

DIREZIONE REGIONALE CALABRIA

Avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni finalizzate all'erogazione di cure specialistiche odontoiatriche in favore degli infortunati e tecnopatici assistiti dall'INAIL, con oneri a carico dell'Istituto.

LA DIREZIONE REGIONALE INAIL CALABRIA

nell'ambito del quadro normativo delineato dal D.Lgs. n. 38/2000 e dal D.Lgs. n. 81/2008 così come modificato dal D.Lgs. n. 106/2009, considerato che l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente Avviso rientra nella competenza dell'Istituto ai sensi delle norme di cui al Testo Unico D.P.R. n. 1124/1965, dell'art. 57 della L. 833/1978, 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. n. 332/1999, dell'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, del Regolamento INAIL per l'erogazione agli invalidi del lavoro di dispositivi tecnici ed interventi di sostegno per il reinserimento nella vita di relazione, intende sottoscrivere convenzioni per l'erogazione di cure odontoiatriche in favore degli assistiti INAIL, con oneri a carico dell'Istituto, presso Studi professionali e Strutture ubicate nel territorio della regione Calabria.

Sono ammessi alla sottoscrizione senza carattere di esclusiva i Professionisti e le Strutture sanitarie pubbliche e private del territorio calabrese, autorizzati dal Servizio Sanitario Regionale per la branca specialistica di Odontoiatria.

OGGETTO DELLA CONVENZIONE

La convenzione ha per oggetto l'erogazione in favore degli assicurati INAIL della visita e delle cure necessarie al ripristino anatomico-funzionale delle lesioni odontoiatriche di competenza INAIL, conseguenti a evento infortunistico o tecnopatia, con onere diretto a carico dell'Istituto, nei limiti degli importi valutati e approvati da INAIL. Si elencano nell'**Allegato 1** le relative tariffe, tratte dal D.P.R. 17 febbraio 1992 e rivalutate al 31/01/2018: qualora non ricomprese o non riconducibili alle voci elencate, le specifiche voci di tariffa verranno calcolate con riferimento al valore più basso della corrispondente voce del tariffario ANDI 2009.

REQUISITI GENERALI E PROFESSIONALI

Potranno sottoscrivere la convenzione oggetto del presente Avviso i Professionisti Odontoiatri e le Strutture sanitarie pubbliche e private (di seguito denominati Professionista/Struttura) in possesso dei requisiti generali e professionali sotto elencati, attestati con l'esibizione dei relativi certificati o con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445.

A) REQUISITI GENERALI dei Professionisti Odontoiatri e del Legale Rappresentante della Struttura sanitaria

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri della U.E.;
- godimento dei diritti civili e politici;
- assenza di condanne penali con sentenza definitiva o che abbiano comportato o comportino quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- assenza di carichi pendenti e di procedimenti penali in corso;
- assenza di cause ostative ai sensi della legislazione vigente in materia di antimafia (Decreto Legislativo n. 159/2011) **(Allegato 5)**;
- assenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi delle norme vigenti;
- assenza di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del Decreto Legislativo n. 165/2001;
- assenza di contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti dell'INAIL;
- non essere mai stato destituito né dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- non essere dipendente dell'INAIL con rapporto d'impiego, non avere incarichi da parte dell'Istituto con rapporto libero-professionale, né rapporti di collaborazione e/o consulenza con l'Istituto;
- non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato alle dipendenze di Ente pubblico o privato, con divieto di esercizio di attività libero professionale;
- non essere proprietario, comproprietario, amministratore, direttore, gestore di case di cura convenzionate con l'INAIL site nella regione Calabria, né avere nelle medesime condizioni il coniuge, i parenti e gli affini entro il terzo grado;
- non essere proprietario, comproprietario, propagandista o comunque collaboratore di case farmaceutiche;
- non ricoprire incarichi presso Enti di Patronato;
- essere titolare di Studio professionale/Struttura sanitaria ubicati nel territorio della regione Calabria, in possesso delle autorizzazioni previste nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, e conforme a quanto disposto dalle norme in materia di accessibilità alle persone in condizioni di disabilità;
- essere in regola con i pagamenti previsti in materia di imposte, tasse e contributi previdenziali e assicurativi.

