DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 5
N. 428/AV5 DEL 30/03/2017

Oggetto: Autorizzazione svolgimento prestazioni in libera professione intramoenia Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto.

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;

- D E T E R M I N A -

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria, il Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza note ID 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 3);
- 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Enrico Piunti e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria del Distretto di San 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. 11 pagine di cui n. 7 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'attivita' 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, nonche' interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale*";
- Legge n. 120 del 3/8/2007, ad oggetto: "*Disposizioni in materia di attivita' 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 note ID 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017, che si allegano al presente atto, di cui formano parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1 e 2) il Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, ha chiesto l'autorizzazione all'espletamento dell'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, da svolgersi presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nelle suddette richieste, nonché all'utilizzo delle strumentazioni proprie, indicate nella medesima istanza.

Il Dr. Enrico Piunti 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. 3).

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

La Direzione Sanitaria del Distretto di San Benedetto del Tronto ha espresso, per quanto di competenza, il proprio parere favorevole sul rilascio dell'autorizzazione al Dr. Enrico Piunti all'espletamento delle citate prestazioni libero-professionali intramurarie, come risulta dalla dichiarazione apposta in calce sulla menzionata richiesta ID ID 779265 del 16/12/2016.

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, il Dr. Enrico Piunti, Medico Specialista Ambulatoriale di Allergologia presso lo Stabilimento Ospedaliero di San Benedetto del Tronto, a svolgere l'attività libero professionale, nella disciplina di Allergologia, presso l'ambulatorio di Allergologia, per le prestazioni e alle condizioni contenute nell'istanza note ID 779265 del 16/12/2016 e 807147 del 02/03/2017 e nel prospetto di sviluppo della tariffa, tutti allegati al presente atto, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale (Allegati n. 1, 2 e 3);

- 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.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al dipendente Dr. Enrico Piunti e, per quanto di competenza, alla Direzione Sanitaria del Distretto di San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

Il Responsabile dell'istruttoria
(Massimo Lauri)

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. 3 allegati.

ALLEGATO n° 1

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOO:

SEGNATURA
ID: 779265 | 16/12/2016 | SDAP

asur marche 5 azienda sanitaria unica regionale area vasta n.

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 DOTT. PIUNI ENRICO *matr.* 4440
Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di SPECIALISTA AMBULATORIALE BRANCA ANEREOLOGIA *in servizio presso* PALAZZINA E OSPEDALE S BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

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	PALAZZINA E	GIOVEDI	14.30	18.15	5
2					
3					
4					
5					
6					

AREA VASTA n. 5

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

N.	PRESTAZIONE Descrizione	Codice Cup	Onorario Euro	Durata minuti
1	VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA PROF. QUADRUPLO	/	30,20	45'
2	VISITA SPEC. ALLERG. PROFILO TRIPLO	/	54.10	45'
3	VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGIA	18290	70.00	45'
4	SPIROMETRIA GLOBALE	17470	24.70	0
5	VALUT. VENTILAZIONE GAS ESPIRATI	17570	24.20	0
6	SCREENING ALLERGOLOGICO INALANT	509265	18.00	0
7	(MAX 7 ALLERGENI)			
8	TEST EPICUTANEI A LETTURA	27850	17.70	0
9	RITARDATA (PATCH · TEST 20			
10	ALLERGENI)			
11				
12				
13				
14				
15				

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*** ☒

SPIROMETRO - APPARECCHIO PER MISURAZIONE OSSIDO NITRICO

Utilizzo di beni e materiali di consumo ..... ***NO*** □ – ***SI*** ☒

DIAGNOSTICA x ESECUZIONE PRICK-TEST E LANCETTE BOCCAGLI x SPIROMETRIA e OSSIDO NITRICO

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.***

ovvero

† ☒ ***Di aver autonomamente sottoscritto con la Compagnia*** CATTOLICA ASSICURAZIONI (CAPOGROSSI SAS ANCONA) ***polizza Assicurativa per*** PROFESSIONISTI ***, che si allega in copia alla presente.***

