2015.

L'art. 6 della citata convenzione stabiliva, tra l'altro, che *"Il presente contratto ha validità dal 01/10/2014 al 30/09/2015. Il presente contratto, comprensivo di tutte le condizioni contenute nello stesso, potrà essere prorogato in relazione ad una richiesta esplicita e formale avanzata da una delle parti alla quale dovrà fare seguito l'accettazione dell'altra espressa nella medesima forma."*

Con nota del 2/9/2015, acquisita al protocollo dell'Area Vasta n. 5 con n. 72134 del 16/9/2015, il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL ha chiesto la proroga della convenzione stipulata con l'ASUR/ Area Vasta n.5 per poter continuare ad avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, in regime di attività libero professionale intramuraria,

Il Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni", Dott. Guido Collina, in qualità di referente dell'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica, con nota prot. n. 73606 del 22/09/2015, ha dichiarato la disponibilità per l'espletamento, quale primo referente, delle prestazioni di Anatomia Patologica oggetto della proroga della Convenzione in parola.

I criteri per la formazione delle tariffe e per l'attribuzione dei proventi per ogni singola prestazione richiesta sono quelli determinati ai sensi dell'ex art. 57 CC.NN.LL. 98/01 e dell' art. 11 della DGRM n.106 del 23/02/2015.

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" si è favorevolmente espressa nei confronti della richiesta di proroga di convenzionamento presentata dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, come risulta dal parere espresso nella nota prot. n. 611209 del 22/09/2015.

Le condizioni e le modalità di espletamento delle prestazioni in oggetto sono riportate nello schema di Convenzione che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1).

Si dà atto che la presente determina non comporta impegno di spesa.

Pertanto, per quanto espresso in premessa,

### SI PROPONE

- di prorogare la Convenzione con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL con sede in Bologna, stipulata in data 07/11/2014 in esecuzione della Determina del Direttore dell'Area Vasta n. 5 n. 1113 del 10/10/2014, per l'espletamento di prestazioni professionali richieste all'Area Vasta 5, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, (a rapporto di lavoro esclusivo), alle condizioni e modalità riportate nell'allegato schema di Convenzione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto (Allegato n. 1);
- di stabilire che la Convenzione in parola abbia validità per il periodo dal 01/10/2015 al 30/09/2016;
- di riservarsi di revocare o modificare il presente atto deliberativo alla luce delle nuove normative e disposizioni nazionali o regionali o aziendali che dovessero essere emanate;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell'Area Vasta n.5;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere il presente atto al Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL di Bologna, alla Direzione Medica del P.O. di Ascoli Piceno, al Direttore dell'U.O.C. di Anatomia Patologica alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA ed all'Ufficio CUP/Cassa per quanto di propria competenza.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott. ssa Daniela Marcheggiani**

**Il Direttore della U.O.C. URP e Qualità**  
**Dott. Massimo Esposito**

#### ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE /RESPONSABILE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget.

**Il Dirigente**  
**U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie ff**  
**Dott. Cesare Milani**

**- ALLEGATI -**

All. n. 1: “Schema di Convenzione per prestazioni professionali a pagamento a favore del Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL”.

ALBO PRETORIO



*Ascoli Piceno  
San Benedetto del Tronto*

**SCHEMA DI CONVENZIONE PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI A PAGAMENTO  
RICHESTE DAL “POLIAMBULATORIO PRIVATO CENTRO DERMATOLOGICO S.r.l.”**

Premesso che:

- a) il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con nota prot. n. 20248 del 15/04/2014, agli atti dell'Area Vasta n.5, ha manifestato l'esigenza di avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, utilizzando a questo scopo la professionalità di Dirigenti Medici dell'U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. “Mazzoni” di Ascoli Piceno dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno/San Benedetto del Tronto, richiedendo la possibilità di avere, in qualità di “primo referente”, il Dott. Guido Collina, Direttore Medico dell'U.O.C. stessa;
- b) il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., è una struttura sanitaria privata non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'art.8, comma 7, del decreto legislativo n.502 del 30 dicembre 1992, autorizzazione rilasciata dal Comune di Bologna così come qui dichiarato dal suo legale rappresentante;
- c) la vigente normativa relativa al rapporto nel SSN della Dirigenza Sanitaria a rapporto di lavoro esclusivo consente e disciplina tale attività come “partecipazione ai proventi di attività professionali a pagamento richieste da terzi all'azienda anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa .....” (CCNL 2000, art.55 lettera d);
- d) con determina del Direttore dell'Area Vasta n. 5 n. 1113 del 10/10/2014, si è disposto di stipulare con il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL, con sede in Bologna, una Convenzione per l'effettuazione di prestazioni professionali da parte dell'Area Vasta 5, per il periodo dal 01/10/2014 al 30/09/2015, consistenti in esami di Istopatologia Cutanea eseguiti, in attività libero professionale intramuraria, dall'Equipe dell'U.O.C. di Anatomia Patologica;
- e) con nota del 2/9/2015, acquisita al protocollo dell'Area Vasta n. 5 con n. 72134 del 16/9/2015, il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico SRL ha chiesto la proroga della convenzione con l'ASUR/Area Vasta n.5 per poter continuare ad avvalersi di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, in regime di attività libero professionale intramuraria,

