

**DIREZIONE REGIONALE
PER L'UMBRIA**

INAIL
DIREZIONE REGIONALE UMBRIA
Via G. B. Pontani n. 12
06128 - PERUGIA
umbria@postacert.inail.it

Il sottoscritto legale rappresentante (o altro soggetto munito di delega da allegare alla presente) sig. SUVIERI MARCO nato a ASSISI

il..... e residente in della
Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO

sita in VIA CRISTOFORO COLOMBO 21/A in possesso di autorizzazione

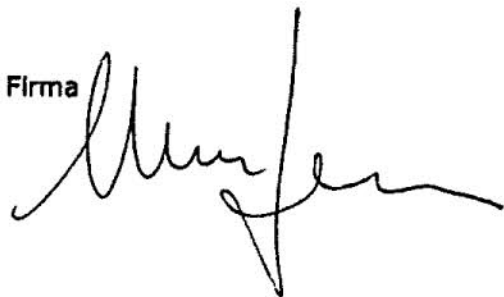
all'esercizio dell'attività riabilitativa e di accreditamento presso la Regione Umbria, assegnataria di relativo budget annuale in ordine alle prestazioni L.E.A, manifesta la volontà di rinnovare alle stesse condizioni il precedente accordo siglato con la Direzione Regionale Inail Umbria in materia di prestazioni riabilitative verso gli assistiti Inail.

La vigenza temporale del rinnovo scaturisce dal periodo di vigenza della convenzione attuativa INAIL - Regione Umbria in fase di perfezionamento.

La presente manifestazione di volontà viene resa in riscontro alla richiesta Inail - Direzione Regionale Umbria del 19.5.2016 protocollo n. 0004891 che viene accettata nella sua interezza.

Data 20.05.16

Firma



All. documento di identità

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

PEC: umbria@postacert.inail.it

DIREZIONE REGIONALE PER L'UMBRIA

Classificazione di D. R. Umbria

Processo: Comunicazioni Direzionali e Rel. E.

Macroattività: Gestione Rapporti con Enti e Organismi esterni

Attività: Gestione convenzioni e Protocolli

Tipologia: Comunicazioni da e per altre Strutt.

Fascicolo: anno 2016

Sottofascicolo: Prot. Regione Umbria

Off. Ufficio POAS

Referenti:

Gioiella Bocolacci - Tel. 0755015315

Ref. *Emanuela Gutturi - tel. 0755015303*

Perugia, 19.05.2016

OGGETTO: Manifestazione di volontà al rinnovo della Convenzione in scadenza per l'erogazione di prestazioni integrative riabilitative.

Considerata la scadenza della Convenzione in essere per l'erogazione delle prestazioni di riabilitazione, considerato altresì che codesta Struttura è inclusa nell'elenco delle strutture accreditate della Regione Umbria e che risulta in possesso del requisito della regolarità contributiva, si comunica la volontà di questa Direzione di procedere al rinnovo del suddetto accordo contrattuale.

Si ricorda, anche, che per il rinnovo è indispensabile che codesta Struttura sia assegnataria di budget del S.S.N. in ordine alle prestazioni L.E.A. (tra le quali rientra anche la visita fisiatrica), il cui rimborso è a carico della competente A.S.L..

Tale rinnovo è subordinato alla stipula del Protocollo d'Intesa e della Convenzione Attuativa INAIL-Regione Umbria, di imminente definizione. Inoltre l'accordo contrattuale in essere con codesta Struttura, all'art. 5 prevede che il rinnovo si intenderà perfezionato per espressa manifestazione di volontà delle parti.

Allo scopo dovrà pervenire a questa Direzione, a firma del legale rappresentante o di altro soggetto munito di delega di codesta Struttura, l'allegata manifestazione.

Poiché, l'efficacia iniziale di tale rinnovo è condizionata, come già specificato, alla formalizzazione degli specifici accordi con la Regione Umbria, sarà cura di questa Direzione comunicare la data a partire dalla quale l'accordo sarà produttivo di effetti.

La vigenza temporale del rinnovo scaturisce dal periodo di vigenza della convenzione attuativa INAIL - Regione Umbria in fase di perfezionamento.

**DIREZIONE REGIONALE
PER L'UMBRIA**

Aderendo al rinnovo si ricorda che codesta Struttura si impegna anche a:

- trattare i dati relativi ai pazienti INAIL nel rispetto della normativa vigente, e a non divulgare detti elementi, anche a fine scientifico;

- tenere comportamenti conformi alla vigente normativa in tema di Anticorruzione, impegnandosi anche a dare evidenza del sussistere di eventuali situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi;

- attenersi a quanto disposto dal "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici", adottato con D.P.R. 62/2013 e dal Codice di Comportamento che l'Istituto ha adottato con determina del Presidente n. 15/2015 pubblicato sul sito dell'Istituto alla voce "Amministrazione Trasparente"- "Provvedimenti".