POLIZZA N. 0000 2532 300212

AREA VASTA n. 5

Allegati:

1) _____

2) _____

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

Resp. Dott. Enrico Piunti
Specialista Allergologia
PNT NRC 57T12A462J - Tel. 0735 79358
ASUR/AV 5 - Poliambulatorio di S. Benedetto del Tr

Data 09 NOV. 2016

firma .....Dott. Enrico PIUNTI
Allergologo

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

Nell'Unità Operativa _____
Nella Struttura _____
Nella sede _____

N.	PRESTAZIONE				Erogata da S.S.N.		EXTRA LEA	N. Prestazioni in regime istit./sett.
	Descrizione	Codice Minist.	Codice CUP	Disciplina	SI	NO		
1	VISITA SPEC. ALLERGOLOGI	89.7	18290	001	X			26
2	SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	17470	001	X			
3	VALUTAZ. VENTILAZ. GAS ESPIR.	89.38.6	17570	001	X			
4	SCREENING ALL. X INALANTI	91.90.4	509265	001	X			
5	TEST EPICUT. A LETTURA RITARDA	91.90.5	27850	001	X			
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Note: A CUP SONO PRENOTABILI SOLO LE VISITE LE RESTANTI PRESTAZIONI SONO ACCETTABILI

Il Responsabile del CUP

.....

AREA VASTA n. 5

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. Dott.ssa M.T. Nespeca *DR.* X

Direttore Distretto 5B1

REGIONE MARCHE
A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5
DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO
Dott. Mauro Passamonti
C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

firma .....

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

firma .....

☒ *Parere Favorevole* ☐ *Non Favorevole*

_____

_____

X *Il Direttore Medico del P.O. / Direttore del Distretto Sanitario*

REGIONE MARCHE
A.S.U.R. - AREA VASTA N. 5
DIRIGENTE MEDICO DI DISTRETTO
Dott. Mauro Passamonti
C.F.: PSS MRA 65D05 A488Z

Acquisito eventuale parere del Collegio di Direzione

☐ SI ☐NO in data _____

CONCLUSIONE ITER

da autorizzare *Il Dirigente dell'Ufficio Libera Professione*

☐ *SI* ☐ *NO* _____

ALLEGATO n° 2

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOO:

SEGNATURA
ID: 807147 | 02/03/2017 | SDAP

asur marche azienda sanitaria unica regionale area vasta n. 5

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

Modulo ALPI n. 2

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

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO SUPPORTO PER ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA PRESSO SPAZI AZIENDALI.

Il/La Sottoscritto/a DOTT. PIUNTI ENRICO *matr.* 6440

Dipendente dell'Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto del Tronto con la qualifica di

SPECIALISTA AMBULATORIALE *in servizio presso* PALAZZINA E OSPEDALE S. BENEDETTO DEL TRONTO (AP)

In relazione alla richiesta/autorizzazione per lo svolgimento di attività libero professionale intramoenia presso spazi aziendali

CHIEDE

L' autorizzazione all'utilizzo del Personale di Supporto per l'erogazione delle prestazione richieste/autorizzate di seguito riportate, secondo i calendari a fianco a ciascuna indicati:

PALAZZINA E GIOVEDÌ DALLE ORE 14.30 ALLE 18.30
N° 5 VISITE + PRESTAZIONI

PRESTAZIONE		calendario		
Descrizione	Codice Cup	giorno sett.	dalle	alle
⊖ SPIROMETRIA GLOBALE	17470	GIOVEDÌ	14.30	18.15
⊖ SCREENING ALLERGOLOGICO x INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	27840	GIOVEDÌ	"	"
⊖ VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	17570	GIOVEDÌ	"	"
⊖ TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA (FINO A 20 ALLERGENI)	27850	GIOVEDÌ	"	"

