

CONVENZIONE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI
RIABILITAZIONE

TRA

l' Istituto Nazionale per l'assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (di seguito denominato INAIL), codice fiscale e partita IVA 00968951004, con sede e domicilio fiscale in P.le Pastore 6, Roma, rappresentato dalla Dott.ssa Carmela Sidoti nella qualità di Direttore regionale Liguria, (nel prosieguo: INAIL)

E

Residence Belvedere Soc. I. Fontanella Luciano s.r.l, codice fiscale 80074570153 e partita IVA 06220650151 con sede legale via Cufra 33, Milano e sede operativa in Via Mantegazza 24 - San Terenzo di Lerici (SP),* rappresentata nella qualità di legale rappresentante dal geometra Luciano Fontanella, (nel prosieguo: STRUTTURA)

PREMESSO CHE


In data 2 febbraio 2012 la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ha approvato l'Accordo quadro per la definizione delle modalità di erogazione di prestazioni di assistenza sanitaria da parte dell'Istituto Nazionale contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL); l'articolo 2, comma 2, dell'Accordo quadro prevede che " l'INAIL, d'intesa con la Regione interessata, mediante l'utilizzo di servizi pubblici o privati, ai sensi dell'articolo 11, comma 5bis, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81, comunque nel rispetto della normativa in materia di autorizzazione all'esercizio delle attività, potrà altresì erogare le prestazioni integrative necessarie al recupero dell'integrità psicofisica dei lavoratori infortunati o tecnopatici, anche ai fini del loro reinserimento socio-lavorativo."

In data 26/03/2013 l'INAIL e la Regione Liguria hanno stipulato un protocollo di intesa in attuazione del predetto Accordo quadro.

In data 18/07/2014 l'INAIL e la Regione Liguria hanno stipulato una convenzione con la quale hanno individuato le strutture, in possesso della prescritta autorizzazione all'esercizio delle attività, con le quali l'INAIL può stipulare convenzioni finalizzate all'erogazione di prestazioni integrative (LIA - Livello Integrativo di Assistenza) necessarie al recupero dell'integrità psicofisica dei lavoratori infortunati o tecnopatici, anche ai fini del loro reinserimento socio-lavorativo;

La STRUTTURA è inclusa nell'elenco allegato alla convenzione di cui sopra, in quanto in possesso di autorizzazione all'esercizio delle attività e di accreditamento, con assegnazione di relativo budget ed è interessata ad erogare in favore degli infortunati sul lavoro e dei tecnopatici, su richiesta dell'INAIL e con oneri a carico

Società I. Fontanella Luciano Srl
L'Amministratore



1

INAIL 17000.08/06/2015.0005823

INAIL 17000.22/05/2015.0005878

dello stesso, le prestazioni integrative, di cui all'articolo 11, comma 5 bis, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81, in materia di riabilitazione.

Tanto premesso si conviene e si stipula quanto segue

ART.1 (Premesse)

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art.2 (Oggetto)

La presente convenzione ha per oggetto l'erogazione, in favore degli infortunati sul lavoro e dei tecnopatici, delle prestazioni integrative di cui all'articolo 11, comma 5 bis, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, in materia di riabilitazione.

A tal fine le parti individuano percorsi dedicati in favore di infortunati e tecnopatici per garantire la massima tempestività nell'erogazione delle prestazioni riabilitative.

Art.3 (Modalità di erogazione delle prestazioni)

La STRUTTURA assume l'obbligo di erogare le prestazioni richieste dall'INAIL alle condizioni di cui al nomenclatore tariffario allegato alla presente convenzione, della quale costituisce parte integrante.

La STRUTTURA si impegna ad erogare le prestazioni con la tempestività necessaria e comunque nel rispetto dei tempi indicati nel progetto riabilitativo autorizzato dall'INAIL, da avviare entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione dell'autorizzazione.

L'impegno di cui sopra è assunto con riferimento all'intero percorso riabilitativo per il quale l'assistito INAIL è indirizzato alla STRUTTURA, comprensivo sia delle prestazioni LEA (Livello Essenziale di Assistenza) sia delle prestazioni LIA.

La STRUTTURA si impegna ad effettuare la visita fisiatrica richiesta dall'INAIL con la tempestività necessaria e comunque entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione della richiesta.

Per ogni giorno di ritardo per cui la STRUTTURA non proverà la dipendenza da cause non alla stessa imputabili, sarà applicata una penale dell'1% dell'importo complessivamente fatturato.

