

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

N. 120/AV5 DEL 25/01/2017

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramuraria
Dr.ssa Rosanna Zamparese, Dirigente Medico presso l'U.O. di Medicina Legale.**

**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 autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, la Dr.ssa Rosanna Zamparese, Dirigente Medico a tempo determinato dell'Unità Operativa di Medicina Legale, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Medicina Legale di Ascoli Piceno e S. Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 2070 del 12/01/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- 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 alla dipendente Dr.ssa Rosanna Zamparese e, per quanto di competenza, alle Direzioni Mediche dei Distretti di Ascoli Piceno e S. Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

Il Direttore di Area Vasta
(Avv. Giulietta Capocasa)

La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 6 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. “U.R.P. e Qualità”

Riferimenti Normativi

- Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii., ad oggetto: “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000, ad oggetto: “*Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale*”;
- 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 n. 223 del 4/7/2006, convertito nella Legge n. 248 del 4/8/2006, ad oggetto: “*Disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonché interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale*”;
- Legge n. 120 del 3/8/2007, ad oggetto: “*Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria*”;
- Legge n. 189 del 8/11/2012 (c.d. Riforma Balduzzi), ad oggetto: “*Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1796 del 28/12/2012, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120 e successive modificazioni ed integrazioni - Disposizioni temporanee ed urgenti in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria del SSR*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.646 del 6/5/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, art. 1, comma 4 - Disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Modificazione della deliberazione n. 1796 del 28/12/2012*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1168 del 29/07/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Ulteriori disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Parziale modificazione della deliberazione n. 646/2013*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1743 del 27/12/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Proroga disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.106 del 23/02/2015, ad oggetto: “*Legge n. 120/2007 art. 1 commi 4, 5 e 6; L.R. n. 13/2003 art. 3 comma 2 lett. a) - Approvazione linee d'indirizzo agli enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della dirigenza medica veterinaria e sanitaria e per l'adozione dei piani aziendali dei volumi di attività istituzionale e di attività libero professionale intramuraria. Revoca deliberazioni n. 1812/2000 e n. 972/2008*”;
- Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016 dell'Area Vasta 5 ad oggetto: “*Approvazione e recepimento del regolamento per l'esercizio dell'attività Libero Professionale (ALPI)*”.

Motivazioni

Con Delibera di Giunta n. 106 del 23/2/2015, la Regione Marche ha approvato le linee di indirizzo agli Enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria.

Con Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 430 del 16/6/2015, in attuazione di quanto indicato nella citata Delibera di Giunta n. 106/15, è stato adottato lo schema tipo di regolamento per l'esercizio dell'attività libero-professionale nelle Aree Vaste.

Con Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016, è stato adottato il Regolamento dell'Area Vasta 5, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario.

Con nota ID 2070 del 12/01/2017, che si allega al presente atto, di cui forma parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1) la Dr.ssa Rosanna Zamparese, Dirigente Medico a tempo determinato dell'Unità Operativa di Medicina Legale, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Medicina Legale, da svolgersi presso le UU.OO. di Medicina Legale di Ascoli Piceno e di S. Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nella suddetta richiesta.

La Dr.ssa D'Amico ha preso atto dell'elaborazione delle tariffe, sviluppate sulla base degli onorari richiesti, della revisione del valore relativo ai costi e delle vigenti disposizioni in materia, che vengono riportate nell'allegato prospetto, anch'esso parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2).

Si precisa che la suddetta elaborazione tariffaria potrà essere, comunque, oggetto di successiva revisione e/o modifica.

La Direzione Medica del Distretto di Ascoli Piceno ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione alla Dr.ssa Rosanna Zamparese all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID 2070 del 12/01/2017.

Si dà atto che la presente determina non comporta impegno di spesa a carico del bilancio di questa Amministrazione.

Pertanto, per le considerazioni espresse in premessa,

SI PROPONE

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, la Dr.ssa Rosanna Zamparese, Dirigente Medico a tempo determinato dell'Unità Operativa di Medicina Legale, a svolgere l'attività libero professionale, presso l'U.O. di Medicina Legale di Ascoli Piceno e S. Benedetto del Tronto, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza ID 2070 del 12/01/2017e nel prospetto di sviluppo della tariffa, entrambi allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e n. 2);
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- 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 alla dipendente Dr.ssa Rosanna Zamparese e, per quanto di competenza, alle Direzioni Mediche dei Distretti di Ascoli Piceno e S. Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

Il Responsabile del Procedimento
(Massimo Lauri)

Il Direttore dell'U.O.C.
(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 f.f. dell'U.O.C.
Attività Economiche e Finanziarie
(Dott. Cesare Milani)

- ALLEGATI -

- n. 2 allegati

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
 AOO: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCO
0002070 | **12/01/2017**
 ASURAV5 | SDAP | A



Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto
 U.O.C. "Ufficio Relazioni con il Pubblico e Qualità"

Modulo ALPI n.1

Al Direttore dell'Area Vasta n.5
Al Direttore U.O.C. "URP e Qualità"
Loro Sedi

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' AMBULATORIALE LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA PRESSO SPAZI AZIENDALI.

