

Avviso pubblico per acquisire manifestazioni di interesse all'eventuale sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione - senza carattere di esclusività - di accertamenti diagnostici clinico-strumentali e di prestazioni specialistiche ambulatoriali in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici e del personale sottoposto a sorveglianza, in carico alle Sedi e alla Direzione regionale Inail della Sardegna

L' INAIL - Direzione Regionale per la Sardegna (di seguito denominato INAIL) informa che intende acquisire manifestazioni d'interesse da parte delle strutture sanitarie pubbliche e/o private (di seguito STRUTTURE), aventi unità operative ubicate nel territorio regionale, per l'eventuale sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione - senza carattere di esclusività - di ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI CLINICO-STRUMENTALI e di PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI ovvero soltanto di ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI CLINICO-STRUMENTALI, accertamenti e prestazioni non eseguibili presso le proprie unità sanitarie territoriali per mancanza di specifico personale o di strumentazione disponibile.

L'INAIL ha necessità di sottoscrivere convenzioni, con oneri a proprio carico e senza alcun vincolo di esclusiva, delle prestazioni di diagnostica strumentale e clinica ai fini medico legali relative alle seguenti branche specialistiche:

- oculistica
- odontoiatria
- otorinolaringoiatria
- neurologia
- radiologia
- psichiatria

Nell'ambito del quadro normativo delineato dal D.lgs. 38/2000 e dal D.lgs. n. 81/2008 così come modificato dal D.lgs. 106/2009, la fornitura di tali prestazioni rientra nelle competenze dell'Istituto ai sensi degli articoli 66, 86, 90, 236, 178 e seguenti nonché 256 del D.P.R. 1124/1965; dell'art. 57 della L. 833/1978 e dell'art. 3 del D.P.R. 18 aprile 1979; dell'art. 12 della L. 67/1988; dell'art. 2 comma 2 del D.M. 332/1999 e dall'art. 2 dell'Accordo-quadro stipulato in data 2 febbraio 2012 in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, il Regolamento per l'erogazione agli invalidi del lavoro di dispositivi tecnici e interventi di sostegno per il reinserimento nella vita di relazione

L'INAIL potrà inoltre avvalersi delle strutture convenzionate anche per la sorveglianza sanitaria dei propri lavoratori e per la sorveglianza medica di quelli esposti a radiazioni ionizzanti in servizio presso di esse, secondo le necessità manifestate dai medici competenti/autorizzati ai fini del giudizio di idoneità.

Le STRUTTURE interessate devono essere autorizzate e accreditate dalla Regione Autonoma Sardegna

L'INAIL, per gli ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI CLINICO-STRUMENTALI e per le PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI eseguiti, per le quali le strutture convenzionate siano in possesso di apposito accreditamento regionale, corrisponderà alle medesime - con oneri esclusivamente a proprio carico le corrispondenti tariffe previste dalla tabella PRESTAZIONI/TARIFFE.

Premesso che parte integrante del presente avviso sono i seguenti allegati:

Allegato.1	Domanda di partecipazione con indicazione delle prestazioni erogate e la tabella PRESTAZIONI/TARIFFE
Allegato.2	Scheda Anagrafica struttura
Allegato.3	Patto di Integrità
Allegato.4	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
Allegato.5	Attestato di Conformità al D.lgs. 196/2003 e s.m.i. in tema di privacy
Allegato.6	Dichiarazione di responsabilità con clausole di manleva
Allegato.7	Autodichiarazione antimafia
Allegato.8	comunicazione cc dedicato

si riportano di seguito i contenuti essenziali della convenzione per una consapevole manifestazione di interesse all'Avviso pubblico.

1 – Oggetto della convenzione

La convenzione ha per oggetto l'erogazione, in favore degli assicurati INAIL, della visita e delle prestazioni diagnostiche sono elencate nell'allegato.1. La struttura convenzionata dovrà erogare le prestazioni indicate dalle sedi inail per i pazienti che si presenteranno con la documentazione specificata nel punto seguente e nelle modalità ivi specificate.

2 - Modalità di erogazione delle prestazioni

L'Inail avvierà presso la Struttura sanitaria, previo accordo con la sede competente, i propri assicurati che esibiranno un documento di identità e l'impegnativa Inail redatta su apposito modello (denominato "Mod.127/I Inail"). A questo proposito si specifica che la richiesta da parte del Dirigente medico/specialista ambulatoriale dovrà indicare le diverse voci tariffarie di riferimento, al fine di specificare nel dettaglio la tipologia delle prestazioni richieste, concordandole - se ritenuto necessario in relazione alle diverse fattispecie - con la Struttura erogante.

La prestazione dovrà essere effettuata entro e non oltre **tre (3) giorni** dalla data di richiesta da parte della Sede Inail,

Poiché l'Inail deve garantire ai propri assistiti rapidità di prestazioni non disgiunta dalla qualità del servizio complessivo, si ritiene di particolare rilevanza che la refertazione medica sia particolarmente curata nel dettaglio con una lettura completa, secondo criteri di valenza medico-legale forense. La consegna alla Sede Inail di competenza degli esami e della refertazione sarà anticipata a mezzo di posta elettronica certificata a cura della struttura sanitaria entro e non oltre **cinque (5) giorni** dalla data della prestazione, sarà consegnata a cura della Struttura sanitaria entro **ulteriori 48 ore** - salvo diverso accordo derivante dalla complessità degli esami ovvero dall'urgenza del caso - in busta chiusa e con modalità atte a tutelare la riservatezza dei dati sanitari trattati.

Qualora gli specialisti della struttura sanitaria ravvisino la necessità di prestazioni ulteriori e diverse rispetto a quelle già autorizzate dall'INAIL, l'erogazione delle stesse dovrà essere interrotta per acquisire previamente ulteriore autorizzazione dall'Istituto.

In caso di ritardo nell'erogazione delle prestazioni, salvo per motivi non imputabili all'affidatario, sarà applicata una **penale pari al 15%** dell'ammontare netto dell'importo del tariffario per ogni giorno di ritardo, salvo il diritto dell'Inail di risolvere la convenzione in caso di ritardi reiterati.

3 - Corrispettivi delle prestazioni rese

La struttura sanitaria non richiederà alcun pagamento agli assistiti inviati dall'INAIL.

Per il compenso relativo alle singole prestazioni si farà riferimento alla Tabella Prestazioni/Tariffe di cui all'Allegato 1

In particolare, l'Inail indicherà nell'impegnativa ("Mod.127/I Inail") lo scopo dell'accertamento diagnostico:

- ☐ in caso di accertamento ai fini medico-legali, il corrispettivo sarà imponibile ai fini IVA;
- ☐ in caso di accertamento a fini prevenzionali, il corrispettivo sarà esente.

La fattura in formato elettronico deve essere trasmessa attraverso il Sistema di interscambio (SDI), senza indicare il nome dell'assistito o alcun altro elemento che consenta di associare direttamente le prestazioni erogate ad una determinata persona fisica, ma specificando unicamente il numero del caso di infortunio o malattia professionale, ed il numero dell'impegnativa ivi presente. Separatamente, tramite PEC, dovranno essere inviati alla sede che ha ordinato la prestazione la copia dell'impegnativa e nota riassuntiva della visita e/o delle prestazioni diagnostiche erogate controfirmata dall'assistito. La sede INAIL, previa verifica della regolare esecuzione, inserirà i documenti pervenuti nell'applicativo per la liquidazione ed il pagamento delle fatture emesse dalla struttura sanitaria sarà effettuato entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sull'IBAN segnalato all'INAIL. La tipologia delle prestazioni e gli importi sono quelle indicate nella Tabella delle Prestazioni (Allegato A).

4 - Trattamento dati personali e sensibili

Ai fini della convenzione, la STRUTTURA è titolare dei dati dal momento in cui gli assicurati avviati dall'INAIL presenteranno l'impegnativa redatta su apposito modello (denominato "Mod.127/I Inail"). La struttura sanitaria vincola il personale, di cui si avvale per la convenzione, al rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e assicura che il trattamento dei dati sia effettuato conformemente al Regolamento (UE) 2016/679 e al Codice Privacy come modificato dal D.Lgs. 101/2018. L'INAIL rimane titolare dei dati per la parte di propria competenza. Eventuale riproduzione dei referti ed esami sono rilasciati al diretto interessato o a un suo delegato, agli importi stabiliti dalla STRUTTURA ovvero, se richiesti all'Istituto, sulla base del relativo regolamento INAIL.

