

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

Struttura Static Genova S.r.l , codice fiscale e partita IVA 00480860105 con sede e domicilio fiscale in Via XX Settembre 5/6, Genova, in persona del legale Rappresentante dott.ssa Lebona Bognini, rappresentata ai fini della sottoscrizione del presente atto dalla procuratrice dottoressa Michela Turri in virtù dei poteri conferiti da Procura Generale rilasciata dal notaio Gabriele Franco Maccarini in data 16 Febbraio 2004 n. repertorio 35531 che si allega in copia, (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 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.

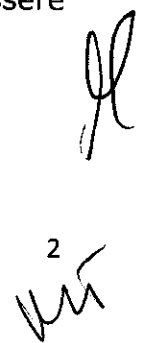
L'impegno di cui sopra è assunto con riferimento all'intero percorso riabilitativo per il quale l'assistito INAIL è indirizzato alla STRUTTURA, comprensivo sia delle prestazioni LEA (Livello Essenziale di Assistenza) sia delle prestazioni LIA.

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)



Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

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

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 Banca Carige-Agenzia 1 via Cesarea n.633520 IBAN IT60T0617501401000000633520 : 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)

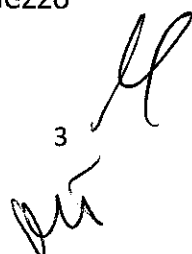
La presente convenzione ha durata di 3 anni, decorrenti dalla data di sottoscrizione ed è rinnovabile, previa espressa manifestazione di volontà dell'INAIL oltre che della Struttura convenzionata, comunicata almeno 90 giorni prima della scadenza.

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.

3


Art.7 (Foro Competente)

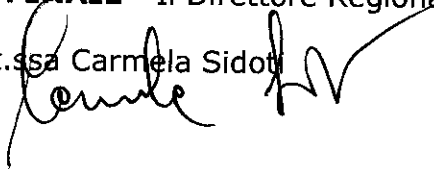
Qualsiasi controversia che possa scaturire dall'interpretazione e dall'attuazione del presente atto sarà devoluta alla competenza del Foro di Genova

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 Procuratore

Dott.ssa Michela Turri



Genova, 2/3/2015

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



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**



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

- 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 della fattura elettronica nel campo:

1.1.4 <codice destinatario>

Andrà inserito il codice della DIREZIONE REGIONALE LIGURIA

077Y1Q


Mentre nel campo:

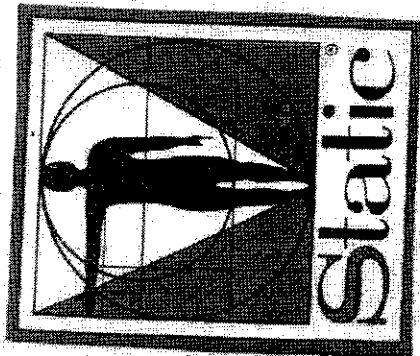
1.2.6 < riferimento Amministrazione >

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.





Le nostre prestazioni

DIRETTORE SANITARIO
DOTT.SSA CHIARA GIUSTI
SPEC. MEDICINA FISICA E
RIABILITAZIONE

Static Genova S.r.l.
Via XX Settembre 5/6
16121-Genova
tel.r.a.010/543478 fax 010/586147
dal lunedì al venerdì
8.30 - 12.30 14.00 - 18.00
info@staticgenova.it

ll *ber*

Prestazioni Sanitarie Private

- -ONDE D'URTO RADIALI
- -IONOFRESI
- -RADAR TERAPIA
- -TRAZIONI CERVICALI E LOMBARI
- -MECCANO TERAPIA
- -LINFODRENAGGIO
- -RISOLUZIONE MANUALE DELLE CICATRICI
- -RIEDUCAZIONE AL PASSO
- -MASSOTERAPIA
- -MAGNETOTERAPIA
- -TECARTERAPIA
- -INFILTRAZIONI
- -TAPING
- -LASER TERAPIA (CO2)
- -ULTRASUONI
- -ELETTROTHERAPIA DIADINAMICA
- -TENS
- -AGOPUNTURA
- -MESOTERAPIA

Prestazioni Sanitarie in accreditamento con il S.S.N.