Il/La Sottoscritto/a ROSANNA ZAMPARESE matr. _____
 Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di
DIRIGENTE MEDIC in servizio presso MEDICINA LEGALE

CHIEDE

L'attivazione, a far data _____, della Libera Professione Intramoenia, nella disciplina di appartenenza, presso gli spazi Aziendali secondo i calendari a fianco indicati:

N.	Sede Presidio	giorno	dalle ore	alle ore	N. prestazioni
1	MEDICINA LEGALE AP	VENERDI'	14.00	16.00	
2	MEDICINA LEGALE SBT	MARTEDI'	14.00	16.00	
3					
4					
5					
6					

Le prestazioni effettuabili, alle tariffe utente indicate, vengono elencate di seguito:

N.	PRESTAZIONE		Onorario Euro	Durata minuti
	Descrizione	Codice Cup		
1	CERTIFICAZIONE MEDICA	50000	54,50	
2	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIV.	50010	76,00	
3	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIV.	50070	150,80	
4	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III° LIV.	50080	230,70	
5	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III° LIVELLO	50090	309,50	
6	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV° LIVELLO	50100	389,30	
7	" " V° LIVELLO	50110	469,50	
8	" " VI° LIVELLO	50120	547,20	
9	" " VII° LIVELLO	50130	639,50	
10	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT AMBITO PARADISI	50150		
11	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII° LIVELLO	50160	739,30	
12	" " IX° LIVELLO	50170	1585,00	
13	TEMPI DI REAZIONE	121263	40,30	
14	RLASCO CERTIF. PATI + T. REAZIONE	121958	32,50	
15	RLASCO CERTIF. PATENTE	121959	16,70	

Si richiede inoltre:

Utilizzo di personale di supporto NO - SI

Nota: In caso di risposta affermativa, dovrà essere compilato ed allegato l'apposito Modulo ALPI n.2

Ausilio diagnostico strumentale NO - SI

Utilizzo di beni e materiali di consumo NO - SI

Utilizzo di apparecchiature personali NO - SI

Nota: In caso di risposta affermativa, dovrà essere compilato ed allegato l'apposito Modulo ALPI n.3

Si dichiara:

Di avere aderito alla vigente polizza assicurativa stipulata dall' ASUR Marche, a copertura della responsabilità civile verso terzi.

Di aver autonomamente sottoscritto con la Compagnia UNIPOK ovvero polizza Assicurativa per RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE, che si allega in copia alla presente.

Allegati:

- 1) Polizza Assicurativa
- 2) _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate nella presente richiesta.

Data 21.12.2016

firma
.....*[Signature]*.....

Le prestazioni elencate di seguito sono prenotabili sul sistema CUP regionale con il SSN

Nell'Unità Operativa MEDICINA LEGALE

Nella Struttura _____

Nella sede ASCOLI PICENO / S. BENEDETTO TR

N.	PRESTAZIONE				Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
	Descrizione	Codice Minist.	Codice CUP	Disciplina	SI	NO		
1	CERTIFICAZIONE MEDICAR	G0008	S0000				X	
2	PERIZIA MEDICO LEGALE		S0010				X	
3	PERIZIA " "	" "	S0070				X	
4	" "	" "	S0080				X	
5	" "	" "	S0090				X	
6	" "	" "	S0100				X	
7	" "	" "	S0110				X	
8	" "	" "	S0120				X	
9	" "	" "	S0130				X	
10	" "	" "	S0150				X	
11	" "	" "	S0760				X	
12	" "	" "	S0770				X	
13	TEMPI di REAZIONE		121263				X	Solo AP
14	RILASCIO CERT. PAT.FT.R		121958				X	Solo AP
15	" CERT. PATENTE		121959				X	Solo AP

Note:

Il Responsabile del CUP
.....*[Signature]*.....

Si esprime parere favorevole e si attesta che le suddette prestazioni sono rese dall'U.O. anche in regime istituzionale.

IL DIRETTORE DELL'U.O. MEDICINA RESALE

DR. PIETRO ALESSANDRINI

firma Pietro Alessandrini

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO _____
(Solo in caso di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza Dipartimentale)

DR. GIOVANNA PICCIONI

firma Giovanna Piccioni

<input checked="" type="checkbox"/> <i>Parere Favorevole</i>	<input type="checkbox"/> <i>Non Favorevole</i>

<i>Il Direttore Medico del P.O./ Direttore del Distretto Sanitario</i> <u>[Firma]</u>	

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
in data _____	
CONCLUSIONE ITER	
<i>da autorizzare</i>	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione</i> _____	