5 - Codice Etico Comportamentale, Piano Triennale Prevenzione Corruzione

Le parti si impegnano a tenere comportamenti conformi alla vigente normativa in tema di Anticorruzione, nonché all'esistenza di Codici Etici e Codici Comportamentali, consapevoli che le relative violazioni costituiranno inadempimento contrattuale, sanzionabile in misura proporzionale alla gravità, sino alla risoluzione della presente convenzione.

Le parti, sempre in relazione alla sopra richiamata normativa, danno atto del dovuto rilievo da attribuirsi ad eventuali situazioni di conflitto di interessi e si impegnano reciprocamente a dare evidenza del sussistere e dell'insorgere di tali fattispecie.

La struttura sanitaria si impegna al rispetto dei principi contenuti nel patto d'integrità in **allegato 3**, che costituirà parte integrante della convenzione.

6 - Durata

La convenzione ha durata di 4 (quattro) anni, decorrenti dalla data di sottoscrizione.

Ferme restando le condizioni di cui al seguente punto 7, l'I.N.A.I.L. ha facoltà di risolvere anticipatamente il contratto in caso di variazione delle condizioni, economiche e organizzative, che hanno determinato la pubblicazione dell'avviso.

7 - Risoluzione e recesso unilaterale

La convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora, a seguito di verifiche periodiche, sia riscontrato il venir meno, in capo alla struttura, del requisito della regolarità contributiva e/o delle condizioni necessarie alla sottoscrizione e autocertificate.

Le strutture sanitarie avranno facoltà di recesso dalla presente convenzione con il preavviso di almeno sei mesi da inviare a mezzo posta elettronica certificata con comunicazione scritta e motivata. Una volta concessa dall'INAIL la facoltà di recesso il rapporto sarà immediatamente interrotto con pagamento delle prestazioni sino a quel momento eseguite.

8 - Controversie

Per qualsiasi contestazione dovesse insorgere in ordine all'interpretazione, esecuzione, validità ed efficacia e risoluzione della presente convenzione, è competente in via esclusiva il Foro di Cagliari.

9 - Imposta di bollo

La convenzione è soggetta ad imposta di bollo a carico della struttura sanitaria ai sensi del DPR 26.10.72 n. 642 e successive modifiche e integrazioni e all'imposta di registrazione solo in caso d'uso in base all'art. 4 della parte II della tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131, e successive modificazioni a cura e spese della parte richiedente.

10 - Requisiti

Possono inoltrare la manifestazione di interesse all'Avviso pubblico le STRUTTURE che:

- siano in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e dell'accreditamento regionale;
- la/e cui unità operativa/e siano situate nel territorio regionale;
- siano in regola con gli obblighi assicurativi e contributivi (INPS e Inail) come da attestazione del Durc;
- siano in regola con la normativa riguardante l'assenza di barriere architettoniche e la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- siano titolari di polizza assicurativa RCT in corso di validità a copertura dei rischi derivanti dall'esercizio delle attività sanitarie presso la/e unità operativa/e e dei conseguenti danni a terzi cagionati anche da dipendenti o consulenti o collaboratori (se presenti) e siano regolari con il pagamento delle rate di premio;

- non siano in stato di scioglimento o liquidazione volontaria né sottoposte a procedure concorsuali quali liquidazione giudiziale, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria e concordato preventivo con continuità aziendale;
- il cui legale rappresentante/titolare: i) non si trovi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese; ii) non abbia riportato condanne, con sentenze passate in giudicato, né per i reati di cui agli articoli 416 e 416 bis del codice penale né per i delitti di omicidio colposo o di lesioni personali colpose, se il fatto è commesso con violazione delle norme per la prevenzione degli infortuni sul lavoro o relative all'igiene del lavoro o che abbia determinato una malattia professionale, salvo che sia intervenuta riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e seguenti del codice penale o il reato sia stato dichiarato estinto (articolo 167, codice penale) con provvedimento del giudice dell'esecuzione; iii) non abbia riportato condanne penali che abbiano comportato, quale sanzione accessoria, l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione.