AREA VASTA n. 5

Il compenso per il personale di supporto diretto viene stabilito con una quota per ogni prestazione calcolata sulla base del tempo medio di esecuzione e del compenso orario fissato in sede di regolamentazione in Area Vasta come di seguito indicato:

PRESTAZIONE		tempo esecuzione supporto
Descrizione	Codice Cup	
- SPIROMETRIA GLOBALE	17470	15'
- VALUTAZIONE GAS ESPIRATI	17570	15'
- VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA	18290	8'
- SCREENING ALLERGOLOGICO INALANTI	27840	15'
(FINO A 7 ALLERGENI)		
- TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA	27850	15'
(PATCH-TEST FINO A 20 ALLERGENI)		

Di seguito vengono indicati i nominativi dei dipendenti proposti per lo svolgimento dell'attività di supporto, che, a titolo di adesione volontaria, hanno apposto la propria firma nell'apposito spazio:

Nominativo: PAOLOZZI LIDIA	***Matricola*** 5342
Qualifica INFERM. PROFESSION.	***Sede di servizio*** PALAZZINA E OSPEDALE
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 09 NOV. 2016	***FIRMA*** Lidia Paolozzi

Nominativo: CIOTTI LUANA	***Matricola*** 5299
Qualifica INFERM. PROFESS.	***Sede di servizio*** PALAZZINA E OSPEDALE
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data 10 9 NOV. 2016	***FIRMA*** Luana Ciotti

Nominativo:	***Matricola***
Qualifica	***Sede di servizio***
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data	***FIRMA***

Nominativo:	***Matricola***
Qualifica	***Sede di servizio***
Per adesione volontaria allo svolgimento di attività di supporto	
Data	***FIRMA***

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione dei contenuti della presente richiesta.

Data 09 NOV. 2016

FIRMA
Dott. ENRICO PIUNTI
Allergologo

Attività Libero Professionale Intramuraria Dirigente Medico: **PIUNTI ENRICO**

Struttura Ospedaliera: ZT12 P.O. S. BENEDETTO (IntraMoenia)

UO: ALLERGOLOGIA (ZT12-L.P. ALLERGOLOGIA - DR. PIUNTI #######)

ALLEGATO n. 3

		Tempo	Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo	Sup_Dir Tec Costo	Sup_Dir Inf Tempo	Sup_Dir Inf Costo	Balduzzi	Sup Ind	Fondo	INAIL	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifi	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE
			1		2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		14	15
17470	SPIROMETRIA GLOBALE		24,70		0,00	15	10,33	1,24	1,24	1,24	0,12	2,75	3,19	3,12	1,81	0,28	50,00	0,00		50,00
17570	VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI		24,20		0,00	15	10,33	1,21	1,21	1,21	0,12	2,75	3,14	3,90	1,81	0,13	50,00	0,00		50,00
18290	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	45	70,00		0,00	8	5,51	3,50	3,50	3,50	0,09	2,14	7,01	2,73	0,00	0,01	98,00	2,00		100,00
27850	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)		17,70		0,00	15	10,33	0,89	0,89	0,89	0,11	2,67	2,53	3,01	11,08	-0,09	50,00	0,00		50,00
150973	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA per profilo 151013	45	54,10		0,00		0,00	2,71	2,71	2,71	0,03	0,64	5,06		0,00	0,06	68,00	0,00		68,00
150993	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA per profilo 151014	45	30,20		0,00		0,00	1,51	1,51	1,51	0,02	0,36	2,82		0,00	0,07	38,00	0,00		38,00
509265	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)		18,00		0,00	15	10,33	0,90	0,90	0,90	0,11	2,67	2,56	2,51	11,08	0,03	50,00	0,00		50,00

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Codici CUP Prestazioni Associate				Tariffa
151013	VISITA ALLERG. + SPIRO + SCREENING (7 ALL) LP	17470	509265	150973		168
151014	VISITA ALLERG. + SPIRO + SCREENING (7 ALL) + VALUTAZ.VENTILAZIONE LP	17470	509265	17570	150993	188

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

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