- LASER TERAPIA(CO²)*
- ULTRASUONI*
- ELETTROTHERAPIA DIADINAMICA *
- TENS*
- ELETTRICITÀ
- ELETTRICITÀ
- RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE
SEGMENTALE SEMPLICE
- RIEDUCAZIONE MOTORIA DI GRUPPO
- RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA
- RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE
ARTICOLARI
- TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO
- ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI
- RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE
GRAVE SEMPLICE
- MOBILIZZAZIONI VERTEBRALI
- VISITA FISIATRICA

LE PRESTAZIONI DI FISIOTERAPIA VENGONO EROGATE IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL SERVIZIO S.S.N. SULLA BASE DI UN PROGETTO RIABILITATIVO.

*SOLO SE ABBINATE ALLA TERAPIA PRIMARIA

15

NOTAIO
GABRIELE FRANCO MACCARINI
Corso Matteotti, 1 - 20121 Milano
Tel. 02 79 68 88 - 02 79 68 56
Fax 02 76 00 61 91

N.35531 di Repertorio N.11830 della Raccolta

PROCURA GENERALE

REPUBBLICA ITALIANA

L'anno duemilaquattro addì sedici del mese febbraio

In Milano, nel mio studio in Corso Matteotti n. 1

Avanti a me Gabriele Franco Maccarini, Notaio in Milano,

iscritto al Collegio Notarile del distretto di Milano.

E' personalmente comparso il Signor:

BIANCHI Dr. AMERIGO, nato a Pontremoli il giorno 14

agosto 1944, domiciliato per la carica a Genova Via XX

Settembre n. 5/6, dirigente, che interviene al presente

atto nella sua veste di Amministratore Unico della

società

- "STATIC GENOVA SRL - Istituto di Chiroterapia e

Medicina Manuale", con sede in Genova, Via XX

Settembre n.5/6, capitale sociale Euro 10.400,00,

codice fiscale e iscrizione presso il Registro delle

Imprese di Genova n. 00480860105 e iscritta presso il

R.E.A. di Genova al n. 216021, agendo in forza dei

poteri statutari

Persona della cui identità io Notaio sono certo, e che

mi dichiara di volere, col mio consenso, rinunciare

all'assistenza dei testimoni.

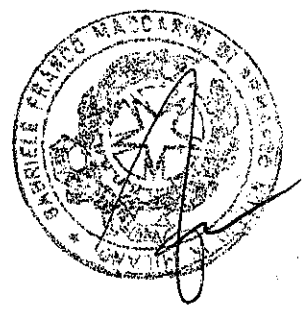
Il nominato Componente nella veste di cui sopra, mi

dichiara di nominare, come nomina e costituisce,

AGENZIA ENTRATE
UFFICIO DI MILANO 4
REGISTRATO

IN DATA 18.2.2004
AL N. 980
SERIE 1
e 133.11

Gabriele Franco Maccarini Notaio
20121 Milano C.so Matteotti, 1
Tel. 02 796888 796856 Fax 02 76006191



procuratore generale della societa' di cui sopra
la Signora TURRI Dott.ssa MICHELA, nata a Milano il 12
dicembre 1963 residente a Milano Via Caradosso n. 7
affinche' in nome e per conto della societa' mandante
abbia a:
- esigere ed incassare crediti, somme, titoli, valori,
mandati, Buoni del Tesoro, vaglia, assegni, depositi
cauzionali sia da privati sia da Societa', Enti
Pubblici, Tesorerie, Uffici Postali, rilasciandone
valida quietanza ed ampio scarico e liberazione;
acquistare, vendere, permutare partecipazioni sociali,
azioni, titoli di qualunque societa' od Ente, nonche'
Titoli di Stato e compiere qualunque operazione sui
medesimi;
costituire societa', recedere dalla stesse e stipulare
atti di assegnazione ai soci di societa' in cui abbia
partecipazione;
assumere e licenziare personale anche dirigente, firmare
corrispondenze e fatture;
aprire conti correnti bancari al nome della societa',
emettere assegni sui conti correnti della societa',
emettere, trarre, girare all'incasso e allo sconto,
accettare, avallare quietanzare effetti di commercio;
acquistare, vendere, permutare beni mobili anche
registrati;