Qualora i sanitari della STRUTTURA ravvisino la necessità di prestazioni ulteriori rispetto a quelle già autorizzate dall'INAIL, l'erogazione delle stesse dovrà essere previamente autorizzata dall'Istituto.

Art. 4 (Corrispettivi delle prestazioni rese)

La STRUTTURA assume l'obbligo di erogare le prestazioni integrative (LIA) richieste alle condizioni di cui al nomenclatore allegato sub.1.

Società L. Esposito Luciano Srl
L'Amministratore

La STRUTTURA non può richiedere alcun pagamento agli assistiti INAIL e, una volta effettuate le prestazioni autorizzate, emetterà fattura a carico dell'INAIL, con analitica indicazione delle causali, allegando copia della nota attestante la regolare conclusione del percorso riabilitativo.

La fatturazione avverrà con le modalità previste dalla Legge 244/2007 e dal Regolamento di cui al D.M. 55/2013 e secondo le indicazioni di cui all'allegato sub.2 che costituisce parte integrante della presente Convenzione.

L'Istituto provvederà al pagamento delle fatture emesse dalla STRUTTURA entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul c/c 463253/06 della Cassa Di Risparmio della Spezia, Agenzia di San Terenzo IBAN : IT90H0603049771 000046325306 e potrà richiedere informazioni per la verifica della regolare esecuzione: in questo caso, il termine di pagamento è sospeso fino alla risposta.

La STRUTTURA si impegna a dare tempestiva comunicazione all'INAIL di ogni variazione delle coordinate bancarie indicate nella presente convenzione.

Qualora il percorso riabilitativo preveda anche prestazioni incluse nelle prestazioni LEA prescritte da medici del Servizio Sanitario o da medici dell'INAIL su ricettario fornito dalla ASL, il rimborso delle predette prestazioni sarà richiesto dalla STRUTTURA alla competente ASL, con le modalità ordinariamente seguite per il rimborso delle prestazioni erogate in regime di accreditamento. In ogni caso le prestazioni LEA non potranno mai essere a carico INAIL.

Art.5 (Durata)

La presente convenzione ha durata di 3 anni, decorrenti dalla data di sottoscrizione ed è rinnovabile, previa espressa manifestazione di volontà dell'INAIL oltre che della Struttura convenzionata, comunicata almeno 90 giorni prima della scadenza.

Art.6 (Risoluzione e recesso unilaterale)

La presente convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora, a seguito di verifiche periodiche, sia riscontrato il venir meno, in capo alla STRUTTURA, dei requisiti della regolarità contributiva o dell'accreditamento o in caso di contestata e reiterata irregolare esecuzione.

La STRUTTURA si impegna a comunicare immediatamente la perdita dell'accreditamento.

Le parti potranno recedere unilateralmente dalla presente convenzione con il preavviso di almeno 6 mesi con comunicazione scritta da inviarsi a mezzo raccomandata a.r.

Società  nella Luciano Srl
L'Amministratore



Art.7 (Foro Competente)

Qualsiasi controversia che possa scaturire dall'interpretazione e dall'attuazione del presente atto sarà devoluta alla competenza del Foro di Genova

Art.8 (Registrazione)

Le spese di registrazione della presente convenzione saranno a carico di entrambe le parti in egual misura

Per l'INAIL - Il Direttore Regionale per la Liguria

Dott.ssa Carmela Sidoti

Per la STRUTTURA - Il Legale Rappresentante

Geometra Luciano Fontanella

Società I. Fontanella Luciano Srl
L'Amministratore

Spina, 22/5/2015

ALL. 1

PRESTAZIONE LIA ESECUZIONE	TEMPI DI	TARIFFA IN EURO
IDROMASSOTERAPIA 20 minuti		10
IPERTERMIA 15 minuti		15
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA		10
IONOFORESI 30 minuti		10
TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA 20 minuti		15
DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (RADARTERAPIA) 15 minuti		10
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA 15 minuti		15
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (individuale) 30 minuti		20
PRESSOTERAPIA 30 minuti		20
TECARTERAPIA MANUALE - AUTOMATICA (capacitiva e resistiva) 30 minuti		30
LINFODRENAGGIO MANUALE 40 minuti		30
INFRAROSSI 15 minuti		10
LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA (H.I.L.T.) 15 minuti		18
ONDE D'URTO RADIALI		40
ONDE D'URTO FOCALIZZATE (ESEGUITA DAL MEDICO)		70



 Dott. ~~Luciano~~ **Luciano Sri**
 Amministratore



BENDAGGIO FUNZIONALE (compreso materiale)	20
TAPING NEUROMUSCOLARE (compreso materiale)	15
LASERTERAPIA ANTALGICA 10 minuti*	18
ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 minuti*	10
ULTRASUONOTERAPIA* 10 minuti	10