	Tempo Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot.	Tariffa CUP	Bollo	Iva	Tariffa UTENTE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
50000	CERTIFICAZIONE MEDICA															
50010	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	54,50	0,00	0,00	2,73	2,73	2,73	0,65	5,10	9,20	0,00	0,35	78,00	2,00		80,00
50070	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I	76,00	0,00	0,00	3,80	3,80	3,80	0,90	7,11	11,64	0,00	-0,09	107,00	0,00	0,22	130,54
50080	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II	150,80	0,00	0,00	7,54	7,54	7,54	1,79	14,10	10,85	0,00	-0,24	200,00	0,00	0,22	244,00
50090	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III	230,70	0,00	0,00	11,54	11,54	11,54	2,75	21,57	10,07	0,00	0,19	300,00	0,00	0,22	366,00
50100	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV	309,50	0,00	0,00	15,48	15,48	15,48	3,68	28,94	10,85	0,00	0,45	400,00	0,00	0,22	488,00
50110	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V	389,30	0,00	0,00	19,47	19,47	19,47	4,63	36,40	10,85	0,00	0,23	500,00	0,00	0,22	610,00
50120	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI	468,50	0,00	0,00	23,43	23,43	23,43	5,58	43,80	11,64	0,00	-0,03	600,00	0,00	0,22	732,00
50130	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII	547,20	0,00	0,00	27,36	27,36	27,36	6,51	51,16	12,81	0,00	-0,04	700,00	0,00	0,22	854,00
50150	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) CT A	639,50	0,00	0,00	31,98	31,98	31,98	7,61	59,79	16,73	0,00	0,12	820,00	0,00	0,22	1000,40
50760	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII	788,30	0,00	0,00	39,42	39,42	39,42	9,38	73,71	9,68	0,00	-8,91		0,00	0,22	
50770	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX	1.585,00	0,00	0,00	79,25	79,25	79,25	18,86	148,20	9,68	0,00	0,29	1000,00	0,00	0,22	1220,00
121863	ZT13 TEMPI DI REAZIONE	10,30	0,00	0,00	0,52	0,52	0,52	0,12	0,96	8,98	0,00	0,08	22,00	0,00		22,00
121958	ZT13 RIL.CERTIF.PAT.+T.REAZI	32,50	0,00	0,00	1,63	1,63	1,63	0,39	3,04	9,09	0,00	0,09	50,00	0,00		50,00
121959	ZT13 RIL. CERTIF. PATENTE	16,70	0,00	0,00	0,84	0,84	0,84	0,20	1,56	9,01	0,00	0,02	30,00	0,00		30,00

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate in merito alla propria attività libero professionale

Firma Professionista
 Rosanna Zamparese

LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile
 Decreto Balduzzi : 5% col 1
 Supporto indiretto : 5% col 1
 Fondo perequativo: 5% col 1

INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)
 Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)
 Irap: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)
 col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion

col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
 col 13: tariffa calcolata
 col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva

	Tempo medico	Sup_Dir Tec Tempo Costo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAI L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot.	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
50000	CERTIFICAZIONE MEDICA															
		54,50	0,00	0	0,00	2,73	2,73	0,65	5,10	9,20	0,00	0,35	78,00	2,00		80,00
50010	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)															
		76,00	0,00	0	0,00	3,80	3,80	0,90	7,11	11,64	0,00	-0,09	107,00	0,00	0,22	130,54
50070	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I															
		150,80	0,00	0	0,00	7,54	7,54	1,79	14,10	10,85	0,00	-0,24	200,00	0,00	0,22	244,00
50080	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II															
		230,70	0,00	0	0,00	11,54	11,54	2,75	21,57	10,07	0,00	0,19	300,00	0,00	0,22	366,00
50090	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III															
		309,50	0,00	0	0,00	15,48	15,48	3,68	28,94	10,85	0,00	0,45	400,00	0,00	0,22	488,00
50100	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV															
		389,30	0,00	0	0,00	19,47	19,47	4,63	36,40	10,85	0,00	0,23	500,00	0,00	0,22	610,00
50110	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V															
		468,50	0,00	0	0,00	23,43	23,43	5,58	43,80	11,64	0,00	-0,03	600,00	0,00	0,22	732,00
50120	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI															
		547,20	0,00	0	0,00	27,36	27,36	6,51	51,16	12,81	0,00	-0,04	700,00	0,00	0,22	854,00
50130	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII															
		639,50	0,00	0	0,00	31,98	31,98	7,61	59,79	16,73	0,00	0,12	820,00	0,00	0,22	1000,40
50150	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)CT A															
		0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,91	0,00	-8,91		0,00	0,22	
50760	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII															
		788,30	0,00	0	0,00	39,42	39,42	9,38	73,71	9,68	0,00	0,29	1000,00	0,00	0,22	1220,00
50770	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX															
		1.585,00	0,00	0	0,00	79,25	79,25	18,86	148,20	9,68	0,00	-0,28	2000,00	0,00	0,22	2440,00

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate in merito alla propria attività libero professionale

Firma Professionista
 Zamparese Rosanna

LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile	INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)	col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
Decreto Balduzzi : 5% col 1	Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)	col 13: tariffa calcolata
Supporto indiretto : 5% col 1	Irap: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)	col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva
Fondo perequativo: 5% col 1	col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion	