

**Avviso pubblico per acquisire manifestazioni di interesse all'eventuale sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione - senza carattere di esclusività - di accertamenti diagnostici clinico-strumentali in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici e del personale sottoposto a sorveglianza, in carico alle Sedi e alla Direzione regionale INAIL del Veneto – riapertura termini**

L'Inail-Direzione regionale Veneto informa che, al fine di favorire la più ampia partecipazione possibile di potenziali interessati e di assicurare la più capillare diffusione a livello territoriale di strutture sanitarie pubbliche e private accreditate di cui avvalersi senza alcun vincolo di esclusiva per l'espletamento degli accertamenti diagnostici clinico-strumentali in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici e del personale sottoposto a sorveglianza, in carico alle Sedi e alla Direzione regionale stessa, procede alla riapertura dei termini del precedente avviso del 07/12/2023 pubblicato sul sito dell'Istituto.

Al fine di adempiere ai propri compiti istituzionali in favore degli infortunati sul lavoro e dei tecnopatici assistiti dalle Sedi che insistono sul territorio regionale (Padova, Rovigo, Treviso, Belluno, Conegliano, Venezia Terraferma, S. Donà di Piave, Verona, Legnago, Vicenza, Bassano e Schio) (*di seguito SEDI*), l'INAIL Direzione regionale Veneto (*di seguito DR INAIL*) intende acquisire le manifestazioni d'interesse da parte delle strutture sanitarie pubbliche e/o private (*di seguito STRUTTURE*), aventi unità operative ubicate nel territorio regionale, per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione - senza carattere di esclusività - di accertamenti diagnostici clinico-strumentali non eseguibili presso le proprie unità sanitarie territoriali per mancanza di specifico personale o di strumentazione disponibile.

Tali prestazioni sono propedeutiche e necessarie alle valutazioni del pregiudizio biologico, temporaneo ovvero permanente, e pertanto per tutte le indagini finalizzate all'accertamento/valutazione degli eventi tutelati e sono indirizzate a scopo medico legale.

Le Sedi territoriali del Veneto e la Direzione regionale Veneto, per impossibilità/inopportunità di esecuzione degli accertamenti in proprio, possono 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 Veneto per le prestazioni diagnostiche clinico-strumentali oggetto delle convenzioni.

L'INAIL, per gli accertamenti eseguiti, corrisponderà alle STRUTTURE convenzionate - con oneri esclusivamente a proprio carico - le corrispondenti tariffe previste dal "Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della regione Veneto" in vigore.

Le convenzioni verranno sottoscritte dalla *DR INAIL* in proprio nonché in nome e per conto delle Sedi territoriali.

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

1. Manifestazione di interesse *allegato 1*
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà *allegato 2*
3. Scheda anagrafica della STRUTTURA con indicazione dei contatti e delle coordinate bancarie *allegato 3*
4. Schema della convenzione *allegato 4*
5. Patto di integrità *allegato 5*
6. Codice di comportamento dell'INAIL *allegato 6*

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 agli infortunati sul lavoro e ai tecnopatici in carico alle SEDI nonché al personale soggetto a sorveglianza in servizio presso le stesse e presso la DR VENETO, degli accertamenti diagnostici clinico-strumentali ricompresi nel "Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della regione Veneto" in vigore, con oneri a esclusivo carico dell'INAIL date le finalità medico legali o di prevenzione e sicurezza.

## **2-Modalità e termini di esecuzione delle prestazioni diagnostiche clinico-strumentali**

La STRUTTURA assume l'obbligo di eseguire in favore degli infortunati sul lavoro, dei tecnopatici e del personale INAIL gli accertamenti indicati al punto 1).

La scelta della STRUTTURA tra quelle convenzionate è rimessa unicamente all'assistito INAIL che decide autonomamente e liberamente dove eseguire gli accertamenti diagnostici clinico-strumentali.

Le prestazioni saranno effettuate dietro esibizione, da parte di ogni paziente INAIL, di un documento di identità ed in presenza della richiesta di rogazione delle prestazioni redatta esclusivamente su apposito modulo denominato "Mod.127-I INAIL".

La STRUTTURA si impegna ad eseguire gli accertamenti entro massimo **sette** giorni lavorativi dalla data di ricezione della richiesta da parte di INAIL ovvero dalla data in cui è stata rilasciata dalla STRUTTURA al paziente INAIL la prenotazione, salvo eccezioni motivate.