st
sc
e
di
ri
ri
as
as
st
ne
gi
no
pe
st
am
pr
le
es
raj
Pr
de
or
ri
fa
rin

stipulare contratti di appalto, di fornitura, di
somministrazione, partecipare ai pubblici incanti, fare
e ritirare depositi, presentare offerte, fare
dichiarazioni di aumento, sottoscrivere capitolati,
rinnovare e rescindere contratti in corso;

ritirare da qualsiasi Ufficio effetti raccomandati ed
assicurati, vaglia, pacchi postali Buoni del Tesoro,
assegni su qualsiasi Tesoreria o Cassa;

stare in giudizio in ogni stato e grado di giurisdizione
nelle cause attive o passive, sia avanti le autorità
giudiziarie ordinarie sia quelle speciali;

nominare e revocare avvocati, procuratori alle liti,
periti, eleggere domiciliari;

stipulare transazioni e compromettere in arbitri anche
amichevoli compositori;

prestare, deferire, riferire giuramenti anche decisori;

levare protesti, intimare precetti e compiere atti
esecutivi e conservativi e curarne occorrendo la revoca;

rappresentare avanti qualsiasi Autorità Comunale,
Provinciale, Regionale, Statale, Sanitaria, le Agenzie
delle Entrate, le Commissioni Tributarie ed ogni altro
organo amministrativo, presentare memorie, istanze,
ricorsi;

fare definizioni fiscali, pagare le imposte, chiedere
rimborsi e sgravi;

sostituire a se' altri procuratori con simili o piu'
limitati poteri.

Il tutto con promessa di fermo, rato e valido.

E

richiesto io Notaio ho ricevuto questo Atto, che ho
letto al Comparente il quale, a mia interpellanza, lo
approva e, confermandolo, lo sottoscrive con me Notaio.
Questo Atto scritto a macchina da persona di mia
fiducia e sotto la mia direzione ed in parte di mio
pugno occupa di un foglio tre facciate intere e la
quarta facciata fino qua.

f.to Amerigo Bianchi

f.to GABRIELE FRANCO MACCARINI NOTAIO (L.S.)

Copia conforme all'originale composta da
n. 4 facciate rilasciata da me Notaio
Gabriele Franco Maccarini nel mio Studio
in Milano, Corso Matteotti n. 1.
Milano, li 3.3.2004

Gabriele Franco Maccarini



INAIL

Direzione Regionale Liguria

Scheda struttura

STATIC GENOVA S.r.l

Operatori amministrativi	telefono	Email
ADRIANA PICILLO	010/543478	ADRIANA.PICILLO@ ADRI STATIC.GENOVA. IT
PATRIZIA ^{DI} FAZIO	010/543478	INFO@STATIC.GENOVA.IT
ROBERTA TORREOLI	010/543478	INFO@STATIC.GENOVA.IT
Operatori medici	telefono	Email
CHIARA GIUSTI	010/543478	INFO@STATIC.GENOVA.IT

Lunardi Paola

Da: info static Genova <info@staticgenova.it>
Inviato: martedì 3 marzo 2015 14:58
A: Lunardi Paola
Oggetto: Re: convenzioni con INAIL

Buongiorno,
Le sarei grata se ci inoltrasse i documenti tramite posta.
Grazie
Cordiali saluti
Adriana Picillo

Static Genova S.r.l.
Via XX Settembre n. 5/6
16121 Genova
Tel. 010/543478
Fax 010/586147

----- Original Message -----

From: Lunardi Paola
To: c.milanta@laboratorioalbaro.com ; radiologia.recco@libero.it ; cerafibusalla@libero.it ; info@staticgenova.it ; info@istitutotartarini.it ; paolo.giampietro@istitutocicio.it ; mario.arato@chirotherapic.it
Cc: Monteverde Miriana ; Rebora Patrizia
Sent: Monday, March 02, 2015 2:07 PM
Subject: convenzioni con INAIL

Con la presente s'informa che gli originali delle Convenzioni firmate dal Direttore Regionale sono pronte per il ritiro presso gli Uffici di via D'Annunzio 76 , IX piano (Ufficio Lunardi).

Su richiesta di codeste Strutture le stesse potranno essere inviate per posta.

Cordiali saluti

Dott. ssa Paola Lunardi

Direzione Regionale per la Liguria

Ufficio Attività Istituzionali

Responsabile Processo Lavoratori

Via G. D'Annunzio, 76

16121 Genova

Tel 010 5463260