In caso di violazione degli obblighi sopra richiamati il contratto stipulato si intenderà risolto a tutti gli effetti.

Si chiede pertanto, ove interessati, di restituire quanto prima la volontà al rinnovo della Convenzione in essere.

Cordiali saluti.

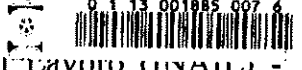
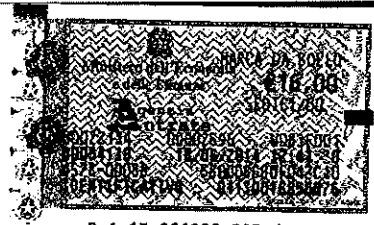

IL DIRETTORE REGIONALE
Dr.ssa Alessandra Lgi

A SEGUIRE:

- La convenzione siglata con la Struttura in data 25 giugno 2014
- Elenco prestazioni LIA aggiornato

A SEGUIRE:

- La convenzione siglata con la Struttura in data 25 giugno 2014
- Elenco prestazioni LIA aggiornato



CONVENZIONE TRA

l'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL) - Direzione Regionale per l'Umbria, in Via G.B. Pontani, 12, 06100, Perugia, rappresentata dal Dott. Tullio Gualtieri nella qualità di Direttore Regionale pro tempore

e

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L., codice fiscale e partita IVA 00280190547 con sede e domicilio fiscale in Via C. Colombo, 21/A - Ferro di Cavallo (PG), rappresentata dal Sig. Marco Suvieri nella qualità di Amministratore Unico

PER

L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE

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 5 bis, 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 21.5.2013 l'INAIL e la Regione Umbria hanno stipulato un protocollo di intesa in attuazione del predetto Accordo quadro;

in data 7.5.2014 l'INAIL e la Regione Umbria hanno stipulato una convenzione in virtù della quale, sulla base degli elenchi delle strutture pubbliche e di quelle private accreditate pubblicati nel sito della Regione Umbria, l'INAIL può stipulare convenzioni finalizzate all'erogazione di prestazioni riabilitative necessarie al recupero dell'integrità psicofisica dei lavoratori infortunati o tecnopatici, anche ai fini del loro reinserimento socio-lavorativo;

INAIL. 22000. 30/06/2014. 0006468

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. è inclusa nell'elenco delle strutture accreditate pubblicate nel sito della Regione Umbria, in quanto in possesso di autorizzazione all'esercizio dell'attività e di accreditamento, con assegnazione di relativo budget in ordine alle prestazioni LEA, 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 (LIA), 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 incluse nei livelli essenziali di assistenza (LEA) e delle prestazioni integrative (LIA), 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 a favore degli infortunati e tecnopatici per garantire la massima tempestività nell'erogazione delle prestazioni riabilitative.

Art. 3
Modalità di erogazione delle prestazioni

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. si impegna ad effettuare la visita fisiatrica con la tempestività necessaria e comunque entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione della richiesta.

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. si impegna ad erogare le prestazioni indicate nel progetto riabilitativo autorizzato dall'INAIL - prescritte dai medici del Servizio Sanitario o da medici dell'INAIL su ricettario fornito dalla ASL (per quanto riguarda le prestazioni LEA) e dai medici dell'INAIL su ricettario INAIL (per quanto riguarda le prestazioni LIA) - con la tempestività necessaria e comunque nel rispetto dei tempi indicati nel progetto stesso che dovrà essere comunque avviato 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.

Per ogni giorno di ritardo non giustificato nell'effettuazione della visita fisiatrica e nell'avvio del progetto riabilitativo sarà applicata una penale dell' 1% dell'importo della fattura.

Qualora i sanitari della Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. 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

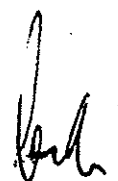
La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. assume l'obbligo di erogare le prestazioni integrative richieste (LIA) alle condizioni di cui al nomenclatore tariffario allegato alla presente convenzione, della quale costituisce parte integrante.

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. non richiederà alcun pagamento agli assistiti INAIL e, una volta effettuate le prestazioni autorizzate, emetterà fattura a carico dell'INAIL, con analitica indicazione delle causali. L'Istituto, previa verifica della regolare esecuzione, provvederà al pagamento delle fatture emesse dalla Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul c/c bancario con cod. iban IT06U0200838275000029401099.

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. 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 nei Livelli Essenziali di Assistenza (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 CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. alla competente ASL, con le modalità ordinariamente seguite per il rimborso delle prestazioni erogate in regime di accreditamento.

Art.5
Durata



La presente convenzione, decorrente dalla data di sottoscrizione, scadrà il 20 maggio 2016 ed è rinnovabile, con esplicita manifestazione di volontà delle parti, previo rinnovo della Convenzione attuativa INAIL-Regione Umbria.