La STRUTTURA si impegna inoltre a predisporre le refertazioni e ad inviarle, possibilmente via PEC e comunque con costi esclusivamente a suo carico, alle SEDI/DR INAIL competenti immediatamente e comunque non oltre **cinque** giorni lavorativi dalla data di esecuzione degli accertamenti, salvo eccezioni motivate.

Per alcune prestazioni diagnostiche che, per caratteristiche tecniche di esecuzione, non consentono il rispetto delle tempistiche indicate, viene stabilito - per l'invio via PEC dei referti alle SEDI/DR INAIL competenti - il termine massimo di **trenta** giorni di calendario a decorrere dalla data di ricezione della prescrizione da parte di INAIL ovvero dalla data in cui è stata rilasciata dalla STRUTTURA al paziente INAIL la prenotazione.

Tutti i documenti devono essere trasmessi dalle STRUTTURE e dalle SEDI/DR INAIL competenti via PEC, senza riportare nell'oggetto il nominativo dell'assistito o elementi che ne consentano l'individuazione ma soltanto il numero del caso di infortunio/malattia professionale o, per il personale INAIL, le iniziali del nome e cognome e la matricola.

### **3- Requisiti**

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

- a) che siano in possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria e dell'accreditamento regionale;
- b) la/e cui unità operativa/e siano situate nel territorio regionale;
- c) che siano in regola con gli obblighi assicurativi e contributivi (INPS e INAIL) come da attestazione del Durc;
- d) che siano in regola con la normativa riguardante l'assenza di barriere architettoniche e la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- e) che 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;
- f) che non siano in stato di scioglimento o liquidazione volontaria né sottoposte a procedure concorsuali quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria e concordato preventivo con continuità aziendale;
- g) il cui legale rappresentante/titolare: a) non si trovi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese; b) 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; c) non abbia riportato condanne penali che abbiano comportato, quale sanzione accessoria, l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione; d) non abbia procedimenti penali in corso, per quanto di sua conoscenza;

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 alle SEDI/DR INAIL via PEC.

#### **4-Corrispettivi delle prestazioni**

Gli accertamenti diagnostici clinico-strumentali eseguiti sono a totale carico dell'INAIL solo se indicati nel modello 127I e per gli stessi l'INAIL corrisponderà le tariffe previste nel "*Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della regione Veneto*" in vigore, oltre IVA dovuta per legge.

Le STRUTTURE non possono chiedere alcun pagamento agli assistiti per le prestazioni prescritte su modulo 127I ed erogate e si impegnano ad applicare le tariffe previste nel predetto "*Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della regione Veneto*" in vigore, da intendersi come limiti insuperabili di spesa.

In caso di ritardo nel rispetto dei termini previsti al punto 2 del presente Avviso (sette, cinque e trenta giorni), in mancanza di prova certa della dipendenza da cause non imputabili alle STRUTTURE, sarà applicata, per ogni giorno di ritardo, una penale del 2% dell'importo fatturato all'INAIL per la singola prestazione ritardata.

Nessun rimborso è riconosciuto per trasferte e spese di viaggio affrontate dal personale delle STRUTTURE in adempimento alla convenzione stipulata.

Le STRUTTURE si impegnano ad emettere la fattura solo successivamente alla comunicazione, da parte delle SEDI/DR INAIL di competenza, della regolare esecuzione degli accertamenti eseguiti.

Le fatture devono essere emesse nel pieno rispetto della normativa fiscale e del regime fiscale adottato da ciascuna STRUTTURA, in formato elettronico e trasmesse attraverso il Sistema di interscambio (SDI) riportando gli accertamenti diagnostici clinico-strumentali effettivamente eseguiti, analiticamente indicati e rispettando le denominazioni del "*Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della regione Veneto*" in vigore, senza indicare il nome dell'assistito o altri elementi che consentano di associare direttamente le prestazioni erogate ad una determinata persona fisica, ma specificando unicamente il numero del caso per gli infortunati sul lavoro e tecnopatici e le sole iniziali del nome e cognome e la matricola per il personale INAIL sottoposto a sorveglianza.

In proposito si fa presente che l'Istituto, ai sensi dell'art. 1, primo comma del decreto legge n. 50/2017, applica la scissione dei pagamenti (meccanismo di versamento dell'IVA che consente all'erario di acquisire direttamente l'imposta dovuta). La fattura elettronica dovrà pertanto riportare nell'apposito campo esigibilità IVA il valore 'S' che, come previsto dalle "specifiche tecniche operative del sistema di interscambio", indica la scissione dei pagamenti e conseguentemente l'IVA relativa verrà versata direttamente all'erario dall'INAIL. Qualora pervenisse senza il citato valore 'S' la fattura non potrà essere accettata e verrà respinta nel cruscotto della fatturazione elettronica.