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza dell'Avviso pubblico e permanere per tutta la durata della convenzione. Di ogni variazione dovrà essere data immediata comunicazione alla DR Sardegna via PEC all'indirizzo sardegna@postacert.inail.it.

11 – Modalità di partecipazione

Per poter accedere alla sottoscrizione della convenzione le strutture interessate dovranno presentare:

- a) la **domanda** compilata sul modello allegato 1 sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura, con allegata copia del documento di identità del firmatario, nella quale è espressa la disponibilità all'erogazione di ciascuna prestazione indicate nello stesso allegato e di interesse e alle sedi INAIL di riferimento;
- b) **scheda anagrafica** della struttura sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura in modello allegato 2 (in caso di più strutture, presentare altrettanti allegati 2 unitamente alle relative polizze di cui sopra);
- c) **l'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitaria** nei locali – di cui all'allegato 2 - nei quali sarà erogata la prestazione delle attività ai sensi di legge;
- d) **patto di integrità** sottoscritto dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare e impegnare legalmente la struttura in modello allegato 3;
- e) **dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** ai sensi del T.U. di cui al DPR 445/00 e della Legge 183/11 e s.m.i, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura in modello allegato 4;
- f) **attestato di conformità dell'azienda alle regole sulla privacy** di cui al D.lgs. 196/2003, Regolamento (UE) 2016/679 e s.m.i. sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura secondo il modello allegato 5;

- g) copia della **polizza assicurativa** a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi che possano occorrere nei locali – indicati nell'allegato 2 - ove è effettuata l'attività sanitaria (in riferimento alla quale deve essere inviata la dichiarazione di responsabilità con clausole di manleva in All. 5 e, come suindicato, copia del contratto assicurativo a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi);
- h) **scheda anagrafica della struttura** sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura in modello allegato 2 (in caso di più strutture, presentare altrettanti allegati 6 unitamente alle relative polizze di cui sopra);
- i) **autodichiarazione antimafia** sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la struttura in modello allegato 7;
- j) comunicazione di attivazione di **conto corrente dedicato** ad appalti/commesse pubbliche ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010, di cui all'allegato modello n. 8.

La domanda con tutti i documenti precisati dalla lettera a) alla lettera j) dovranno essere inviati all'INAIL **entro il 10 ottobre 2028** tramite PEC all'indirizzo: sardegna@postacert.inail.it indicando come oggetto: "convenzione per l'erogazione di prestazioni sanitarie" e il "nome della struttura/professionista per la quale si presenta istanza".

Per eventuali informazioni è disponibile la e-mail sardegna@inail.it e i seguenti contatti:

Responsabile Ufficio Attività Strumentali – Dott. Lamberto Tagliasacchi - l.tagliasacchi@inail.it - 070 6052480 - 337 102 0947

Responsabile Sovrintendenza Sanitaria Regionale – Dott. Sandro Pavanetto - s.pavanetto@inail.it - 070 6052571 - +39 366 681 4289

12 – Pubblicazione dell'avviso

Il presente avviso sarà reso pubblico mediante pubblicazione sul sito: www.inail.it/

La Direzione Regionale Sardegna si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa ingenerare, in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione, eventuali possibili aspettative.

13 – Responsabile del Procedimento

Il responsabile del procedimento è il dott. Lamberto Tagliasacchi, responsabile dell'Ufficio Attività Strumentali della Direzione regionale Inail Sardegna.

Allegati:

- Allegato A (Tabella delle prestazioni)
- Allegati in formato editabile:
 - All.1 Domanda di partecipazione con indicazione delle prestazioni erogate
 - All.2 Scheda Anagrafica struttura
 - All.3 Patto di Integrità
 - All.4 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
 - All.5 Attestato di Conformità al D.lgs. 196/2003 e s.m.i. in tema di privacy
 - All.6 Dichiarazione di responsabilità con clausole di manleva
 - All.7 Autodichiarazione antimafia
 - All. 8 comunicazione cc dedicato

I documenti di cui ai punti 1, 2 e 3 formeranno parte integrante della convenzione.