Art.6
Risoluzione e recesso unilaterale

La presente convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora venga meno in capo alla Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. il requisito della regolarità contributiva o dell'accreditamento.

La Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L. si impegna a comunicare con immediatezza la perdita dell'accreditamento.

Le parti potranno recedere dalla presente convenzione con il preavviso di almeno sei mesi con comunicazione scritta da inviarsi a mezzo raccomandata a.r. o a mezzo p.e.c.

Art.7
Foro competente

Qualsiasi controversia che possa scaturire dall'interpretazione e dall'attuazione della presente convenzione sarà devoluta alla competenza del Foro di Perugia.

Art. 8
Registrazione

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

Perugia, 25 giugno 2014

Per l'INAIL
Il Direttore Regionale per l'Umbria
Dr. Tullio Gualtieri

Per la Struttura CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO S.R.L.
Il Legale Rappresentante Sig. Marco Suvieri


PRESTAZIONE L1A – TEMPI DI ESECUZIONE

TARIFFA

IN EURO

VISITA FISIATRICA	40
IDROMASSOTERAPIA 20 minuti	10
IPERTERMIA 15 minuti	15
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	10
IONOFRESI 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
LASERTERAPIA ANTALGICA 10 minuti	18
ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 minuti	10
ULTRASUONOTERAPIA 10 minuti	10
TECARTERAPIA MANUALE – AUTOMATICA (capacitiva e resistiva) 30 minuti	30
ONDE D'URTO (eseguita dal medico)	40
MAGNETOTERAPIA 30 minuti	10
LINFODRENAGGIO MANUALE 40 minuti	30

C. C. U.
 CENTRO CHIROTERAPICO LUMBRICO s.r.l.
 Via C. Colombo, 21/A - Tel. 075.5054365
 06127 FERRO DI CAVALLLO - PERUGIA
 P. 075.790717



PRESTAZIONE L I A – TEMPI DI ESECUZIONE

Disponibilità:

(indicare con una X le prestazioni disponibili)

VISITA FISIATRICA		
IDROMASSOTERAPIA 20 minuti		X
IPERTERMIA 15 minuti		X
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA		X
IONOFRESI 30 minuti		X
TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA 20 minuti		X
DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (RADARTERAPIA) 15 minuti		X
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA 15 minuti		X
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (individuale) 30 minuti		X
PRESSOTERAPIA 30 minuti		X
LASERTERAPIA ANTALGICA 10 minuti		X
ELETTROTERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 minuti		X
ULTRASUONOTERAPIA 10 minuti		X
TECARTERAPIA MANUALE – AUTOMATICA (capacitiva e resistiva) 30 minuti		X
ONDE D'URTO (eseguita dal medico)		X
MAGNETOTERAPIA 30 minuti		X
LINFODRENAGGIO MANUALE 40 minuti		X

Handwritten signature

P. C. U.
CENTRO CHIROTERAPICO UMBRO sr.l
 Via C. Galvani 21/A - Tel. 075 50 4246
 0512 - PERUGIA - UMBRIA - ITALIA
Handwritten signature

STRUTTURA CENTRO CHIROTHERAPICO UMBRO SRL (PERUGIA)

PRESTAZIONI LIA - TEMPI DI ESECUZIONE

ELENCO PRESTAZIONI LIA E TEMPI DI ESECUZIONE	TARIFFA IN EURO	DISPONIBILITA'
IDROMASSOTERAPIA 20 minuti	10	X
IPERTERMIA 15 minuti	15	X
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	10	X
IONOFORESI 30 minuti	10	X
TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA 20 minuti	15	X
DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (RADARTERAPIA) 15 minuti	10	X
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE RIFLESSOGENA 15 minuti	15	X
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (individuale) 30 minuti	20	X
PRESSOTERAPIA 30 minuti	20	X
LASERTERAPIA ANTALGICA 10 minuti	18	X
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 MINUTI	10	X
ULTRASUONOTERAPIA 10 minuti	10	X
TECARTERAPIA MANUALE-AUTOMATICA (capacitiva e resistiva) 30 minuti	30	X
ONDE D'URTO (eseguite dal medico)	40	X
INFRAROSSI 15 minuti	10	X
LASER TERAPIA AD ALTA POTENZA (H.I.L.T.) 15 minuti	18	X
ONDE D'URTO RADIALI	40	X
ONDE D'URTO FOCALIZZATE (eseguite dal medico)	70	X
BENDAGGIO FUNZIONALE (compreso materiale)	20	X
TAPING NEUROMUSCOLARE (compreso materiale)	15	X
LINFODRENAGGIO MANUALE 40 min.	30	X

Esclusi i pazienti residenti con problematiche oncologiche e/o linfatiche conseguenti ad interventi chirurgici ed esiti di ustioni gravi

IL DIRETTORE REGIONALE UMBRIA
DR. TULLIO GUZZIERI

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