La DR INAIL provvede al pagamento delle fatture entro i termini previsti dalle disposizioni vigenti (D.LGS n. 231/2002) a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sull'IBAN del conto corrente dedicato indicato da ciascuna STRUTTURA, nel rispetto delle disposizioni dettate in tema di tracciabilità dei flussi finanziari in applicazione dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136. Ai fini della tracciabilità, si precisa inoltre che la DR INAIL acquisirà il CIG in occasione della sottoscrizione della convenzione con l'operatore economico individuato e tale codice dovrà essere riportato tanto nelle fatture elettroniche emesse dalle strutture convenzionate in attuazione della convenzione quanto nelle disposizioni di pagamento emesse dall'INAIL.

## **5-Durata – risoluzione - recesso**

La convenzione decorre dalla data della sottoscrizione e scade il **31 dicembre 2025** e non può essere rinnovata tacitamente.

Il venir meno in capo alla STRUTTURA di uno o più requisiti riportati nel precedente punto 3 potrà determinare, a insindacabile giudizio dell'INAIL, la risoluzione della convenzione.

Costituisce inoltre causa di risoluzione, sempre a insindacabile giudizio dell'INAIL, l'esecuzione irregolare o qualitativamente non appropriata degli accertamenti che venga reiteratamente contestata.

A entrambe le parti della futura convenzione viene concessa la facoltà di recedere dalla stessa con comunicazione scritta e motivata da inviare a mezzo PEC nel rispetto del termine di preavviso di 60 giorni.

Sia allo scadere del termine finale che per i casi di recesso e di risoluzione, resta fermo l'impegno per le STRUTTURE convenzionate di portare a termine le prestazioni in corso, fatto salvo diverso avviso dell'INAIL, nel rispetto delle modalità e dei termini previsti al punto 2.

## **6-Responsabilità e Manleva**

Le STRUTTURE assumono in proprio ogni responsabilità per infortunio o per qualsiasi danno cagionato a terzi anche da dipendenti, consulenti e o collaboratori in dipendenza di omissioni, negligenze o altre inadempienze relative all'esecuzione delle prestazioni diagnostiche clinico-strumentali presso la/e unità operativa/e e si impegnano a produrre una dichiarazione della compagnia di assicurazione con la quale hanno stipulato apposita polizza che attesti:

- ✓ l'esistenza della polizza assicurativa RCT in corso di validità a copertura dei rischi derivanti alla società dall'esercizio delle attività sanitarie anche presso la/e unità operativa/e e dei danni a terzi cagionati anche da dipendenti o consulenti o collaboratori (se presenti)
- ✓ la regolarità del pagamento dei premi
- ✓ l'ammontare della rata di premio annuale
- ✓ l'ammontare dei massimali assicurati

Restano in ogni caso a carico delle STRUTTURE i danni eventualmente non coperti dalla polizza assicurativa ovvero eccedenti gli importi/massimali assicurati.

### **7-Trattamento dei dati personali e sensibili**

Le STRUTTURE, in relazione ai trattamenti previsti nella convenzione, in quanto titolari del trattamento, si impegnano alla piena e incondizionata osservanza delle prescrizioni contenute nel Codice della privacy di cui al D.LGS n. 196/2003, come modificato dal D.LGS n. 101/2018, contenente disposizioni per l'adeguamento del Codice al GDPR - Regolamento UE 2016/679, e nelle deliberazioni del Garante per la protezione dei dati personali. Ciò con riguardo alle categorie di dati oggetto di trattamento, alle modalità di trattamento, alla conservazione dei dati e alla loro comunicazione e diffusione.

Le STRUTTURE si obbligano a rispettare la riservatezza dei dati e di quanto vengano a conoscere in conseguenza dell'opera svolta e si impegnano altresì a non divulgare detti elementi, anche a fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'INAIL.

### **8-Salute e sicurezza sul lavoro**

Le STRUTTURE garantiscono che nell'ambito della propria organizzazione, nei locali di propria pertinenza e nell'esecuzione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, si attengono a tutte le prescrizioni vigenti in materia di sicurezza sul lavoro, con particolare riferimento agli obblighi posti a loro carico ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.

Dichiarano, inoltre, l'assenza di barriere architettoniche interne ed esterne alla STRUTTURA e alla/e unità operativa/e che possano impedire o limitare l'accesso e il movimento degli assistiti nei locali.