TRA

L'Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche di Ancona – Area Vasta N.5 C.F. e P. IVA n. 02175860424 (in seguito denominata Area Vasta N.5), rappresentata dal Direttore di Area Vasta N.5, Dott.ssa Giulietta Capocasa, domiciliato per la carica presso la sede dell'Area Vasta N.5 sita in Via degli Iris – Ascoli Piceno (di seguito indicato come “Azienda”);

E

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con sede in Bologna Via Ercolani, 8 – Via Mazzini, 2/2 CAP 40138 Bologna, CF/P.IVA 04227710375, di seguito e per brevità anche “Centro

Dermatologico”, rappresentato, in qualità di legale rappresentante dal Direttore Sanitario Prof. Massimino Negosanti, che, per effetto della sua carica elegge domicilio fiscale presso il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l..

si stipula quanto segue:

## **ART. 1**

### **OGGETTO DEL CONTRATTO**

Le parti disciplinano, con la presente scrittura, la proroga dell'effettuazione di prestazioni diagnostiche di Anatomia Patologica, da parte dell'Azienda, richieste dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., consistenti in esami di istopatologia cutanea, relativi a:

- Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli biopsia escissionale;
- Esame Istopatologico cute e/o tessuti molli (punch o shave);
- Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute;

nei modi e alle condizioni specificate negli articoli seguenti.

Il presente contratto regola esclusivamente il rapporto fra le due parti individuate in premessa.

## **ART. 2**

### **CONDIZIONI**

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., in qualità di richiedente delle prestazioni in oggetto, assume la responsabilità dell'assistenza sanitaria complessiva nei confronti dell'utenza che di fatto usufruirà delle prestazioni sanitarie.

L'Area Vasta n. 5 assicura l'attività, su specifica richiesta del Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l. e, compatibilmente con l'attività istituzionalmente svolta, mediante Dirigenti Medici e personale tecnico sanitario, dipendenti a rapporto esclusivo, afferenti all'U.O.C. Anatomia Patologica dell'Area Vasta n.5, nel rispetto del principio di rotazione del personale coinvolto nell'attività.

Le prestazioni di cui all'art.1 dovranno essere eseguite esclusivamente presso l'U.O.C. di Anatomia Patologica dell'Area Vasta n. 5.

I campioni verranno consegnati all'U.O.C. di Anatomia Patologica, dagli operatori individuati dal Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., con le procedure previste per la loro conservazione più accurata e conveniente ai fini delle successive analisi.

Dell'invio e del trasporto è responsabile unicamente il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., il quale provvederà - una volta espletate le indagini - a ritirare i referti c/o l'U.O.C. di Anatomia Patologica dell'Area Vasta n.5, tramite operatori individuati dal Centro Dermatologico stesso.

I Dirigenti Medici su individuati, dipendenti dell'Area Vasta 5, erogheranno le prestazioni oggetto del contratto compatibilmente con l'organizzazione dell'unità di appartenenza senza interferire con la normale attività istituzionale dell'Area Vasta.

Prestazioni diverse o aggiuntive rispetto a quelle disciplinate dal presente contratto devono formare oggetto di eventuale nuovo accordo fra le parti.



### **ART. 3**

#### **DETERMINAZIONE DEI COMPENSI**

A fronte dell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.r.l., si impegna a corrispondere all'Area Vasta n.5 i compensi stabiliti nel tariffario delle prestazioni di cui all'allegato del presente contratto (Allegato 1).

### **ART. 4**

#### **MODALITA' DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO**

L'Area Vasta n.5, attraverso il Servizio Bilancio, provvederà ad emettere regolare fattura di cui al precedente capoverso viene fissato in giorni 30 dalla data di emissione del documento contabile.

In caso di mancato pagamento entro il termine fissato l'Area Vasta 5 applicherà gli interessi di mora ai sensi della vigente legislazione in materia.