B) REQUISITI PROFESSIONALI dei Professionisti Odontoiatri

- diploma di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria o Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con immatricolazione ante 28/01/1980 (Legge n. 409/85 e Decreto Legislativo n. 277/2003) che dovrà essere pertanto indicata;
- iscrizione, presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, all'Albo professionale degli Odontoiatri con attestazione del relativo numero;
- abilitazione all'esercizio professionale;
- dotazione di apparecchiatura radiologica digitale.

Il mancato possesso o la successiva perdita nel corso del rapporto di convenzione di uno dei requisiti sopra elencati nei punti A e B costituiscono causa ostativa alla sottoscrizione o causa di decadenza dal rapporto di convenzione avviato, ferma restando ogni altra conseguente responsabilità civile e penale.

MODALITA' DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Il Professionista/Struttura, liberamente scelto dall'assicurato INAIL, assume l'obbligo di relazionare sia sul quadro clinico odontoiatrico generale, sia su quello specifico di competenza INAIL (di natura post-traumatica o tecnopatica), predisponendo e inviando all'INAIL per tale ultima fattispecie il relativo piano cure e preventivo di spesa entro 7 giorni dalla richiesta avanzata con impegnativa dell'INAIL.

L'INAIL, dopo aver valutato e approvato – avvalendosi di propri consulenti – il progetto riabilitativo protesico (piano cure) con preventivo collegato, ed aver emesso l'impegnativa per le cure approvate, avvia l'assicurato al Professionista/Struttura, che si impegna a iniziare le cure entro 7 giorni dalla data dell'autorizzazione dell'INAIL.

Se il Professionista/Struttura ravvisa 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.

I flussi operativi saranno dettagliati nell'ambito della convenzione oggetto di stipula.

GARANZIA DEI MATERIALI E DEI MANUFATTI

I manufatti e i materiali utilizzati dovranno essere corredati di dichiarazione di conformità del dispositivo medico (protesico) rilasciata ai sensi della Direttiva CEE 93/42, la cui copia dovrà essere inviata all'INAIL al termine delle cure e prima del collaudo finale da parte dell'Istituto. La prestazione odontoiatrica deve inoltre rispondere a criteri di durata ritenuti congrui per la tipologia dei manufatti in ambito medico-legale.

CORRISPETTIVO DELLE PRESTAZIONI

Il Professionista/Struttura non richiederà alcun pagamento agli assistiti inviati dall'INAIL. Dopo il collaudo con esito positivo delle prestazioni autorizzate da parte dell'Istituto, che sarà eseguito entro 20 giorni dalla fine delle cure, il Professionista/Struttura trasmetterà all'INAIL tramite il Sistema di Interscambio – per le cure approvate e autorizzate – fattura elettronica, come previsto dalle norme vigenti per le Pubbliche Amministrazioni, per singolo assistito e con analitica indicazione delle causali. Alla fattura dovranno essere allegata copia dell'impegnativa e nota riassuntiva delle prestazioni erogate controfirmata dall'assistito. L'Istituto, previa verifica della regolare esecuzione, provvederà al pagamento della fattura entro 60 giorni dalla ricezione. Nel rispetto delle disposizioni di cui al D.M. n. 55/2013, si comunica che l'Unità Organizzativa preposta al pagamento dei compensi è la Direzione regionale INAIL Calabria con Codice Unico Ufficio DME7T7 e che il codice di "Riferimento Amministrazione" che ha emesso l'impegnativa è: 36100 per la Sede di Catanzaro; 36400 per la Sede di Crotone; 36200 per la Sede di Cosenza; 36230 per la Sede di Castrovillari; 36300 per la Sede di Reggio Calabria; 36302 per la Sede di Locri; 36303 per la Sede di Palmi; 36110 per la Sede di Vibo Valentia; 36202 per la Sede di Rossano.

DURATA DELLA CONVENZIONE – RISOLUZIONE E RECESSO

La convenzione avrà la durata di 2 (due) anni dalla data di sottoscrizione e non sarà rinnovabile tacitamente. La convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora sia riscontrato il venir meno, nel corso del rapporto, di uno dei requisiti generali e professionali sopra elencati. L'INAIL avrà insindacabile facoltà di recedere dalla convenzione anche prima

della sua naturale scadenza, con preavviso da comunicarsi mediante invio di raccomandata con avviso di ricevimento ovvero messaggio di posta elettronica certificata, almeno 30 giorni prima della data in cui il recesso dovrà avere luogo. Il Professionista/Struttura avrà facoltà di recedere dalla convenzione con il preavviso di almeno sei mesi da inviare a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento ovvero di messaggio di posta elettronica certificata. Una volta concessa dall'INAIL la facoltà di recesso il rapporto sarà immediatamente interrotto con pagamento delle prestazioni sino a quel momento eseguite.

OBBLIGHI IN MATERIA DI SICUREZZA

Il Professionista/Struttura si impegna alla piena e completa osservanza della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In particolare è responsabile, nei locali e laboratori adibiti allo svolgimento della sua attività, dell'attuazione delle misure di prevenzione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, secondo quanto disposto del Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.

MANLEVA

Il Professionista/Struttura si obbliga a manlevare e tenere indenne l'INAIL da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili a sè stesso o ai propri dipendenti, ausiliari e collaboratori ed assume in via esclusiva ogni responsabilità per infortuni e/o danni eventualmente subiti da persone e cose, ovvero per ogni altro danno causato all'assistito INAIL durante e a seguito dell'esecuzione delle prestazioni svolte in convenzione, anche se eseguite da terzi. Il Professionista/Struttura dovrà essere titolare, per la durata del rapporto con l'Istituto, di apposita polizza assicurativa a copertura del rischio responsabilità civile professionale verso terzi con massimale non inferiore a € 1.000.000,00 (un milione/00).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati dovranno produrre domanda di partecipazione in carta semplice debitamente datata e sottoscritta, **utilizzando esclusivamente l'allegato fac-simile (Allegato 2).**

La domanda dovrà essere corredata da:

- dettagliato curriculum professionale, datato e sottoscritto, formulato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., secondo il Formato Europeo **(Allegato 3)**;
- patto di integrità debitamente datato e sottoscritto **(Allegato 4)**;
- autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 **(Allegato 5)**;
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- copia della polizza per l'assicurazione del rischio responsabilità civile professionale verso terzi;
- scheda anagrafica della Struttura sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare e impegnare legalmente la Struttura.

TERMINE E LUOGO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande, compilate con le informazioni sopra indicate e corredate della documentazione sopra richiesta, dovranno pervenire alla Direzione regionale INAIL Calabria – Via Vittorio Veneto , 60 – 88100 Catanzaro, **entro il termine perentorio di 20 (venti) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso sul sito www.inail.it** in plico chiuso, recante all'esterno la dicitura "Avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni finalizzate all'erogazione di cure specialistiche odontoiatriche in favore degli assistiti INAIL" e l'indirizzo del mittente, mediante consegna diretta a mano (presso l'Ufficio di Protocollo all'indirizzo sopra indicato dalle ore 9.00 alle 12.00 da lunedì a venerdì), oppure mediante servizio postale a mezzo di posta raccomandata con avviso di ricevimento, con esonero di responsabilità per l'INAIL in caso di erroneo o tardivo recapito, ovvero mediante invio a mezzo di Posta Elettronica Certificata all'indirizzo calabria@postacert.inail.it . In caso di spedizione a mezzo di posta raccomandata con avviso di ricevimento farà fede, ai fini del rispetto del termine di presentazione, la data di consegna del plico certificata dall'Ufficio Postale di Poste Italiane ovvero dal corriere (scelto dal mittente) incaricato del recapito.

Non si terrà conto delle domande pervenute oltre il termine perentorio sopra indicato.

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito www.inail.it fino alla data prevista quale termine di presentazione delle domande.

Gli esiti del presente Avviso saranno resi noti tramite apposita pubblicazione sul medesimo sito istituzionale www.inail.it.

TRASPARENZA DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Per i rapporti costituiti, la Direzione regionale INAIL Calabria provvederà, ai sensi del Decreto Legislativo n. 33/2013, alle pubblicazioni dovute per legge sul proprio sito istituzionale.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente alla sottoscrizione della convenzione: il relativo trattamento sarà pertanto effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati acquisiti. Il Professionista/Struttura assume l'obbligo di rispettare la massima riservatezza su dati, situazioni e su quanto vengano a conoscere in conseguenza delle attività svolte in convenzione; si impegna altresì a non divulgare alcun elemento di cui abbia acquisito conoscenza, anche solo a fine scientifico, senza un esplicito preventivo assenso dell'INAIL. Il Professionista/Struttura 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.

CODICE ETICO COMPORTAMENTALE – PTPC

Il Professionista/Struttura si impegna a tenere comportamenti conformi alla vigente normativa in tema di anticorruzione (Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza dell'INAIL), nonché all'esistenza di Codici Etici e Codici comportamentali, consapevole che le relative violazioni costituiranno inadempimento

contrattuale, sanzionabile in misura proporzionale alla gravità, sino alla risoluzione della convenzione. Riconosce il dovuto rilievo da attribuirsi ad eventuali situazioni di conflitto di interessi e si impegna a dare evidenza del sussistere e dell'insorgere di tali fattispecie. Si impegna al rispetto dei principi contenuti nel Patto di integrità che costituirà parte integrante della convenzione.

IMPOSTA DI BOLLO

La convenzione è soggetta a imposta di bollo a carico del Professionista/Struttura ai sensi del DPR 26.10.72 n. 642 e successive modifiche ed integrazioni e all'imposta di registrazione solo in caso d'uso in base all'art. 4 della parte II della tariffa allegata al DPR 26 aprile 1986, n. 131, e ss.mm.ii. a cura e spese della parte richiedente.

FORO COMPETENTE

Le eventuali controversie relative alla validità, efficacia, interpretazione, esecuzione e revoca delle convenzioni che saranno sottoscritte, sono devolute alla competenza esclusiva del Foro di Catanzaro.

ALTRE INFORMAZIONI

La Direzione regionale INAIL Calabria si riserva la facoltà – a suo insindacabile giudizio – di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento. La presentazione della domanda di partecipazione all'Avviso non attribuisce in alcun modo al Professionista/Struttura il diritto alla sottoscrizione della convenzione, restando la sottoscrizione condizionata alle determinazioni della Direzione regionale INAIL Calabria. La sottoscrizione della convenzione non determina instaurazione alcuna di rapporto di lavoro con il Professionista/Struttura. Per tutto quanto non previsto, si fa riferimento alle norme di legge e alle norme interne dell'Istituto.

Eventuali informazioni potranno essere richieste alla Direzione regionale INAIL Calabria ai recapiti telefonici 0961535215 e 0961535405, ovvero all'indirizzo e-mail calabria@inail.it.

Responsabile del procedimento e il Dr. Vincenzo Amaddeo, Dirigente dell'Ufficio POAS della Direzione regionale INAIL Calabria, indirizzo e-mail v.amaddeo@inail.it.

Il Direttore regionale
f.to Dr.ssa Caterina Crupi

ALLEGATI

- Tariffario – Allegato 1
- Fac-simile domanda – Allegato 2
- Fac-simile Curriculum – Allegato 3
- Patto di integrità – Allegato 4
- Autocertificazione nei casi di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 – Allegato 5