### **9-Consenso al trattamento**

Le STRUTTURE una volta convenzionate con l'INAIL si impegnano ad acquisire dall'utente il consenso al trattamento dei dati personali e il consenso informato al trattamento sanitario.

### **10-Patto di integrità**

Le STRUTTURE si impegnano a tenere, nel corso della convenzione, condotte conformi alla vigente normativa in tema di Anticorruzione e al Regolamento recante il Codice di comportamento dell'INAIL e disposizioni sul benessere organizzativo (approvato con la Determina del Presidente n. 15 del 21 gennaio 2015), consapevoli che le violazioni costituiscono inadempimento contrattuale sanzionabile sino alla risoluzione della convenzione. Si impegnano ad evidenziare l'insorgenza e/o sussistenza di situazioni di conflitto di interesse e a rispettare i principi e le disposizioni contenute nel patto di integrità, da sottoscrivere contestualmente alla convenzione.

### **11-Modalità di partecipazione**

Per partecipare al presente avviso, la STRUTTURA interessata dovrà presentare, a pena di esclusione:

- a) manifestazione di interesse compilata sul modello *allegato 1* e sottoscritta con firma digitale ovvero con firma autografa dal legale rappresentante/titolare, con allegata copia della carta di identità in corso di validità;
- b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà compilata sul modello *allegato 2* ai sensi del DPR n. 445/2000 e della legge n. 183/2011 e s.m.i. in merito al possesso dei requisiti previsti dall'avviso, sottoscritta con firma digitale ovvero con firma autografa dal legale rappresentante/titolare;
- c) dichiarazione della compagnia di assicurazione contenente le informazioni indicate al precedente punto 6);
- d) scheda della STRUTTURA riferita a ciascuna unità operativa con indicazione dei contatti e delle coordinate bancarie del conto corrente dedicato, sottoscritta con firma digitale ovvero con firma autografa dal legale rappresentante/titolare, compilata sul modello *allegato 3*;

La manifestazione di interesse di cui al punto a) corredata di tutti i documenti indicati (b-c-d) dovrà pervenire alla Direzione regionale INAIL **entro il 19 APRILE 2024 esclusivamente tramite PEC** all'indirizzo: [veneto@postacert.inail.it](mailto:veneto@postacert.inail.it), salvo casi di oggettiva impossibilità ad utilizzare la casella PEC. Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Denominazione STRUTTURA - Convenzioni per l'erogazione di accertamenti diagnostici clinico-strumentali".

## **12-Riservatezza delle informazioni**

Ai sensi e per gli effetti del Codice della privacy (D.LGS n. 196/2003, come modificato dal D.LGS n. 101/2018, contenente disposizioni per l'adeguamento del Codice al GDPR - Regolamento UE 2016/679) i dati personali delle STRUTTURE che avranno presentato la manifestazione di interesse saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito della procedura di avviso pubblico e per l'eventuale successiva attuazione della convenzione.

## **13-Responsabile del procedimento**

Il responsabile del procedimento è il dott. MASSIMO PRANDI, Dirigente dell'Ufficio programmazione, organizzazione e attività strumentali della Direzione Regionale INAIL per il Veneto.

Eventuali informazioni sullo svolgimento delle prestazioni potranno essere richieste direttamente alla Direzione Regionale per il Veneto ai seguenti indirizzi e-mail: [veneto@inail.it](mailto:veneto@inail.it) , [veneto@postacert.inail.it](mailto:veneto@postacert.inail.it) , nonché ai seguenti contatti:

per informazioni di carattere amministrativo Ufficio Programmazione, Organizzazione e Attività Strumentali – Ferrante Barborini 041/2729217;

per informazioni di carattere sanitario Sovrintendenza sanitaria regionale – Bruno Samà 041/2729390, Sara Patergnani 041/2729228.



**14-Pubblicazione dell'avviso**

Il presente avviso viene pubblicato integralmente sul sito internet dell'Istituto: [www.inail.it](http://www.inail.it) - Atti e documenti – Protocolli e Accordi - Avvisi per la stipula di convenzioni, fino alla data di scadenza per la presentazione delle manifestazioni di interesse.

L'Istituto si riserva altresì, a suo 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 le manifestazioni di interesse eventuali possibili aspettative.

IL DIRETTORE REGIONALE

dott.ssa Enza Scarpa

Allegati:

- 1) modello di manifestazione di interesse
- 2) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
- 3) scheda anagrafica della struttura
- 4) schema di convenzione per accertamenti diagnostici clinico-strumentali
- 5) patto di integrità
- 6) codice di comportamento