- **CONSIDERATE LIA QUANDO NON ASSOCIATE A TERAPIA PRIMARIA MANUALE**

Società L. Fontanella Luciano Srl
~~Amministratore~~



Modalità di emissione delle fatture e rendicontazione delle prestazioni effettuate

La fatturazione all'INAIL delle prestazioni riabilitative integrative (LIA) oggetto della Convenzione deve essere effettuata, sulla base del disposto della L. 21/12/2007 n. 244 e del D.M. 3/4/2013 n. 55, esclusivamente in forma elettronica attraverso il Sistema di Interscambio (SDI).

In linea con le disposizioni del D.P.R. 207/2010 art. 307 la fattura elettronica potrà essere emessa da codesta Struttura solo al momento del ricevimento della regolare esecuzione attestata dalla Sede INAIL competente in merito alle prestazioni fornite, e comunque trascorsi 30 giorni dalla prestazione.

La regolare esecuzione si esprimerà in merito alla corretta effettuazione del percorso riabilitativo autorizzato dall'Istituto e al rispetto della tempistica indicata in Convenzione certificata anche attraverso l'acquisizione del "tesserino di frequenza".

Qualora la tempistica pattuita in Convenzione (5 giorni lavorativi dalla ricezione dell'autorizzazione al percorso riabilitativo da parte dell'Istituto) non venga rispettata, la regolare esecuzione relativa al caso conterrà l'indicazione dei giorni totali di ritardo al fine di consentire a codesta Struttura l'emissione della fattura al netto della penale da corrispondere a INAIL.

Al fine di poter effettuare una fatturazione cumulativa mensile è indispensabile che le Strutture, prima dell'emissione del documento contabile, facciano pervenire per ogni Sede INAIL competente una distinta contenente per ciascun progetto riabilitativo per il quale sarà emessa fattura

- Nominativo del paziente
- Numero del caso INAIL
- Ciclo di prestazioni fornite
- Importo relativo al singolo nominativo
- Eventuale penale che sarà portata in detrazione dall'importo sopra indicato.

La Sede INAIL competente procederà al controllo degli importi e, al termine comunicherà alla Struttura convenzionata la regolarità o le eventuali correzioni da effettuare .

Da questo momento la Struttura convenzionata potrà emettere fattura che, come detto dovrà essere in formato elettronico e dovrà contenere per ogni caso:

- Il nominativo del paziente
- Numero di caso INAIL
- Ciclo di prestazioni effettuate

Società I. E. S. della Luciano Srl
L'Amministratore




- Importo per ogni singolo caso
- Copia della distinta cumulativa

E dovrà contenere in allegato per ciascun caso :

- Mod 127/I sottoscritto dal paziente e dalla struttura
- Regolare esecuzione già pervenuta dalla Sede INAIL competente alla gestione del caso.

All'interno dalla fattura elettronica nel campo:

1.1.4 <codice destinatario>

Andrà inserito il codice della DIREZIONE REGIONALE LIGURIA

077Y1Q

Mentre nel campo:

1.2.6 < riferimento Amministrazione >

Andrà inserito il codice della SEDE INAIL che ha emesso impegnativa LIA:

GENOVA:	17100
CHIAVARI:	17160
IMPERIA:	17200
SAVONA:	17400
ALBENGA	17430
LA SPEZIA:	17300

Al fine di garantire un corretto monitoraggio dell'attività in parola, le Strutture provvederanno a far pervenire con cadenza mensile alla Direzione Regionale Liguria, Ufficio Attività Istituzionali (liguria@postacert.inail.it) una distinta riepilogativa in formato excel dei casi trattati (suddivisi per Sede INAIL competente) della tipologia di prestazioni fornite per ciascun caso.

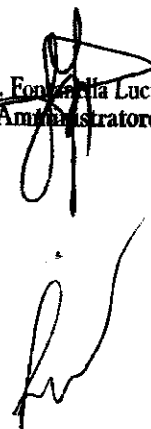
Società I. Fontana Luciano Srl
L'Amministratore



Prestazioni LIA effettivamente erogate da residence Belvedere

- **IONOFORESI 30 minuti**
- **MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA**
- **TAPING NEUROMUSCOLARE (compreso materiale)**
- **LASERTERAPIA ANTALGICA**
- **ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS)**
- **ULTRASUONOTERAPIA**

Società L. Fontana Lucia Luciano Srl
L'Amministratore

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, positioned below the printed name of the administrator.