Il Poliambulatorio Privato Centro Dermatologico S.R.L. verserà gli importi di cui all'art. 3 tramite bonifico bancario intestato a: ASUR Marche Area Vasta n. 5 - IBAN IT34G060550260000000008175.

### **ART. 5**

#### **COPERTURE ASSICURATIVE**

Ai fini assicurativi per il personale dipendente dell'Area Vasta 5 che presta la propria attività in esecuzione del presente accordo si precisa che la RCT è regolamentata con la medesima modalità attualmente in uso per l'attività svolta in regime di libera professione intramoenia in AV5.

### **ART. 6**

#### **DURATA DEL CONTRATTO**

Il presente contratto ha validità dal 01/10/2015 al 30/09/2016.

Il presente contratto, comprensivo di tutte le condizioni contenute nello stesso, potrà essere prorogato in relazione ad una richiesta esplicita e formale avanzata da una delle parti alla quale dovrà fare seguito l'accettazione dell'altra espressa nella medesima forma.

### **ART. 7**

#### **RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Con l'assenso esplicito di entrambi i contraenti, da comunicare con reciproca nota formale nel rispetto del termine di preavviso di 30 giorni o per il venir meno di una delle condizioni essenziali di validità dello stesso, il presente accordo può essere interrotto anche nel corso del periodo di vigenza.

Nell'ipotesi dell'entrata in vigore di nuove norme vincolanti per l'Area Vasta regolanti le materie della "partecipazione ai proventi aziendali" e della Libera Professione prima della scadenza regolare

del contratto, sarà cura della stessa Area Vasta informare la controparte della necessaria modifica di alcune condizioni del presente disciplinare. La mancata condivisione della controparte delle predette necessarie modifiche costituirà condizione essenziale giustificante l'interruzione del rapporto da parte dell'Area Vasta.

#### **ART. 8**

#### **FORO COMPETENTE**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione si fa rinvio alle disposizioni del Codice Civile ed alla legislazione in materia di regolazione del rapporto di lavoro dei dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale.

In caso di controversia il foro competente è quello di Ascoli Piceno.

#### **ART. 9**

#### **RISERVATEZZA**

Le parti ed il personale che effettua le prestazioni professionali dovranno attenersi scrupolosamente alle disposizioni dettate in materia di privacy ai sensi del D.Lgs, n. 196/2003 e ss.mm.ii..

#### **ART. 10**

#### **IMPOSTA DI BOLLO E REGISTRAZIONE**

Il presente contratto viene redatto in duplice copia (ogni copia è composta di n. 04 pagine numerate) e siglato dalle parti in ogni pagina.

Le spese di bollo derivanti dalla presente Convenzione sono a carico della parte richiedente.

E' soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Le spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

E' soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Le spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

Data, \_\_\_\_\_

Il Direttore di Area Vasta n.5  
(Avv. **Giulietta Capocasa**)

Il Legale Rappresentante del Poliambulatorio  
Centro Dermatologico Srl  
(Prof. **Massimino Negosanti**)

**Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica**  
P.O. "Mazzoni"  
Ascoli Piceno

**Attività Libero Professionale Intramuraria**  
**Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica**

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Parc. Costi	Onerario	Tempo prelievo	Tempo prestazione	Costo Sup.	Balzi	Sup. In diretto	Fondo	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	Incremento ASUR	Tariffa Catobol	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utente
27360	Es. Istocitopatologico (shave o punch)	15	53,50	20	20	13,72	2,68	2,68	0,16	3,90	6,17	8,03	1,62	3,36	98,49	2,00	98,00		100,00
29640	Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute	15	81,00	30	30	20,66	4,05	4,05	0,25	5,88	9,33	12,15	1,62	5,08	148,12	2,00	148,00		150,00
27370	Esame istopatologico cute e/o tessuti molli	15	40,40	20	15,3	10,54	2,02	2,02	0,13	2,99	4,67	6,06	1,62	2,55	75,01	-	75,00		75,00
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-
						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		-

Codice P	Descrizione Profilo	Codici CUP	Prestazioni Associate	Tariffa

Ascoli Piceno, il 10/09/2014

Firma Referente Equipe U.O.C. di Anatomia Patologica

Dr. Guido Collina

*Guido Collina*

LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile  
Decreto Balduzzi : 5% col 1  
Supporto indiretto : 5% col 1  
Fondo perequativo: 5% col 1  
INAIL: 1% (col 3 + col 5)

Perc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografie ed Ecocardiogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali 15%

Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 3 + col 5)  
Irap: 8,5% (col 1 + col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva)  
Costi generali: perc % (col 1) oppure € 5,00  
Costi vivi: variabile  
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 3)

col 13: tariffa calcolata  
col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva