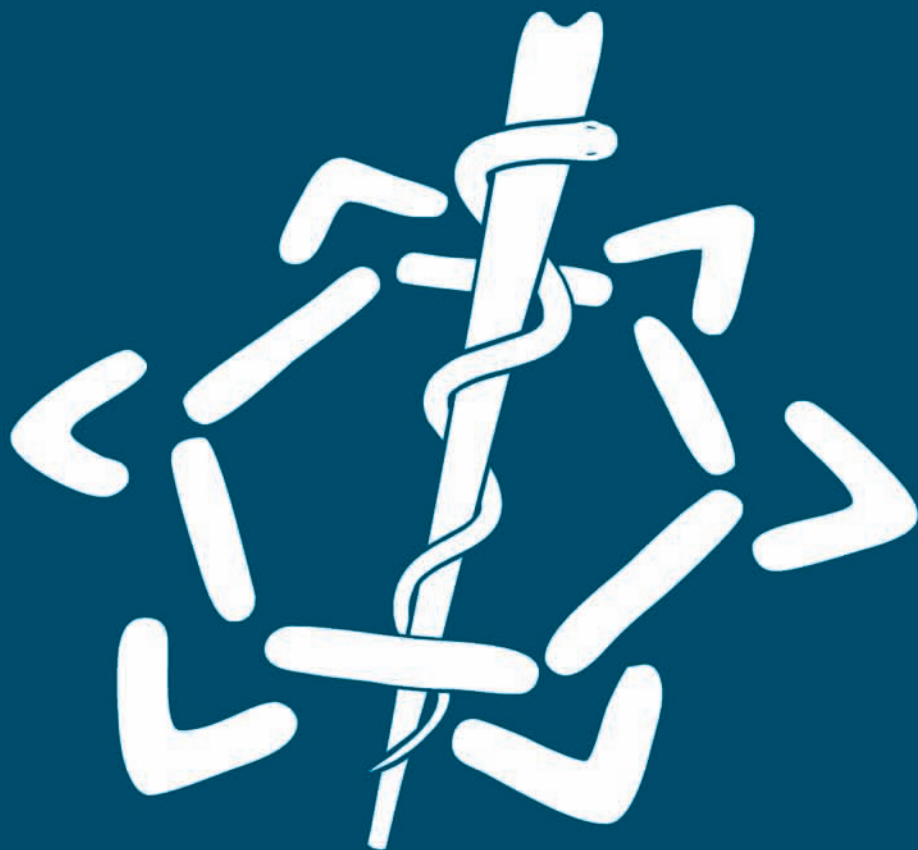


"Poste Italiane S.p.A. – Spedizione in Abbonamento Postale – 70% – NO/Alessandria" – ANNO 65°



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

6 | 2015

RIVISTA MENSILE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI

## Consiglio Direttivo

Dott. Mauro Cappelletti (Presidente)  
Dott.ssa Oria Trifoglio (Vice Presidente)  
Dott. Antonio Giovanni Maconi (Segretario)  
Dott. Giorgio Comazzi (Tesoriere)

## Consiglieri

Dott. Ciro Apetino  
Dott.ssa Mariaemanuela Boffa  
Dott.ssa Daniela Brancalion  
Dott. Riccardo Cavaliere  
Dott. Enio Giuseppe Mantellini  
Dott.ssa Giulia Milano  
Dott. Simone Porretto  
Dott. Silvio Roldi  
Dott.ssa Annamaria Franca Rossi  
Dott. Gian Mario Santamaria  
Dott. Federico Torregiani

## Revisori dei Conti

Dott.ssa Gloria Pivotti (Presidente)  
Dott.ssa Gabriella Camurati  
Dott. Prospero Gastaldi

## Revisore dei Conti supplente

Dott.ssa Simona Cavazzoli

## Commissione Odontoiatri

Dott. Giovanni Iacono (Presidente)  
Dott.ssa Monica Imelio (Segretario)  
Dott. Ettore Coucourde  
Dott.ssa Elena Duca  
Dott. Paolo Patrucco

## Direzione

Graziella Reposi

## ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DEGLI UFFICI DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

mattino dalle ore 9 alle ore 13

pomeriggio dalle ore 14 alle ore 16

SABATO CHIUSO

Il Presidente **Dott. Mauro CAPPELLETTI**

Il Vice Presidente **Dott.ssa Oria TRIFOGLIO**

Il Segretario **Dott. Antonio Giovanni MACONI**

ricevono **previo appuntamento telefonico**

## CONSULENZE su appuntamento telefonico

### Consulenza Legale

- Giorgio Rosso

### Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro

- Aloisia Ferraris

### Consulenza Previdenziale-Assistenziale

- Graziella Reposi

### Consulenza ECM

### Consulenza Assicurativa

- Giuseppe Giordano

### Consulenza Medicina del Lavoro

- Marco Pestarino

### Consulenza Medicina Legale

- Riccardo Cavaliere

### Consulenza Medicina Generale

- Federico Torregiani

### Consulenza Pediatria di Base

- Mauro Cappelletti

### Consulenza Medicina Ambulatoriale

- Giorgio Comazzi

### Consulenza Odontoiatria

- Paolo Graziosi

### Consulenza Formazione e Rapporti con Azienda Ospedaliera

- Giovanni Iacono

### Consulenza Medici Continuità Assistenziale, Graduatorie e Concorsi 118

- Antonio Giovanni Maconi

### Consulenza Medici Specializzandi

- Paolo Barberis

### Consulenza Medicina Sportiva

- Giulia Milano

### Consulenza Medici Ospedalieri

- Ettore Bacchini

### Consulenza, compilazione, invio Mod. 730

- Enio Giuseppe Mantellini

### Consulenza pari opportunità

- Antonello Santoro

- Aloisia Ferraris

- Alfio Scrivanti

- Oria Trifoglio

Rivista mensile  
dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Alessandria

Aut. trib. AL n. 33 - Decret. 4.10.49  
Litografia Viscardi - Alessandria

## Direttore Responsabile

Mauro CAPPELLETTI

## Redattore Capo

Antonio Giovanni MACONI

## Redattore

Graziella REPOSI

## Vice Redattore

Pier Luigi PORTA

## Progetto grafico

Mauro BERTA

OMCeO - Alessandria

Via Pisacane, 21

15121 Alessandria

Tel. 0131 253666

Fax 0131 52455

www.ordinemedici.al.it

omceo@ordinemedici.al.it

ordinemedical@postacert.com

La rivista è stampata su carta patinata opaca che, ad oggi, è la carta meno costosa in assoluto. Inoltre la carta patinata Burgo utilizzata è ecologica ed ha ottenuto la certificazione FSC, organizzazione che controlla sia il problema del rimboscamento, sia la correttezza sociale del processo produttivo.

*Il giornale è l'organo ufficiale dell'Ordine e pertanto siamo grati a quei Colleghi che desiderano collaborare con contributi di vario genere (culturale, informativo, sindacale, ecc.) alla sua realizzazione.*

*Per esigenze organizzative, le richieste di pubblicazione di testi o programmi di convegni su un determinato numero mensile devono pervenire all'Ordine al più tardi entro il giorno 15 del mese precedente.*

*Nel rispetto della libertà di opinione, la Direzione e la Redazione si riservano di adeguare il materiale presentato alle esigenze di spazio e di impaginazione e di non pubblicare articoli, espressioni denigratorie o polemiche non ritenute idonee al prestigio dell'Ordine.*

*Gli spazi della rivista, previo parere favorevole della Redazione, sono a disposizione dei Colleghi che intendono trattare temi di carattere professionale e scientifico.*

IL REDATTORE CAPO

Antonio Giovanni Maconi

La riproduzione di articoli pubblicati su "Alessandria Medica" e sul sito internet non necessita di preventiva autorizzazione da parte della redazione.

È indispensabile tuttavia riportare in calce agli stessi la citazione della fonte di provenienza dell'articolo ed il nome dell'autore.

02

## Editoriale

Speranza e voglia di battersi

04

## Notizie dalla FNOMCeO

Consiglio di Stato: parere favorevole sulle osservazioni sul Decreto inerente la responsabilità civile e professionale

Esercizio abusivo della professione medica

Quadro attuale, normativo e sanzionatorio svolgimento funzioni Medico Competente

Procedure concorsuali assunzione personale precario comparto sanità

07

## Previdenza ed Assistenza

Contribuzione percentuale ENPAM redditi professionali 2014

ENPAM - Convenzione rateizzazioni spese odontoiatriche

ONAOISI - Centro Vacanze di Nevegal

15

## Informazioni dalle Aziende Sanitarie

Screening coloretale e appropriatezza

16

## La voce dei Sindacati

FIMMG - Revoca sciopero

AIMPAF - Medici Fiscali INPS

18

## Convegni, Corsi, Congressi

2ª Edizione CardioAlessandria

Workshop Reflusso vescico ureterale

20

## Informazioni

Buongiorno di Massimo Gramellini: "Alta Pensione"

ENPAM - 5x1000

Premio Cronin

Il sito dell'Ordine

Concorso "Il volo di Pegaso"

Firmato il Decreto sull'ammissione alle Scuole di Specializzazione

Fiori d'arancio

Un ricordo di stima ed affetto per il Prof. Sergio Vernoni

Servizi convenzionati con l'ENPAM

Certificati malattia online - rilascio Codice PIN

Apertura studi dentistici nel mese di agosto



Mauro Cappelletti  
Direttore Responsabile

## Speranza e voglia di battersi

C'è molta attesa e ci sono molte speranze che **il cambio della guardia al vertice della Fnomceo con l'elezione di Roberta Chersevani** a Presidente (l'Ordine di Alessandria è stato uno dei sostenitori pubblici della sua candidatura) porti cambiamenti positivi nella sanità italiana.

Non certo perchè l'azione di **Amedeo Bianco** sia stata lacunosa, anzi egli è considerato unanimemente uno dei migliori Presidenti che la Fnomceo abbia avuto. Ma per la sensazione diffusa che un cambio al nostro vertice avrebbe dato al Governo il segnale che la professione voleva farsi sentire e non più mediare.

Abbiamo subito gli effetti della crisi economica, abbiamo subito i cambiamenti sociali che hanno penalizzato il nostro lavoro e la nostra figura. Siamo stati saggi, abbiamo avuto la pazienza di accettare le cose che non possiamo cambiare ma ora abbiamo la speranza di avere la forza di cambiare le cose che possiamo cambiare (Preghiera della serenità .....).

E' ormai indispensabile **una legge che garantisca la leadership medica all'interno delle équipes multiprofessionali**, (sia che questa si chiami atto medico od altro), a tutela del paziente, la cui diagnosi e cura non può essere "concertata" o addirittura gestita in modo eclettico da operatori che agiscano senza alcun condizionamento nel loro operare.

E' necessario che si affronti in modo serio e definitivo il problema della professione medica in Italia, che si stabilisca **il fabbisogno di laureati in medicina e chirurgia**, si programmino i piani di studi con l'università, si programmi il numero di posti in specialità, e si piloti il regolare inserimento dei neolaureati e/o specializzati nel mondo del lavoro, in modo da garantire ai cittadini italiani di trovare

una assistenza condotta da medici preparati e sereni.

La **riorganizzazione della rete ospedaliera** deve essere affrontata non con tagli lineari ma con una razionalizzazione e corretta organizzazione dei servizi in modo da non danneggiare l'assistenza e bisogna mettere mano alla riorganizzazione delle cure, primarie perchè il territorio faccia la sua parte in modo efficace.

Appoggeremo il DDL sull'autocertificazione di malattia per i primi tre giorni per una forma di autoresponsabilizzazione individuale che l'Italia deve affrontare senza paure e pregiudizi.

A livello provinciale saremo a fianco della nuova dirigenza della Federazione Nazionale sia nell'appoggiare la **professione medica ed odontoiatrica al femminile** attraverso l'Osservatorio dell'Ordine (Responsabile la Vice Presidente Dott.ssa **Oria Trifoglio**, coadiuvata dalle numerose Colleghe presenti in Consiglio) sia nell'adoperarci per **i giovani medici** (Responsabile la Dott.ssa **Giulia Milano**, Consigliere dell'Ordine, classe 1986).

Molti altri impegni ci siamo presi a livello nazionale, dal polo unico per le visite fiscali alla possibilità per i Medici Competenti di recuperare i crediti mancanti, alla riorganizzazione delle medicine alternative, alle cure palliative, al DDL sulla sperimentazione animale, affinché sia normata come a livello europeo.

Tutto questo deve essere accompagnato da una nuova e più risoluta lotta all'**abusivismo sanitario** (da quello storicamente odontoiatrico, che negli anni si è allargato a tante altre aree mediche) e alla lotta contro una scorretta interpretazione della liberalizzazione della **pubblicità sanitaria**, che da mezzo di migliore informazione al cittadino è degradata fino a toccare davvero il fondo... (vedi a lato).

Ricordo che la Fnomceo ha già denunciato Groupon e che per questo è stata colpita da una sanzione di 415.000,908 euro (dimezzata dal Tar Lazio rispetto alla precedente sanzione irrogata dall'Antitrust) per avere, con alcuni articoli del Codice di Deontologia limitato la pubblicità sanitaria, richiedendo che la stessa sia soggetta al decoro professionale.

*Mauro Cappelletti*

GROUPON		
-73%	-83%	-65%
Mappatura nei e visita	Visita cardiologica ed esami	Tubo da giardino da 15 metri
€ 40	€ 40	€ 15
COMPRA!	COMPRA!	COMPRA!

Abbiamo raggiunto il fondo...

Fonte: Relazione Dr.ssa Roberta Chersevani  
Consiglio Nazionale FNOMCeO  
Roma, 29 maggio 2015



# Wall Street English

**CON IL NOSTRO INGLESE  
PUNTI PIÙ IN ALTO.**

Oltre 450 centri nel mondo.

**Via S.Giacomo della Vittoria, 64  
ALESSANDRIA - Tel. 0131 25.32.42**



[WWW.WALLSTREET.IT](http://WWW.WALLSTREET.IT)

ALWAYS LEARNING

PEARSON

## Consiglio di Stato: pubblicato il parere favorevole con osservazioni in ordine allo schema di decreto inerente alla responsabilità civile e professionale degli esercenti le professioni sanitarie

Il Consiglio di Stato ha espresso e pubblicato un parere definitivo favorevole con osservazioni sullo schema di D.P.R. recante la disciplina dei requisiti minimi uniformi per l'idoneità dei contratti di assicurazione per gli esercenti le professioni sanitarie, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189.

Si sottolinea in particolare che il Consiglio di Stato rileva che "lo schema di D.P.R. sottoposto al parere appare suscettibile di dare congrua e compiuta attuazione alle finalità indicate dalle norme primarie richiamate in premessa secondo i criteri dalle stesse indicati e negli ambiti e limiti di operatività imposti dalle stesse disposizioni. **Non può esimersi tuttavia dall'osservare pregiudizialmente, fatti salvi i suggerimenti e le osservazioni che saranno di seguito illustrati sul testo, che il sistema delineato appare, per così dire, incompiuto rispetto agli obiettivi che si propone di realizzare.** Invero ritiene il Collegio che il legislatore primario si è determinato ad intervenire nella materia dei contratti di assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale degli esercenti professioni sanitarie in primo luogo ed essenzialmente con l'obiettivo di tutelare il cittadino, che, nella veste di paziente, è destinatario dell'attività professionale del personale sanitario; a tale scopo infatti sembrano corrispondere i criteri sopra richiamati, tesi ad agevolare l'accesso alla copertura assicurativa ai professionisti per così dire in difficoltà mediante l'accesso ad un Fondo appositamente costituito.

Rimane **tuttavia, ad avviso della Sezione, uno spazio non coperto dalla normativa de qua (e che dovrebbe formare oggetto di ulteriore e approfondita**

**riflessione da parte del legislatore primario) costituito da tutte le situazioni nelle quali al mancato accesso (volontario o non) al Fondo corrisponda anche la mancata stipula di un contratto di assicurazione da parte del professionista incapace di sostenere il costo della polizza o respinto dal mercato, situazioni che, in ipotesi, non è dato di escludere nonostante l'obbligo sancito dall'art. 3, comma 5, lettera e) del D.L. n. 138 sopra citato".**

Pertanto il Ministero della Salute – Direzione generale delle professioni sanitarie – dovrà ora recepire le osservazioni del Consiglio di Stato al fine di integrare lo schema di D.P.R. citato in premessa.

IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Roberta Chersevani

Roma, 14 aprile 2015

## Esercizio abusivo della professione medica

La Procura della Repubblica presso il Tribunale di Venezia, con nota del 17 marzo u.s., ci ha comunicato che, nel corso delle indagini svolte nell'ambito di un procedimento penale contro alcuni individui, sono emersi diversi casi in cui agenti e rappresentanti di prodotti sanitari e apparecchi medicali, chirurgici e ortopedici (cd. specialisti di prodotto) hanno **cooperato materialmente** ad interventi di impianto di protesi.

Tali attività sono sempre state svolte, secondo la Procura di Venezia, su richiesta e sotto la supervisione dei medici chirurghi.

La gravità delle condotte segnalate, che integrano gli estremi del reato di esercizio abusivo della professione medica (art. 348 c.p.) nei confronti degli specialisti di prodotto e di favoreggiamento all'esercizio abusivo della professione (art. 8 L. 175/1992 e art. 67 Codice di Deontologia Medica) nei confronti dei medici chirurghi che hanno permesso tale cooperazione materiale durante gli interventi di impianto di protesi, unita al fatto che, secondo la Procura di Venezia: "le condotte segnalate appaiono affatto infrequenti nelle sale operatorie", hanno reso doveroso l'intervento di questa Federazione, al fine di darne il più ampio risalto.

Si invitano, pertanto, gli Ordini ad attivarsi nei confronti dei propri iscritti, da un lato, informandoli sulla gravità di tale "prassi", dall'altro, avviando le dovute procedure di carattere disciplinare e, laddove sia dimostrata la colpevolezza, irrogando i relativi provvedimenti qualora gli stessi iscritti abbiano tenuto comportamenti che integrino la fattispecie di favoreggiamento all'esercizio abusivo della professione.

IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Roberta Chersevani

Roma, 3 aprile 2015

## Quadro attuale, normativo e sanzionatorio, in ordine allo svolgimento delle funzioni di medico competente

1) L'art. 38, primo comma, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. prevede che per svolgere le funzioni di medico competente è necessario possedere uno dei seguenti titoli : a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica; b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro; c) autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277; d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale; d-bis) con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze Armate, compresa l'Arma dei Carabinieri, della Polizia di Stato e della Guardia di Finanza, svolgimento di attività di medico nel settore del lavoro per almeno quattro anni.

2) Il comma 3 del medesimo art. 38 identifica precisi "requisiti" per l'esercizio del titolo e dispone che "per lo svolgimento delle funzioni di medico competente è altresì necessario partecipare al programma di educazione continua in medicina ai sensi del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, e successive modificazioni e integrazioni, a partire dal programma triennale successivo all'entrata in vigore del predetto Decreto Legislativo (triennio 2011-2013). I crediti previsti dal programma triennale dovranno essere conseguiti nella misura non inferiore al 70 per cento del totale nella disciplina "medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro".

3) I medici che non abbiano conseguito i relativi crediti ECM non posseggono i requisiti per poter svolgere le funzioni di medico competente, salvo ovviamente le relative disposizioni in materia di esoneri e esenzioni previsti dalla determina della CNFC del 17 luglio 2013. E' stato lasciato tempo a tutto il 2014 per il conseguimento di eventuali crediti ECM mancanti. Pertanto i medici che non abbiano assolto al percorso formativo previsto dalla legge non potranno continuare ad essere inseriti nell'elenco nazionale dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute – Direzione generale della prevenzione sanitaria.

4) Tutti gli atti successivi alla data del 1° gennaio 2015 posti in essere da medici competenti che non abbiano il richiesto requisito formativo di cui all'art. 38, comma 3, sono illegittimi.

5) Il datore di lavoro che si avvalga di un medico competente senza titolo è punito ai sensi dell'art. 55, comma 5, lett. e), del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. con ammenda da 2.192,00 a 4.384,00 euro.

6) Il medico che produca autocertificazione falsa di aver conseguito i crediti incorre ai sensi del DPR 445/2000 in sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75). In particolare l'art. 76 del DPR 445/2000 prevede che "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

7) Interdizione dai pubblici uffici o dalla professione e arte. Il comma 4 dell'art. 76 del DPR 445/2000 sopra richiamato prevede una sanzione accessoria a quelle previste dal codice penale, nell'ipotesi in cui i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 siano commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte. Il giudice penale, infatti, in questa fattispecie, in presenza di gravi violazioni alle norme sulla falsità in atti può applicare l'interdizione dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

8) Uno dei reati nei quali può incorrere il medico, come dispone il codice penale, è quello di "Falsa attestazione o dichiarazione a un pubblico ufficiale sulla identità o su qualità personali proprie o di altri". Detto reato è disciplinato dall'articolo 495 del codice penale, a mente del quale è commesso da chiunque dichiara o attesta falsamente al pubblico ufficiale l'identità, lo stato o altre qualità della propria o dell'altrui persona che viene punito con la reclusione da uno a sei anni.

Ciò detto, ferme restando le sanzioni penali di cui all'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 del DPR 445/2000 emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L'amministrazione pubblica procedente accertata la falsità delle dichiarazioni comunica al richiedente la decadenza dai benefici e provvede di conseguenza procedendo alle denunce per i reati previsti dalla legge. La decadenza non è subordinata alla ricezione della comunicazione ma è una conseguenza automaticamente disposta dalla legge, che opera immediatamente in conseguenza dell'accertamento della falsità della dichiarazione.

9) Il medico che riscontri discrepanza tra i dati attestati di crediti ECM in suo possesso e la rendicontazione presente nell'anagrafica Cogeaps può inviare la documentazione per la registrazione così come per eventuali esoneri ed esenzioni a [www.cogeaps.it](http://www.cogeaps.it).

10) Ai medici competenti liberi professionisti sono riconosciuti crediti ECM per autoformazione: Attività di studio di riviste scientifiche - Lettura capitoli di libri e di monografie entro il limite massimo del 10% dell'obbligo formativo individuale triennale (massimo di 15 crediti nel triennio). Esempi - obbligo triennale individuale di 150 crediti: massimo 15 - obbligo triennale individuale di 105 per riduzioni triennio precedente: massimo 10,5. Il Libero Professionista comunica tramite autocertificazione l'attività di autoformazione, indicandone le ore, al Cogeaps che provvede alla registrazione dei crediti nell'anagrafica del Consorzio.

*Nell'attesa delle determinazioni che il Ministero della Salute adotterà si evidenzia l'importanza di riporre particolare attenzione al rispetto delle disposizioni sopra esposte.*

Luigi Conte - Marcello Fontana

Roma, 22 maggio 2015

DPCM 6 marzo 2015

## Disciplina delle procedure concorsuali riservate per l'assunzione di personale precario del comparto sanità

Sulla G.U. del 23 aprile 2015 è stato pubblicato il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 marzo 2015 recante **“Disciplina delle procedure concorsuali riservate per l'assunzione di personale precario del comparto sanità”** che permette la stabilizzazione di lavoratori precari del Servizio Sanitario Nazionale.

L'art. 1 (**Ambito di applicazione**) stabilisce che il decreto disciplina le procedure concorsuali riservate per l'assunzione presso gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale e prevede specifiche disposizioni per il personale dedicato alla ricerca. Le procedure concorsuali sono riservate al personale del comparto sanità e a quello appartenente all'area della dirigenza medica e del ruolo sanitario.

L'art. 2 (**Procedure concorsuali riservate**) prevede che gli Enti, **entro il 31 dicembre 2018**, possono bandire procedure concorsuali, per titoli ed esami, per assunzioni a tempo indeterminato del personale di cui all'art. 1. Nel rispetto del principio dell'adeguato accesso dall'esterno e previo esperimento delle procedure di mobilità di cui all'art. 34-bis del D.Lgs. 165/01 i concorsi sono riservati al personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, commi 519 e 558, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 e all'art. 3, comma 90, della legge 24 dicembre 2007, n. 244, nonché al personale che alla data del 30 ottobre 2013 abbia maturato negli ultimi cinque anni, almeno tre anni di servizio, anche non continuativo, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, anche presso enti del medesimo ambito regionale diversi da quello che indice la procedura.

L'art. 3 (**Limiti per l'attuazione delle procedure concorsuali**) dispone che le procedure concorsuali sono avviate, fermi restando gli obiettivi di contenimento della spesa complessiva di personale previsti dalla legislazione vigente, a valere sulle risorse finanziarie assunzionali relative agli anni 2015, 2016, 2017 e 2018, anche complessivamente considerate, nel rispetto della programmazione del fabbisogno, nonché, a garanzia dell'adeguato accesso dall'esterno, nel limite massimo complessivo del 50 per cento, in alternativa a quelle di cui all'art. 35, comma 3-bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 o in maniera complementare, purchè nel limite della predetta percentuale.

L'avvio delle predette procedure tiene altresì conto di quanto previsto dall'art. 1, comma 174, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, in materia di blocco automatico del turn over, nonché, per le regioni soggette ai piani di rientro, dei differenti regimi e vincoli assunzionali previsti dai piani medesimi. Per le Regioni soggette a piano di rientro dal deficit sanitario resta fermo quanto previsto dall'art. 4-bis del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158 convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189.

Le graduatorie definite in esito alle medesime procedure sono utilizzabili, in ambito regionale, per assunzioni nel quadriennio 2015-2018 a valere sulle predette risorse.

L'art. 4 (**Proroga dei contratti a tempo determinato**) prevede che gli Enti in relazione al proprio effettivo fabbisogno, alle risorse finanziarie disponibili e ai posti in dotazione organica vacanti indicati nella programmazione triennale possono prorogare i contratti di lavoro a tempo determinato del personale interessato ai nuovi bandi di concorso sino all'espletamento delle procedure concorsuali stesse e comunque non oltre il 31 dicembre 2018.

L'art. 5 (**Lavori socialmente utili e di pubblica utilità**) dispone che gli Enti, che

hanno vuoti in organico relativamente alle qualifiche per le quali non è richiesto il titolo di studio superiore a quello della scuola dell'obbligo, procedono all'assunzione a tempo indeterminato, anche con contratti di lavoro a tempo parziale, dei lavoratori socialmente utili e dei lavoratori di pubblica utilità.

Infine l'art. 6 (**Personale dedicato alla ricerca e personale medico in servizio presso i servizi di emergenza e urgenza delle Aziende sanitarie**) stabilisce che alle procedure concorsuali riservate disciplinate dal DPCM è ammesso a partecipare il personale dedicato alla ricerca in sanità, in possesso dei requisiti previsti dall'ordinamento vigente, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato. Il personale medico con almeno cinque anni di prestazione continuativa antecedenti alla scadenza del bando, fatti salvi i periodi di interruzione previsti dal decreto legislativo 6 settembre 2001, n. 368, presso i servizi di emergenza e urgenza degli Enti, è ammesso a partecipare ai concorsi di cui al decreto, ancorché non in possesso del diploma di specializzazione in medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza.

IL PRESIDENTE  
Dott.ssa Roberta Chersevani

Roma, 27 aprile 2015

# Contribuzione percentuale sui redditi professionali 2014 non soggetti ad altra copertura previdenziale obbligatoria

La dichiarazione dei redditi professionali può essere effettuata on line oppure essere spedita a mezzo posta normale.

SCADENZA: 31 LUGLIO 2015

Graziella Reposi

**L'ENPAM STA INVIANDO IL MODELLO D 2015 VIA EMAIL AGLI ISCRITTI REGISTRATI AL SITO, MENTRE GLI ALTRI ISCRITTI RICEVERANNO IL MODULO PER LE VIE POSTALI**

**ENPAM 13,50%, 6,75% O 2%**

## AMMONTARE DEL CONTRIBUTO INDICIZZATO

- Contributi dovuti sui redditi professionali prodotti nell'anno 2014:
  - 13,50% del reddito professionale netto, con esclusione delle voci connesse ad altra forma di previdenza obbligatoria, fino all'importo di € 100.123,27;
  - 1% sul reddito eccedente tale limite, di cui solo lo 0,50% pensionabile.
  - 2% fino ad € 100.123,27 per gli iscritti che contribuiscono – in base ad un rapporto stabile e continuativo – anche ad altre forme di previdenza obbligatoria, compresi i Fondi Speciali E.N.P.A.M., ovvero siano già titolari di pensione o siano tirocinanti del corso di formazione in medicina generale, che hanno presentato domanda per essere ammessi alla contribuzione ridotta:
  - 6,75% per gli iscritti pensionati del Fondo Generale ENPAM che hanno chiesto di essere ammessi al versamento in misura ridotta fino ad € 100.123,27.
  - 1% sul reddito eccedente tale limite, di cui solo lo 0,50% pensionabile.

**• TUTTI I MEDICI CHE ESERCITANO LA LIBERA PROFESSIONE DEVONO VERIFICARE CHE IL PROPRIO REDDITO PROFESSIONALE NETTO DELL'ANNO 2014 NON SUPERI € 5.563,04 (FINO A 40 ANNI DI ETÀ O CON CONTRIBUTO MINIMO ENPAM QUOTA A RIDOTTO) O € 10.273,85 (CON ETÀ DA 40 ANNI FINO AL PENSIONAMENTO ENPAM) ONDE ACCERTARE L'ASSOGGETTABILITÀ OBBLIGATORIA AL CONTRIBUTO PERCENTUALE SUL REDDITO LIBERO PROFESSIONALE.**

- E' assoggettato a contribuzione proporzionale il reddito derivante dall'esercizio, anche in forma associata, della professione medica e odontoiatrica, non coperto da altra previdenza obbligatoria.
- Sono inoltre soggetti a contribuzione proporzionale i compensi – anche se equiparati ai fini fiscali ai redditi di lavoro dipendente – che derivano dallo svolgimento di attività attribuite all'iscritto in ragione della sua particolare competenza professionale.
- I pensionati del Fondo Generale, se percepiscono compensi libero professionali, sono tenuti a versare il contributo nella misura del 50% della contribuzione ordinaria vigente (6,75% per il 2014) salva espressa opzione per la contribuzione intera. L'aliquota dell'1% rimane invariata.
- L'aliquota ridotta del 6,75% si applica dal compimento dei 66 anni (età pensionabile per l'anno 2014 presso il Fondo di Previdenza generale). Pertanto, a un iscritto che abbia compiuto, ad esempio, 66 anni di età il 1° giugno 2014 (e voglia continuare ad avvalersi della contribuzione in misura ridotta, in quanto già titolare della scelta in presenza dei previsti requisiti), verrà applicata la nuova aliquota del 6,75% a decorrere dal mese di giugno 2014. Per il precedente periodo dell'anno, invece, potrà continuare ad avvalersi della contribuzione al 2%, scorporato il minimo assoggettato (derivante dalla contribuzione versata alla Quota A, fino al compimento dei 66 anni). La scelta dell'aliquota va fatta sul Modello D barrando la casella corrispondente (13,50% oppure 6,75%). In mancanza di una chiara espressione di volontà di contribuire in forma intera, ai pensionati viene automaticamente applicata l'aliquota ridotta (6,75%). La scelta va espressa ogni anno, non è dunque possibile confermare l'opzione indicata l'anno precedente.

## CONTRIBUENTI OBBLIGATI

- **LIBERI PROFESSIONISTI E DIRETTORI CASE DI RIPOSO**  
I professionisti con partita IVA devono dichiarare alla Quota B i redditi netti di lavoro autonomo prodotti nell'esercizio professionale anche se svolta in forma associata. Altrettanto dicasi per i Direttori Sanitari delle Case di Riposo.
- **ASSOCIATI IN PARTECIPAZIONE E AMMINISTRATORI DI SOCIETÀ**  
I medici e gli odontoiatri associati in partecipazione, qualora l'apporto sia costituito esclusivamente da prestazioni di lavoro, gli amministratori di società od enti con mansioni tipiche della professione.

**Segue CONTRIBUENTI OBBLIGATI**

– **MEDICI CONVENZIONATI CON IL SSN** (*medici di base, pediatri di libera scelta, addetti alla continuità assistenziale, all'emergenza territoriale ed alla medicina dei servizi, specialisti ambulatoriali, specialisti esterni*):

I redditi percepiti per lo svolgimento di attività in convenzione con il SSN sono già soggetti a contribuzione previdenziale presso i Fondi Speciali ENPAM e non devono, pertanto, essere dichiarati alla Quota B del Fondo Generale.

I professionisti convenzionati devono, invece, dichiarare eventuali redditi derivanti dalla libera professione. Qualora non sia possibile imputare le singole spese alle varie tipologie di reddito prodotto (da convenzione e da libera professione) la quota di spese da portare in deduzione può essere determinata in proporzione all'incidenza sul reddito professionale totale delle diverse categorie reddituali.

– **DIPENDENTI PUBBLICI E PRIVATI**

I redditi percepiti per lo svolgimento di attività di lavoro dipendente sono soggetti a prelievo contributivo presso l'INPDAP o l'INPS e non devono, pertanto, essere dichiarati alla Quota B.

I lavoratori dipendenti possono svolgere anche attività libero professionale intra moenia o in regime di extra moenia. Con particolare riferimento ai dipendenti pubblici, peraltro, il CCNL di categoria qualifica come "libero professionali":

- l'attività a pagamento svolta in strutture di altra azienda del SSN o in altre strutture non accreditate previa convenzione con le stesse;
- l'attività a pagamento svolta all'interno della struttura anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa;
- l'attività richiesta dall'azienda in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale o al fine di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive specie in carenza di organico;
- i servizi di guardia medica notturna eccedenti gli obiettivi prestazionali dell'Azienda;
- l'attività di consulenza richiesta da soggetti terzi all'Azienda per lo svolgimento di compiti inerenti i fini istituzionali. (Vedasi nella pagina seguente un chiarimento dell'INPS al riguardo).

<b>ATTENZIONE !</b>	<b>Contributi dovuti per la libera professione intra moenia da parte dei dipendenti ospedalieri</b>			
	<p>I medici ospedalieri quando svolgono attività intramuraria o prestazioni occasionali per l'Azienda (gettoni, consulenze, ecc.) devono pagare all'ENPAM su tali proventi libero professionali (<b>non assoggettati da parte dell'Azienda ad altra contribuzione previdenziale</b>) il contributo percentuale del 13,50% o, su loro richiesta da presentare all'ENPAM, del 2%.</p> <p><b>COME VERIFICARE SE ESISTE TALE OBBLIGO CONTRIBUTIVO</b> Controllare la cifra indicata nel <b>modello CU – dati fiscali – punto 4</b>. Se la somma riportata è minore della somma indicata a lato (già coperta dalla contribuzione obbligatoria ENPAM fissa <b>QUOTA A</b>), non è dovuto alcun contributo.</p>	<p>buto.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI INFRAQUARANTENNI O CON QUOTA A) "RIDOTTA": € 5.563,04</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI ULTRAQUARANTENNI: € 10.273,85</b></td> </tr> </table> <p>Qualora il reddito di cui al punto 4 fosse superiore a tali cifre occorrerà presentare entro il 31 luglio all'ENPAM la dichiarazione di responsabilità con la quale vengono autocertificate le somme percepite, compilando inoltre – per coloro che non volessero pagare il 13,50% – la richiesta di contribuzione ridotta al 2%.</p>	<b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI INFRAQUARANTENNI O CON QUOTA A) "RIDOTTA": € 5.563,04</b>	<b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI ULTRAQUARANTENNI: € 10.273,85</b>
	<b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI INFRAQUARANTENNI O CON QUOTA A) "RIDOTTA": € 5.563,04</b>			
<b>REDDITO GIA' ASSOGGETTATO ALLA QUOTA A) PER GLI ISCRITTI ULTRAQUARANTENNI: € 10.273,85</b>				

I professori universitari che, unitamente ai redditi derivanti dallo svolgimento dell'attività istituzionale, percepiscono compensi per attività di ricerca o consulenza svolta sulla base di convenzioni stipulate dall'Università con soggetti terzi, devono dichiarare i relativi compensi alla Quota B (tali somme sono indicate al punto 4 - dati fiscali del CU).

– **COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVI E A PROGETTO**

I medici chirurghi e gli odontoiatri titolari di contratti "co.co.co." o "a progetto" per lo svolgimento di attività attribuita in virtù della particolare competenza professionale, devono dichiarare i relativi redditi alla Quota B (punto 1 - dati fiscali del CU rilasciato dal datore di lavoro).

**IN TALI CASI, NON TROVANO APPLICAZIONE LE DISPOSIZIONI RELATIVE ALL'OBBLIGO CONTRIBUTIVO A FAVORE DELLA GESTIONE SEPARATA INPS (ART. 2, COMMA 26 LEGGE 8 AGOSTO 1995, N. 335); QUINDI NESSUNA TRATTENUTA PREVIDENZIALE DEVE ESSERE EFFETTUATA DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO PER L'INPS.**

– **PARTECIPANTI AI CORSI DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE**

Le borse di studio percepite dai partecipanti ai corsi di formazione in medicina generale, poichè attribuite in ragione della particolare competenza professionale, sono imponibili presso la Quota B (punto 1 - dati fiscali del CU rilasciato dal sostituto d'imposta). Ricordo che, a seguito dell'approvazione da parte dei Ministeri vigilanti della delibera ENPAM n. 12/2010, tali soggetti, per la durata del corso di formazione, possono chiedere di essere ammessi alla contribuzione ridotta del 2%.

– **TITOLARI DI ALTRE BORSE DI STUDIO**

I titolari di borse di studio attribuite per le particolari conoscenze professionali (ad esempio attività di ricerca in campo farmaceutico) devono dichiarare alla Quota B le somme percepite a tale titolo (punto 1 della parte "B" del CU rilasciato dal sostituto d'imposta).

– **LAVORATORI AUTONOMI OCCASIONALI**

I professionisti sprovvisti di partita IVA che svolgono attività di lavoro autonomo occasionale attribuita per la particolare competenza professionale (ad esempio, partecipazione a convegni / congressi, consulenze tecniche d'ufficio, attività di ricerca in campo sanitario, componenti di commissioni di verifica per conto dell'INPS) devono dichiarare alla Quota B i relativi compensi al netto delle spese sostenute.

**ENPAM 13,50%, 6,75% O 2%**

**SPECIALIZZANDI**

I medici specializzandi, in base al D.Lgs 368/1999 sono inquadrati previdenzialmente nella Gestione Separata INPS e pertanto NON PAGANO CONTRIBUZIONE ALL'ENPAM - Quota B.

**CIRCOLARE  
INPS**

## Medici dipendenti del SSN iscritti alla ex Gestione INPDAP Contribuzione previdenziale sui compensi percepiti per attività libero professionale intramoenia e altre particolari tipologie di attività

L'INPS, in accordo con la ex Gestione INPDAP e l'ENPAM in data 20.04.2012, ha emanato la circolare N. 57 in materia di contribuzione previdenziale riferita agli emolumenti corrisposti per l'attività libero professionale e altre tipologie di attività del personale dirigenziale medico con iscrizione alla ex gestione INPDAP, nonché al Fondo di Previdenza Generale gestito dall'ENPAM.

**ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE**

Nell'ambito della libera professione di cui all'art. 55 e ss. del CCNL 8 giugno 2000, ai sensi delle vigenti disposizioni, sono espressamente qualificate "attività libero professionale intramuraria":

- l'attività a pagamento svolta in strutture di altra Azienda del SSN o in altre strutture non accreditate previa convenzione con le stesse;
- l'attività a pagamento svolta all'interno della struttura anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa;
- l'attività richiesta dall'Azienda in via eccezionale e temporanea al fine di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive specie in carenza di organico;
- i servizi di guardia medica notturna eccedenti gli obiettivi prestazionali dell'Azienda (art. 14, comma 6, del C.C.N.L. 03.11.2005);
- l'attività di consulenza richiesta da soggetti terzi all'Azienda per lo svolgimento di compiti inerenti i fini istituzionali.

Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. e) del D.P.R. 22.12.1986, n. 917 (T.U.I.R.), gli emolumenti derivanti da tali attività rientrano nella categoria dei redditi assimilati a quelli da lavoro dipendente.

Le Aziende Sanitarie, all'atto della compilazione della parte "B" del CU, hanno l'obbligo di differenziare tali proventi inserendoli al punto 2, mentre i compensi corrisposti per lo svolgimento dell'attività istituzionale vengono indicati al punto 1.

Conseguentemente per quanto riguarda i profili contributivi l'INPS precisa quanto segue:

- **CONTRIBUZIONE E.N.P.A.M.:** in base alle vigenti disposizioni regolamentari E.N.P.A.M., i redditi percepiti per lo svolgimento delle attività libero professionali di cui sopra sono soggetti a contribuzione presso la "Quota B" del Fondo di Previdenza Generale (DI CONSEGUENZA il medico in possesso di tali redditi deve presentare obbligatoriamente all'ENPAM la denuncia degli stessi).
- **CONTRIBUZIONE I.N.P.S. – ex GESTIONE I.N.P.D.A.P.:** essendo tali redditi assimilati solo fiscalmente ai redditi di lavoro dipendente, per gli stessi non deve essere effettuato alcun versamento contributivo all'INPS – ex gestione INPDAP.

**ATTIVITA' EX ART. 60 CCNL 8 GIUGNO 2000**

L'art. 60 del CCNL della dirigenza medica e veterinaria del SSN prevede le attività non rientranti nella libera professione intramuraria, quali:

- la partecipazione ai corsi di formazione, diplomi universitari e scuole di specializzazione e diploma, in qualità di docente;
- collaborazioni a riviste e periodici scientifici e professionali;
- partecipazioni a commissioni di concorso o altre commissioni presso Enti e Ministeri;
- relazioni a convegni e pubblicazione dei relativi interventi;
- partecipazione ai comitati scientifici;
- partecipazioni ad organismi istituzionali della propria categoria professionale o sindacale non in veste di dirigenti sindacali;
- attività professionale sanitaria, resa a titolo gratuito o con rimborso delle spese sostenute, a favore di organizzazioni non lucrative di utilità sociale, organizzazioni e associazioni di volontariato o altre organizzazioni senza fine di lucro, previa comunicazione all'azienda della dichiarazione da parte dell'organizzazione interessata della totale gratuità delle prestazioni.

Dopo l'esposizione delle varie disposizioni al riguardo, l'INPS comunica che il regime contributivo previdenziale dei proventi derivanti da attività non rientranti nella libera professione intramuraria è il seguente:

- nel caso di incarichi legati all'attività istituzionale e in tutte le ipotesi di incarichi per fini non istituzionali in cui sia una Amministrazione dello Stato a farsi carico dei relativi compensi, le remunerazioni corrisposte a seguito delle prestazioni svolte **devono essere considerate quali retribuzione ordinaria (punto 1 Mod. CU) e, conseguentemente, soggette a contribuzione INPS, ex Gestione INPDAP, ai fini pensionistici;**
- nel caso di incarichi per fini non istituzionali, i relativi compensi/indennità inquadri, secondo i criteri esposti, come redditi "assimilati ai redditi di lavoro dipendente" alla lettera b) del comma 1 dell'articolo 50 del T.U.I.R., **vanno indicati al punto 2 (ora 4 n.d.r.) del CU e quindi soggetti a contribuzione E.N.P.A.M.**

**FONDO DI PEREQUAZIONE**

Le attuali disposizioni contrattuali prevedono che una quota della tariffa per le prestazioni rese in regime libero professionale sia accantonata "quale fondo aziendale da destinare alla perequazione per le discipline del ruolo sanitario – individuate in sede di contrattazione integrativa – che abbiano una limitata possibilità di esercizio della libera professione intramuraria".

Sulla base delle somme complessivamente accantonate presso tale Fondo – c.d. "di perequazione" – l'Azienda provvede alla corresponsione della relativa indennità alle diverse categorie di professionisti interessati.

L'indennità in questione, che non viene corrisposta in relazione all'esercizio dell'attività libero professionale intramoenia, ma rappresenta un compenso stabilito in sede di contrattazione integrativa aziendale, non rientrando tra le esclusioni tassativamente previste all'art. 50 del T.U.I.R., costituisce in ogni caso reddito di lavoro dipendente ed in quanto tale è soggetta a contribuzione pensionistica INPS, ex Gestione INPDAP.

### REDDITI NON ASSOGGETTATI, AD OGGI, ALLA QUOTA B

- assegni di ricerca, borse di studio per dottorati di ricerca e compensi percepiti per la partecipazione ai corsi di specializzazione (questi ultimi al momento assoggettati all'INPS);
- redditi percepiti per lo svolgimento di attività in convenzione con il S.S.N. (già soggetti ai FONDI SPECIALI ENPAM);
- redditi percepiti per lo svolgimento di attività di lavoro dipendente (soggetti all'INPS).
- I Medici che non esercitano la libera professione non sono tenuti al contributo e pertanto non devono effettuare alcun adempimento. Dovranno però verificare la loro posizione negli anni futuri in caso di mutamento dell'attività professionale.

#### INVIO MODELLI

Gli uffici ENPAM stanno inviando agli iscritti non registrati al sito, sia attivi, sia pensionati, i moduli per la denuncia all'ENPAM del reddito libero-professionale dell'anno 2014, ed una busta con l'indirizzo prestampato: **Fondazione ENPAM - Servizio Contributi e attività ispettiva - CP 7216 - 00162 ROMA.**

Tali modelli sono intestati a ciascun iscritto e personalizzati in base alla posizione contributiva dello stesso presso il Fondo della Libera Professione:

iscritto con contribuzione intera (13,50%)  
**MODELLO D/CO**

iscritto con contribuzione ridotta (2%)  
**MODELLO D/CR**

iscritto pensionato del Fondo Generale ENPAM con contribuzione ridotta (6,75%)  
**MODELLO D/P**

iscritto che, pur avendo diritto al contributo ridotto, ha scelto l'opzione irrevocabile della contribuzione intera (13,50%)  
**MODELLO I/R**

- Chi non riceve i moduli dall'Ente può rivolgersi all'Ordine oppure scaricarli dal sito ENPAM: [www.enpam.it](http://www.enpam.it)

#### VERIFICA DELL'ESISTENZA DI REDDITI ASSOGGETTABILI AL CONTRIBUTO PERCENTUALE

Dal Modello Unico 2015 (dichiarazione fiscale) rilevare l'entità del proprio reddito professionale soggetto a contribuzione ENPAM relativo all'anno 2014 **al netto delle spese.**

**Non si dovrà tener conto a tal fine degli emolumenti corrisposti dal SSN per il convenzionamento di medicina generale, pediatria di base, continuità assistenziale, 118, ecc. già assoggettati al contributo ENPAM.**

In presenza dei suddetti redditi, oltre a quelli della libera professione, si dovrà calcolare una quota proporzionale delle spese totali indicate nel Mod. Unico, detraibile dal reddito libero professionale, per ottenere l'importo netto da assoggettare al contributo.

Dal Mod. CU punto 4 - dati fiscali (o da altro modello) per i medici ad attività intra moenia rilevare il reddito libero professionale.

Il contributo proporzionale del 13,50% (o del 2% in caso di ammissione al beneficio del versamento con aliquota ridotta), **sarà calcolato dall'ENPAM su tutti i redditi professionali derivanti dall'esercizio della professione medica ed odontoiatrica detraendo dal reddito dichiarato nel modello D il reddito virtuale calcolato sulla base del contributo minimo annuo Quota A comunque dovuto da tutti gli iscritti all'ENPAM al di sotto dell'età pensionabile.**

#### MEDICI E ODONTOIATRI GIÀ PENSIONATI DEL FONDO GENERALE ENPAM

I pensionati del Fondo Generale, se titolari di reddito professionale, possono chiedere entro il 31 luglio 2015, nell'apposito spazio previsto nel Modello D o con do-

manda in carta semplice, di essere ammessi al versamento del contributo nella misura intera del 13,50% o ridotta del 6,75% (art. 18 comma 11 del D.L. 98/2011 convertito con modificazioni con L. 111/2011).

Le modalità di versamento del contributo e di invio del Modello D sono identiche a quelle previste per gli iscritti non pensionati.

#### SCelta DELL'ALiquota CONTRIBUTIVA

POSIZIONE	QUANTO
Pensionati del Fondo Generale ENPAM	6,75% aliquota ridotta oppure 13,50% aliquota intera.
Chi non aveva raggiunto la pensione del Fondo Generale nel 2014 e percepisce solo altre pensioni (es: Inps, ex Inpdap, Fondi speciali Enpam, complementare).	2% aliquota ridotta oppure 13,50% aliquota intera. L'eventuale aliquota ridotta continua ad essere del 2% fino al momento in cui si pensionerà anche nel Fondo di Previdenza Generale dell'Enpam.

ENPAM 13,50%, 6,75% O 2%

## DOMANDA PER LA CONTRIBUZIONE RIDOTTA AL 2% PER COLORO CHE NE HANNO DIRITTO

MEDICI E ODONTOIATRI CHE POSSONO CHIEDERE IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO RIDOTTO DEL 2% AVENDO UN REDDITO PROFESSIONALE SUPERIORE A € 5.563,04 O A € 10.273,85.

- I Medici libero professionisti, già assoggettati a contribuzione obbligatoria quali dipendenti o convenzionati o pensionati presso altri Enti previdenziali possono presentare domanda al fine di ottenere di pagare il contributo ridotto del 2%.

Anche i partecipanti ai corsi di formazione in medicina generale possono chiedere la contribuzione ridotta.

La domanda di contribuzione ridotta può essere presentata soltanto se, oltre ai requisiti previsti dalle norme, esiste anche un reddito professionale, al netto delle spese sostenute per produrlo e non già assoggettato ad altra ritenuta previdenziale obbligatoria, superiore a € 5.563,04 o a € 10.273,85. **IN CASO CONTRARIO NON È POSSIBILE PRESENTARE LA DOMANDA.**

L'iscritto che perda i requisiti fissati per godere della contribuzione ridotta deve darne comunicazione all'E.N.P.A.M. (tramite il modello D o specifica dichiarazione di responsabilità) entro il 31 luglio dell'anno successivo.

Hanno facoltà di presentare domanda di contributo ridotto per il versamento del contributo proporzionale nella misura ridotta del 2%:

**a)** gli iscritti che contribuiscono già ad altre forme di previdenza obbligatoria; dipendenti pubblici (ospedali, AASSLL, ecc.); privati (case di cura, ecc.); convenzionati (medici generici, medici titolari di continuità assistenziale, 118, specialisti ambulatoriali o specialisti esterni convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale);

**b)** gli iscritti non pensionati dell'ENPAM Fondo Generale che siano già titolari di un trattamento pensionistico obbligatorio (pensionati INPS, INPDAP, Fondi Speciali dell'ENPAM, ecc.).

I soggetti di cui ai punti a) e b), se non lo avessero già fatto, dovranno provvedere ad inviare all'ENPAM per raccomandata o in via telematica entro il 31 luglio 2015 il Modello D 2015 **compilando la richiesta di contribuzione ridotta unitamente ad un documento o ad un'autocertificazione in carta libera attestante la loro condizione di dipendenti o pensionati di altri enti previdenziali con la data di inizio di tale stato, senza l'obbligo dell'autentica della firma. Nel certificato o nell'autocertificazione devono essere indicati: la data di inizio del rapporto, il tipo del rapporto di lavoro e, nel caso si tratti di pensionati di altri Enti ma non dell'ENPAM, l'Ente che eroga la pensione obbligatoria, nonché la data d'inizio di erogazione della pensione; NESSUNA DOCUMENTAZIONE DEVE ESSERE ACCLUSA ALLE DOMANDE DI AMMISSIONE ALLA CONTRIBUZIONE RIDOTTA AL 2% DA PARTE DEGLI ISCRITTI CHE SONO TITOLARI DI UN RAPPORTO DI CONVENZIONE CON IL SSN, CON VERSAMENTO DELLA RELATIVA CONTRIBUZIONE PRESSO I FONDI SPECIALI DELL'E.N.P.A.M. (GENERICI, CONTINUITÀ ASSISTENZIALE, 118, AMBULATORIALI E SPECIALISTI ESTERNI). PER TALI ISCRITTI L'ACCERTAMENTO DEI REQUISITI CHE DANNO TITOLO ALLA CONTRIBUZIONE RIDOTTA VERRÀ EFFETTUATO D'UFFICIO DALLE COMPETENTI STRUTTURE DELL'ENPAM.**

- Chi aveva già provveduto negli scorsi anni a presentare domanda di contributo ridotto al 2% NON DEVE RIPETERE LA DOMANDA. L'ENPAM provvederà ad inviare all'interessato l'apposito modello Mod. D/CR per la denuncia del reddito.

Qualora la domanda venisse presentata oltre il termine del 31/07/2015 si intenderà riferita agli eventuali redditi professionali prodotti nell'anno 2015 da denunciare nel 2016.

L'iscritto decaduto dal diritto alla contribuzione ridotta può presentare una nuova domanda qualora torni in possesso dei requisiti.

### QUANDO NON SI PUÒ PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUZIONE RIDOTTA

Quando il sanitario, pur avendo diritto al contributo ridotto (perché è nella condizione di cui ai punti a e b) non ha prodotto reddito professionale nell'anno 2014 oppure ha conseguito un reddito professionale netto inferiore a € 5.563,04 o € 10.273,85 (a seconda dell'età e delle

condizioni di pagamento del contributo minimo). Pertanto non potrà essere spedito all'ENPAM il modello D 2015 (dichiarazione redditi) in quanto nessuna domanda di contribuzione ridotta può essere presentata dai medici che nel 2014 hanno prodotto un reddito netto da libera professione inferiore a € 5.563,04 o € 10.273,85 avendo essi già pagato la contribuzione minima della Quota A dell'ENPAM corrispondente appunto a tale soglia di reddito.

### OPZIONE CONTRIBUZIONE DAL 2% AL 13,50%

Coloro che sono stati ammessi a pagare il contributo ridotto del 2% e desiderano ora incrementare i contributi ai fini pensionistici possono optare per il versamento della contribuzione intera del 13,50%. **Sottolineo in proposito che, al fine di evitare una eccessiva discrezionalità nella determinazione della misura del contributo previdenziale obbligatorio, è stata stabilita l'irrevocabilità di questa seconda scelta effettuata.**

### CALCOLO DEL CONTRIBUTO DOVUTO, DA PARTE DELL'ENPAM E PAGAMENTO

LE SUCCESSIVE OPERAZIONI DI CALCOLO DEL CONTRIBUTO VERRANNO EFFETTUATE - SULLA BASE DEI DATI INDICATI DAGLI INTERESSATI NEI MODELLI D/2015 - A CURA DEGLI UFFICI DELL'ENPAM, CHE PROVVEDERANNO A COMUNICARE AGLI STESSI GLI IMPORTI DEI CONTRIBUTI DOVUTI, TRAMITE LA BANCA POPOLARE DI SONDRIO, CON APPOSITI BOLLETTINI MAV, DA PAGARE IN UN'UNICA SOLUZIONE ENTRO IL **31 OTTOBRE 2015**. UNITAMENTE AI MAV SARÀ INVIATO UN PROSPETTO ESPLICATIVO DEL CALCOLO EFFETTUATO PER DETERMINARE L'IMPORTO DEL CONTRIBUTO.

**IL MANCATO RICEVIMENTO DEL BOLLETTINO MAV NON ESONERA DALL'OBBLIGO DEL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO DOVUTO. IN TAL CASO È NECESSARIO CONTATTARE LA BANCA POPOLARE DI SONDRIO AL SEGUENTE NUMERO VERDE: 800.24.84.64. SE L'INTERESSATO È REGISTRATO AL SITO ENPAM È POSSIBILE STAMPARE UN DUPLICATO. CON IL DUPLICATO DEL MAV È POSSIBILE VERSARE TRAMITE QUALSIASI BANCA, MA NON ALLA POSTA.**

#### NOVITÀ PER IL PAGAMENTO

È possibile chiedere che i contributi previdenziali vengano addebitati direttamente sul proprio c/c. La domanda si presenta dall'area riservata del sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it). È sufficiente compilare il modulo telematico di "Autorizzazione addebito diretto - Fondazione Enpam" segnalando il codice IBAN della propria banca.

La domiciliazione bancaria fa risparmiare le spese postali e supera il rischio di dimenticare le scadenze.

Per gli iscritti che hanno già presentato richiesta di addebito diretto entro marzo 2015:

- l'addebito diretto partirà da quest'anno sia per i contributi di Quota A che di Quota B.

Per chi ha fatto domanda di addebito diretto da aprile in poi avrà le seguenti possibilità:

- la Quota A dovrà essere pagata con i bollettini Mav inviati dall'Enpam. L'addebito diretto decorrerà dal prossimo anno;
- per il pagamento della Quota B invece l'addebito diretto partirà da quest'anno.

**Con la domiciliazione bancaria tutti i contributi possono essere pagati in unica soluzione (31.10) oppure in due (31.10, 31.12) o cinque rate (31.10, 31.12, 28.02, 30.04, 30.06.2016).**

### MEDICI CHE HANNO MODIFICATO L'ATTIVITÀ NEL CORSO DELL'ANNO 2014

I medici che nel corso del 2014 hanno modificato la propria posizione lavorativa (per iscrizione ad altra previdenza obbligatoria e sempreché il reddito libero professionale sia eccedente il reddito minimo) hanno diritto all'eventuale richiesta di contribuzione ridotta (che avrà effetto dal mese successivo a quello della nuova condizione lavorativa che dà diritto alla riduzione).

In tal caso il reddito libero professionale e relativo contributo verranno calcolati dall'ENPAM in dodicesimi.

- Per i neo iscritti dal 2014 l'ENPAM calcolerà il limite di € 5.563,04 o € 10.273,85 in dodicesimi, cioè nella misura esatta rispondente al contributo minimo dovuto per il 2014.

### DICHIARAZIONE ON LINE PER I MEDICI E GLI ODONTOIATRI REGISTRATI AL SITO [www.enpam.it](http://www.enpam.it) OPPURE INVIO PER RACCOMANDATA

– Il modello D può essere compilato on line nella propria area riservata su [www.enpam.it](http://www.enpam.it). In questo caso non è necessario inviare alcunché per posta. In caso di errore, è sufficiente ricompilare il modello on line: fa fede infatti l'ultima versione inviata.

Chi non potesse registrarsi al sito può utilizzare il modello D personalizzato ricevuto per posta e inviarlo per raccomandata (senza avviso di ricevimento).

– Ai fini delle detrazioni fiscali di cui alla dichiarazione 2015, relativa ai redditi dell'anno 2014, coloro che hanno smarrito la ricevuta del bollettino MAV per la quota B pagata a ottobre 2014 potranno acquisire on line tale documento.

– E' possibile anche acquisire le certificazioni dei pagamenti effettuati a titolo di regime sanzionatorio per la quota B.

Servizio di assistenza telefonica: 06 48294829

### SANZIONI

L'attuale regime sanzionatorio prevede, in caso di ritardo nell'invio del Modello D, l'applicazione di una sanzione in misura fissa pari a € 120,00. Per il ritardo nel pagamento dei contributi previdenziali dovuti è prevista:

- una sanzione in misura fissa pari all'1% del contributo, qualora il versamento sia effettuato entro 90 giorni dalla scadenza (entro il 29 gennaio 2016);
- qualora il versamento sia effettuato oltre tale termine, una sanzione, in ragione d'anno, pari al Tasso Ufficiale di Riferimento (T.U.R.) maggiorato di 5,5 punti, fino ad un importo massimo pari al 70% del contributo.



Sono a disposizione presso la nostra sede per la consulenza all'iscritto o a persona di sua fiducia munita di delega, previo appuntamento telefonico.

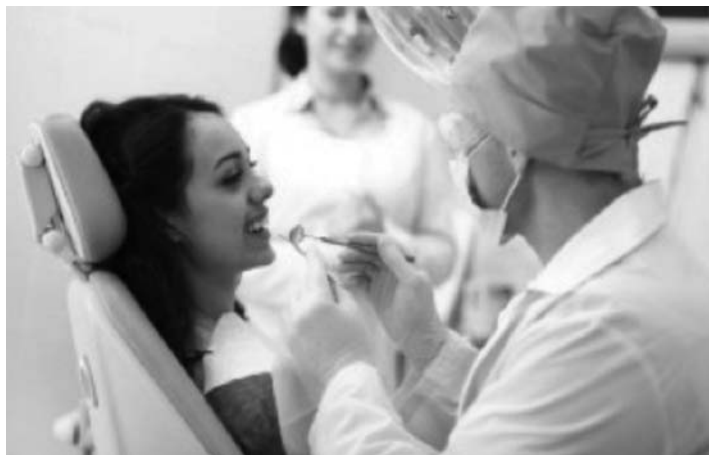
### TABELLA RIASSUNTIVA DEGLI ADEMPIMENTI

Tipo di attività svolta	Ammontare del reddito libero professionale netto	Adempimenti connessi alla contribuzione percentuale
Medico esclusivamente libero professionista, collaboratori coordinati e a progetto, partecipanti ai corsi di formazione in medicina generale, titolari di altre borse di studio, lavoratori occasionali, al di sotto dell'età pensionabile ENPAM Fondo Generale	a) - fino a 40 anni o se a contributo minimo Quota A ridotto: inferiore a € 5.563,04 - da 40 anni: inferiore a € 10.273,85	- non deve presentare la dichiarazione dei redditi Mod. D 2015
	b) - fino a 40 anni o se a contributo minimo Quota A ridotto: superiore a € 5.563,04 - da 40 anni: superiore a € 10.273,85	- deve presentare la dichiarazione dei redditi Mod. D 2015 entro il 31 luglio 2015. Pagherà il relativo contributo al ricevimento del bollettino MAV entro il 31 ottobre 2015
Medico dipendente (*) (•) o convenzionato titolare con il SSN, oppure titolare di trattamento pensionistico obbligatorio (ex I.N.P.D.A.P., I.N.P.S., Fondi Speciali E.N.P.A.M. ecc.) al di sotto dell'età pensionabile Fondo Generale ENPAM  (* ) il reddito "intra moenia" prodotto nel 2014, se supera € 5.563,04 o € 10.273,85, obbliga al versamento del 13,50% o del 2%. L'importo percepito è inserito nel mod. "CU" al rigo 4 o altro stampato; modello che al medico viene rilasciato dal datore di lavoro  (•) anche il reddito "extra moenia" è assoggettato alla contribuzione: lo stesso potrà essere rilevato dal Mod. Unico 2015	a) Come sopra	- non deve presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. D 2015), e <b>non può presentare</b> la domanda di contribuzione ridotta al 2% (Mod. CR)
	b) Come sopra	- può presentare la domanda di contributo ridotto al 2% allegando documento o autocertificazione in carta libera attestante tale diritto e la decorrenza dello stesso e presentare la dichiarazione all'ENPAM Mod. D 2015. Pagherà il relativo contributo al ricevimento del bollettino MAV entro il 31 ottobre 2015 oppure - può scegliere il pagamento al 13,50%, presentare la dichiarazione Mod. D 2015. Pagherà il relativo contributo al ricevimento del bollettino MAV entro il 31 ottobre 2015
	c) Non ha reddito libero professionale	- non deve presentare la dichiarazione dei redditi Mod. D 2015 e non può presentare la domanda di contribuzione ridotta
Medico già pensionato dell'E.N.P.A.M. Fondo Generale, esercente la libera professione	d) L'intero importo qualunque sia il suo ammontare	- deve presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. D 2015) scegliendo l'aliquota contributiva: 6,75% o 13,50%

**Il reddito libero professionale deve essere considerato con esclusione delle voci inerenti e comunque connesse a rapporti già soggetti ad altra forma di previdenza obbligatoria (vedi Fondi Speciali ENPAM, INPDAP, INPS, ecc.) ed al netto della quota proporzionale delle spese sostenute per produrlo. Le somme versate all'ENPAM per il contributo percentuale sono interamente detraibili ai fini fiscali dall'imponibile IRPEF ai sensi dell'art. 10 comma 1 lett. e) del TUIR (DPR 917/1986).**

## ENPAM

# Convenzione per rateizzare le spese odontoiatriche



Una convenzione per andare incontro alle esigenze dei pazienti che chiedono di rateizzare il pagamento delle cure e una garanzia in più per i dentisti. L'Enpam ha raggiunto un accordo con un istituto bancario che permetterà ai pazienti di dilazionare il pagamento accedendo al finanziamento direttamente dallo studio del proprio dentista.

Gli studi odontoiatrici che aderiranno alla convenzione, messa a disposizione dall'ENPAM potranno inserire direttamente le richieste dei pazienti in una piattaforma web dedicata "Pronto db EASY".

L'istituto bancario le valuterà entro 24 ore. In caso di esito positivo, il professionista riceverà immediatamente l'importo preventivato mentre il paziente potrà dilazionare il pagamento delle cure a un tasso agevolato.

L'importo finanziabile va da un minimo di 500 a un massimo di 20 mila euro e copre fino al 100% delle spese sostenute per una durata massima di 60 mesi. Il finanziamento inoltre è personalizzabile scegliendo di mettere gli interessi a carico del cliente o del dentista stesso.

Il paziente che farà richiesta dovrà essere residente in Italia, di età compresa tra i 18 e i 76 anni, con reddito derivante da lavoro dipendente, professionale, imprenditoriale o da pensione. Il rimborso avverrà tramite domiciliazione delle rate in conto corrente.

Roma, 14 maggio 2015

I soggiorni previsti per la stagione estiva 2015 sono di una o più settimane, come da calendario di seguito riportato:

1° turno	dal 30/05/2015	al 06/06/2015
2° turno	dal 06/06/2015	al 13/06/2015
3° turno	dal 13/06/2015	al 20/06/2015
4° turno	dal 20/06/2015	al 27/06/2015
5° turno	dal 27/06/2015	al 04/07/2015
6° turno	dal 04/07/2015	al 11/07/2015
7° turno	dal 11/07/2015	al 18/07/2015
8° turno	dal 18/07/2015	al 25/07/2015
9° turno	dal 25/07/2015	al 01/08/2015
10° turno	dal 01/08/2015	al 08/08/2015
11° turno	dal 08/08/2015	al 15/08/2015
12° turno	dal 15/08/2015	al 22/08/2015
13° turno	dal 22/08/2015	al 29/08/2015
14° turno	dal 29/08/2015	al 05/09/2015
15° turno	dal 05/09/2015	al 12/09/2015
16° turno	dal 12/09/2015	al 19/09/2015

**SERVIZI, QUOTE e TURNI**

Il Centro Vacanze ONAOSI di Nevegal, riservato agli assistiti, ai contribuenti e alle vedove/i ONAOSI, è formato da 6 appartamenti di capienza diversa (da 4/6 posti letto). Gli alloggi sono indipendenti, forniti di angolo cottura, di suppellettili e di biancheria da letto e da bagno. La struttura dispone di un mini appartamento di 4 posti letto, parzialmente idoneo per soggetti disabili.

Gli importi da versare qualora la domanda venga accettata sono i seguenti:  
**ASSISTITI** euro 100,00 per settimana, indipendentemente dal numero dei posti letto;  
**CONTRIBUENTI e VEDOVE/I** euro 330,00 per settimana, indipendentemente dal numero dei posti letto.

**FONDAZIONE ONAOSI**  
 (Opera Nazionale Assistenza Orfani Sanitari Italiani)

**Centro Vacanze di NEVEGAL**  
 Stagione Estiva 2015

**NEVEGAL – Centro Vacanze ONAOSI**

**FONDAZIONE ONAOSI**

**Centro Vacanze ONAOSI di Nevegal – Alloggi.**

La domanda, utilizzando il modello, disposto sul sito [www.onaosi.it](http://www.onaosi.it) o fotocopia di esso, dovrà pervenire all'Amministrazione Centrale ONAOSI - Via Ruggero D'Andreotto, 18 - tel. 075.5869265/274 - fax 075/5055527 e-mail: [centri.vacanze@onaosi.it](mailto:centri.vacanze@onaosi.it)



Centro Diagnostico  
Venezia  
Trentasette

### Dr. Giuseppe Spinoglio

Specialista in Chirurgia Generale

- Responsabile Centro e Programma Chirurgia Robotica Humanitas IRCCS - Rozzano (MI)

### Dr. Antonio Monaco

Specialista in Ginecologia e Ostetricia

- Responsabile Servizio Procreazione Medicalmente Assistita e Sterilità di Coppia Clinica Promea

### Dr. Ezio Capuzzo

Specialista in Ginecologia e Ostetricia

- Diagnosi Prenatale
- Ecografia Ostetrica 3D e 4D
- Ecografia Ginecologica

Via Venezia 37 · 15121 Alessandria  
Tel 0131 265915 · Fax 0131 251806  
Cell 348 2686255  
info@centrodiagnosticovenezias37.it  
www.centrodiagnosticovenezias37.it  
Direttore sanitario: Dr. E. Capuzzo

Autorizzazione n.202 del 27.11.2014 - Alessandria



Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte

#### Dipartimento Interaziendale di Prevenzione Secondaria dei Tumori S.C. Epidemiologia dei Tumori - CPO Piemonte

Direttore: Dr. Nereo Segnan  
Via S. Francesco da Paola 31, 10123 Torino  
tel. 011.6333881 - fax 011.6333861  
www.cpo.it - email: info@cpo.it

## Screening colorettales e appropriatezza

Il programma di screening regionale Prevenzione Serena prevede come test di screening primario la sigmoidoscopia, offerta a tutti gli assistiti all'età di 58 anni. Ai non rispondenti al primo invito e al sollecito viene offerta la possibilità di effettuare il test per la ricerca del sangue occulto fecale con metodo immunochimico (FIT). Gli aderenti al FIT vengono reinvitati con periodismo biennale ad effettuare il test, fino all'età di 69 anni. I non aderenti a questa opzione ricevono altri due inviti ad effettuare una sigmoidoscopia a distanza di uno e due anni dall'invito iniziale.

I casi positivi al FIT vengono invitati ad effettuare una colonscopia. Abbiamo purtroppo constatato che alcuni pazienti che si rivolgono al proprio medico di famiglia ricevono l'indicazione di ripetere il test, spesso presso centri che ancora utilizzano il test al guaiaco, e con l'indicazione di ripetere il test su 3 campioni.

In realtà si tratta di indicazioni inappropriate. Il test al guaiaco, anche se effettuato su 3 campioni è molto meno sensibile e specifico del test in uso nel programma regionale di screening. Inoltre il sanguinamento delle lesioni neoplastiche dell'intestino è tipicamente intermittente, per cui la ripetizione del test non costituisce in alcun modo una conferma diagnostica, né, tantomeno permette di escludere la presenza di una lesione neoplastica (cancro o adenoma di grosse dimensioni). In una persona su 3 tra quelle risultate positive al test FIT nel programma regionale viene diagnosticato un cancro o un adenoma con caratteristiche istologiche di elevato rischio di degenerazione neoplastica. Per queste ragioni l'esecuzione della colonscopia di approfondimento rappresenta la scelta raccomandata. Ripetere il test può ingenerare una falsa rassicurazione in pazienti a rischio elevato.

Chiediamo quindi a tutti i medici di medicina generale la massima collaborazione affinché i pazienti aderiscano al secondo livello effettuando la colonscopia evitando la prescrizione di altri test per la ricerca del sangue occulto che, oltre ad essere inappropriate, potrebbero causare ritardi diagnostici potenzialmente dannosi per l'assistito.

per il Coordinamento Regionale Screening  
**dr. Nereo Segnan**

Torino, 11 maggio 2015



## Revoca sciopero

Dopo un lungo confronto in cui abbiamo potuto constatare la concreta volontà del rappresentante della Presidenza del Consiglio Claudio De Vincenti e del Sottosegretario alla salute Vito De Filippo, oltre che del Presidente del comitato di settore Claudio Montaldo, di affrontare i nodi della trattativa così come li abbiamo lungamente prospettati, è stato firmato tra le parti un accordo le cui caratteristiche possiamo così sinteticamente riportare:

- Il Governo e il Comitato di settore si impegnano a vigilare, indipendentemente dal testo dell'atto di indirizzo, che le trattative per il rinnovo dell'ACN confermino e rispettino il profilo giuridico libero professionale dei medici convenzionati, con esplicita esclusione di condizioni di subordinazione;
- Agli stessi viene garantito il mantenimento dell'autonomia organizzativa;
- Il Governo e il Comitato di Settore si sono impegnati a rispettare i contenuti economici dei medici e gli attuali livelli retributivi ed alla ricerca di meccanismi che sviluppino la capacità del lavoro di équipe nel rispetto del rapporto fiduciario.

Il Governo a garanzia di quanto sopra si è impegnato a vigilare sul corretto svolgimento delle trattative e in caso di inerzia, previo confronto negoziale con le organizzazioni sindacali e le regioni, ad applicare la decretazione prevista dalla Balduzzi.

Il Governo altresì si impegna a un tavolo fra le istituzioni (governo e regioni) e le Organizzazioni sindacali per innovare, migliorando, strumenti e procedure per le relazioni sindacali dell'area convenzionale.

A fronte di tutto ciò abbiamo ritenuto, insieme alle altre organizzazioni sindacali, di revocare lo sciopero del 19 maggio. **Restano in atto tutte le altre iniziative informative della popolazione predisposte per il corrente mese, nello spirito di coerenza con i temi che abbiamo sviluppato con i cittadini che questo accordo vuole tutelare.**

A caldo la valutazione non può non tenere conto della puntuale risposta che si è ottenuta a fronte delle riserve da noi segnalate sul comportamento negoziale ed extraneoziale della Conferenza delle regioni e della Sisac.

Questo ci fa dire che, pur nella consapevolezza che si tratta di un impegno soggetto alla verifica dei fatti, la mobilitazione della categoria ha ottenuto un livello di ascolto ed una corrispondenza rispetto alle richieste che solo la nostra determinazione e l'unità dimostrata hanno potuto consentire.

In conseguenza di tutto ciò siamo più che mai determinati ad operare con lo stesso spirito, la stessa coerenza e determinazione fino al raggiungimento di un Accordo convenzionale coerente.

Ringraziamo tutti i colleghi che con il loro consenso alle nostre iniziative hanno consentito di ricondizionare in senso positivo il confronto con la parte pubblica, e confidiamo su una costante partecipazione per completare un percorso ora iniziato.

Abbiamo vinto una battaglia, ma non ancora la guerra.

Roma, 19 maggio 2015

**Il Dr. Salvatore Singarelli,  
Otorinolaringoiatra e Chirurgo cervico-facciale,  
riceve in Corso Valentino 143 a Casale Monferrato,  
presso lo Studio MediCare.**

Lo studio è attrezzato per una moderna diagnostica ambulatoriale ORL: microscopio per otomicroscopia, endoscopi rigidi e fibroscopi per video endoscopia delle vie aere digestive superiori. I pazienti che hanno patologie di interesse chirurgico di sua competenza, potranno essere ricoverati per l'intervento in strutture accreditate con il SSN: Clinica S. Anna a Casale Monferrato o ICCS (Istituto Clinico Città Studi) a Milano.

Per un appuntamento telefonare allo 0142 76865. Per un contatto immediato, telefonare al 338 7385022 oppure al 335 6928497.

## AIMPAF

### Associazione Italiana Medicina Previdenziale, Assistenziale, Fiscale Medici fiscali INPS

Pavia, 2 marzo 2015

Il 20 gennaio scorso è stato inserito nel ddl Madia l'emendamento che riguarda la riforma del polo unico fortemente volute da noi medici fiscali INPS che dovrebbe vedere la nascita dell'accorpamento del sistema del controllo sul settore pubblico (finora in capo alle Regioni) e private in capo all'INPS.

Il 23 gennaio l'ultima interrogazione parlamentare (ultima in ordine cronologico) a firma delle onorevoli Maestri e Lenzi ha ribadito l'obiettivo di stabilizzare i medici fiscali.

Viste le importanti novità che riguardano questo comparto medico sì tanto bistrattato e considerati i momenti importanti che ci aspettano (il decreto attuativo, in primis, se le cose continueranno sulla strada segnata), abbiamo bisogno di contattare tutti i nostri colleghi medici fiscali.

Non possiamo ancora abbassare la guardia finché non avremo ottenuto un nuovo contratto, ora finalmente tutelato, certo e dignitoso.

L'AIMPAF, la cui iscrizione è gratuita, intende, tra i suoi principali obiettivi, fare formazione e informazione: a questo proposito potrebbe essere utile per tutta la nostra categoria trovare nel sito web del suo Ordine il link della nostra rivista: La Medicina Fiscale  
<http://www.lamedicinafiscale.it>.

L'AIMPAF intende anche tutelare i medici fiscali (e non solo, visto che tutta la medicina INPS è sotto attacco) e portare avanti fino in fondo questa battaglia: è una battaglia per difendere non solo il nostro lavoro ma soprattutto la dignità professionale del Medico, così tanto calpestata in questo ultimo periodo in tutti i settori.

I nostri Ordini ci sono sempre stati vicino, fin dall'inizio di questa vicenda, e speriamo di essere ormai prossimi alla conclusione di questo periodo così drammatico per tutti noi: i medici fiscali, uniti, hanno dato finora prova di grande tenacia e coraggio, spinti dall'orgoglio medico e dall'attaccamento al giuramento d'Ippocrate.

AIMPAF, c/o Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri, provincia di Pavia  
email: [info@aimpaf.com](mailto:info@aimpaf.com), cell. 3458008031

# RICARICA CLIMA

PROMOZIONE VALIDA dal 1° MAGGIO al 31 LUGLIO

# 49€

## GOMME & MOTORI

Via Piave 87 angolo Via Sardegna  
(Zona Mc Donald's) - ALESSANDRIA  
Tel. 0131 267102  
[gommeemotori@euromaster.com](mailto:gommeemotori@euromaster.com)





Azienda Ospedaliera Nazionale  
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo  
Alessandria

Dipartimento Cardio-Toracico e Vascolare  
SC di Cardiologia

## 2<sup>a</sup> Edizione di CardioAlessandria

Alessandria, 12 e 13 Giugno 2015  
Hotel Diamante

con il patrocinio della Regione Piemonte, della Città di Alessandria, della GISE, dell'ANMCO, dell'AIAC, della SIEC, della SIC e dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria

**Responsabile scientifico:** G. Pistis

**Comitato scientifico:** E. Gandolfi - S. Pica - G.G. Secco - M. Vercellino - C. Cavoza

12/6/2015

- 8,45 Apertura dei lavori: G. Pistis  
8,50 Saluto delle autorità  
9,00 Saluto Responsabili Regionali Società Scientifiche:  
M. Sicuro (ANMCO) - M. Scaglione (SIC) - G. Rossetti (AIAC)

### Cardiopatía ischemica

**Moderatori:** M.R. Conte - M. Sicuro

- 9,15 Terapia antiplastrinica in casi specifici: anziani, diabete, IRC, non rivascularizzati (M. Buscemi)  
9,30 Antiaggregazione nella sindrome coronarica acuta: pretrattare sempre? (A. Rognoni)  
9,45 Terapia antitrombotica nella SCA in pazienti con FA cronica (P. Noussan)  
10,00 Troponine e troponinosi (A. Chinaglia)  
10,15 Terapia della cardiopatía ischemica cronica (A. Lupi)  
10,30 Imaging: ruolo dell'ecocardiografia con contrasto (M. Giorgi)  
10,45 Discussione  
Discussant: T. Usmiani - G. Demicheli

**Presentazione:** F. Romeo

- 11,20 **Letture**  
"Fibrillazione atriale, ischemie cerebrali silenziose e funzioni cognitive" (F. Gaita)

### Elettrofisiologia

**Moderatori:** V. Freggiaro - M. Scaglione

- 11,50 Ruolo della risonanza magnetica nella valutazione del rischio aritmico (S. Pica)  
12,05 Follow-up post-ablazione di FA: come monitorare le recidive e quando sospendere l'anticoagulante (G. Senatore)  
12,15 Ablazione delle tachicardie ventricolari: come migliorarne il successo (A. Scopinaro)  
12,30 Discussione  
Discussant: M. Anselmino - S. Agosti

### ORGANIZZAZIONE ed ECONOMIA SANITARIA

#### La rete in cardiologia

**Moderatore:** M. Desperati

- 14,00 Il trasporto secondario con 118 nel paziente con STEMI: risultati nella provincia di Alessandria (G. Taverna)

#### Economia sanitaria

**Moderatori:** G. Pistis - F. Romeo

- 14,15 Tavola rotonda:  
"La tecnologia: dal costo al risparmio, attraverso..."  
F. Moirano - P. Freda - L. Degli Esposti - S. Rimondi

#### Cardiologia interventistica strutturale

**Moderatori:** S. Marra - A.S. Bongo

- 15,15 E' possibile estendere la TAVI ai meno anziani? (M. D'Amico)  
15,30 Ruolo della valvuloplastica nei grandi anziani (M. Reale)  
15,45 Tavi complesse in pazienti complessi (I. Scrocca)  
16,00 Mitral Clip: Indicazioni e risultati a distanza (C. Moretti)  
16,15 Discussione  
Discussant: G. Ballestrero - G. Agnoletti

### I Nuovi Anticoagulanti Orali

**Moderatori:** R. Massa - F. Nardi

- 16,35 Come i NAO stanno cambiando il rischio embolico ed emorragico nella FA (C. Cimminiello)  
16,45 Quale FA, quale farmaco, quale paziente (G. Di Pasquale)  
17,00 Cosa fare in caso di: CVE, ablazione, impianto di devices o altra chirurgia (R. Mureddu)  
17,15 Chiusura percutanea dell'auricola: (G. Santoro)  
17,30 Sostenibilità economica dei NAO (L. degli Esposti)  
17,45 - 18,05 Discussione  
Discussant: M. Marcolongo

13/6/2015

### Elettrofisiologia ed elettrostimolazione

**Moderatori:** E. Occhetta - M. Zoni Berisso

- 8,30 Controllo a distanza dei pazienti con scompenso: il sistema Cardiomems (G. B. Perego)  
8,45 Defibrillatore impiantabile senza fili: risultati e prospettive future (A. Vado)  
9,00 Raggi zero: sistemi per ridurre l'esposizione ai raggi (S. Grossi)  
9,15 Algoritmi e sensori per ottimizzare la stimolazione biventricolare dopo l'impianto (G. Mascioli)  
9,30 Discussione  
Discussant: M. Giammaria - P.G. Golzio

### La prevenzione della morte improvvisa nei giovani sportivi

**Moderatori:** G. Pistis - P. Astegiano

- 9,50 Modelli di screening a confronto e cause di morte improvvisa (V. Pescatore)  
10,05 Quanto è importante l'interpretazione dell'ECG? (P. Delise)  
10,20 L'analisi genetica nelle cardiomiopatie e nelle malattie dei canali ionici (G. Thiene)  
10,35 Novità nella S. di Brugada (P. Delise)  
10,50 Discussione  
Discussant: P. Romanelli - P.G. Demarchi

### Cardiochirurgia

**Moderatori:** M. Rinaldi - D. Mercogliano

- 11,25 L'utilizzo del robot nel trattamento chirurgico della valvulopatia mitralica (A. Vento)  
11,50 Discussione  
Discussant: A. Audo - E. Martuscelli - D. Ricci

### Cardiologia interventistica coronarica

**Moderatori:** B. Doronzo - F. Rametta

- 12,10 Stent riassorbibili: a quali pazienti e con quale risultato (P. Capranzano)  
12,25 CTO: risultati a lungo termine e modalità di selezione dei pazienti (R. Garbo)  
12,40 Ecocardiografia nelle procedure di sala: tran settale, pericardio centesi, PFO, TAVI, chiusura auricolare (A.M. Costante)  
12,55 Discussione  
Discussant: G.G. Secco - A. Gagnor  
13,15 Correzione ECM

**Segreteria Organizzativa:** COMUNICARE - Torino - Tel. 011-6604284



Azienda Ospedaliera Nazionale  
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo  
Alessandria

**SSD: UROLOGIA PEDIATRICA**

Responsabile: Luciano Sangiorgio

**Workshop**

**REFLUSSO VESCICO URETERALE**

**Sabato 06 giugno 2015 ore 09,00 Salone di Rappresentanza, Via Venezia 16 Al**

**PROGRAMMA**

**09,00 - 09,15** Saluti e Introduzione del Congresso

*Pierluigi Seymandi, Luciano Sangiorgio - Alessandria*

**09,15 - 09,35** Introduzione al Congresso e Presentazione Relatori. Valutazione urodinamica nei pazienti affetti da reflusso vescico ureterale

*Luciano Sangiorgio, Claudio Carlini - Alessandria*

**09,35 - 09,50** Inquadramento e storia del reflusso vescico ureterale

*Franco Rotundi - Alessandria Emilio Podestà - Genova*

**09,50 - 10,20** Protocolli diagnostici e di follow-up del reflusso vescico ureterale

*Patrizia Russo, Hamed Rouhanifar - Alessandria*

**10,50 - 11,30** Overview of VUR. An Clinician's Perspective

*Feilim Murphy - Londra*

**11,30 - 12,00** Tecniche personali di correzione endoscopica del reflusso. Presentazione di filmati e casi clinici

*Waifro Rigamonti - Trieste*

**12,00 - 12,30** Tecniche chirurgiche di correzione del reflusso vescico ureterale

*Emilio Podestà - Genova Franco Rotundi - Alessandria*

**14,00 - 14,30** Tecniche personali di correzione endoscopica del reflusso vescico ureterale.

Presentazione di filmati e casi clinici

*Girolamo Mattioli - Genova*

**14,30 - 15,00** Inquadramento nefrologico del reflusso vescico ureterale e della nefropatia da reflusso

*Ludovica Degl' Innocenti - Genova Luciano Sangiorgio - Alessandria*

**15,00 - 15,30** Il parere dell'infettivologo sull'utilità della profilassi antibiotica. Long-Term sulla terapia mirata, sulla prevenzione delle infezioni urinarie

*Eugenio Mantia - Alessandria*

**15,30 - 16,00** Discussione aperta: DDR, RVU alto grado, VN, Recidiva RVU

**16,20 - 16,40** Bladder Bowel Disfunction: rilevanza nella genesi, mantenimento e mancata guarigione del reflusso vescico ureterale

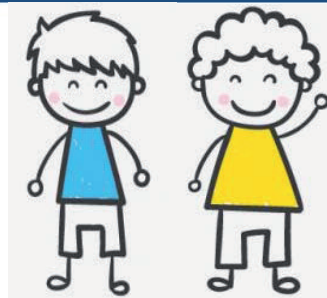
*Claudio Carlini, Luciano Sangiorgio - Alessandria*

**16,40 - 17,00** Assistenza infermieristica pre-operatoria al blocco operatorio e post-operatoria, controlli ambulatoriali

*Laura Pombia - Alessandria*

**17,00 - 17,30** Discussione casi clinici

**17,30 - 18,00** Valutazione - questionario ECM



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della Provincia di Alessandria

ISCRIZIONE GRATUITA

**Corso ECM in fase di accreditamento**

**rivolto a : medico chirurgo, infermiere, infermiere pediatrico, tecnico sanitario di radiologia, tecnico sanitario di laboratorio, dietista**

lgota@ospedale.al.it -MLazzarini@ospedale.al.it -lsangiorgio@ospedale.al.it -ccarlini@ospedale.al.it

## Buongiorno

di Massimo Gramellini

Trovo ingiusto additare come privilegiati coloro che percepiscono una pensione da tremila euro lordi al mese. Ingiusto ed emblematico del clima di invidia sociale che si respira in giro. Pensionati d'oro, li hanno chiamati. Ora, è comprensibile che tremila euro (lordi) sembrino molti a chi percepisce certi stipendi di latta, oggi assai in voga tra chi ha meno di quarant'anni e deve già ringraziare di stringere tra le mani un lavoro. Ma proviamo a metterci nei panni di un settantenne ex lavoratore dipendente (il bersaglio perfetto delle spremiture fiscali), che per tutta la vita ha accantonato una parte della retribuzione con l'idea di poterne godere negli anni del meritato riposo. Un lavoratore onesto, magari con dei figli ancora a carico, ai quali di solito la pensione del genitore finisce per essere girata quasi per intero. Perché dovrebbe essere considerato un parassita? Perché dovrebbe sentirsi in colpa e

## ALTA PENSIONE

vergognarsi di pretendere ciò che gli spetta? Ha stipulato un patto con lo Stato.

E ora che lo Stato lo vanifica, minacciando di restituirgli meno del dovuto, gli si toglie persino il diritto di lamentarsi, in nome di un generico appello alla solidarietà verso i più poveri che viene disatteso ogni giorno dai privilegiati veri.

Se il "pensionato d'oro" da tremila euro lordi al mese ha un privilegio (di cui però non ha alcuna colpa) è di appartenere all'ultima generazione che può ancora esigere un trattamento onorevole, perché finanziato dagli stipendi dei cinquantenni. Ma questo è un discorso troppo triste e lo faremo un'altra volta.

da "La Stampa" di venerdì 8 maggio 2015

**IL SENSO DI APPARTENENZA**

**5x1000**





**Con il 5x1000 puoi aiutarci anche tu**

Il tuo contributo servirà a migliorare le prestazioni assistenziali ai colleghi non autosufficienti




Firma nello spazio "Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale..." del tuo CU, modello 730 o UNICO e indica il codice fiscale

Fondazione Enpam  
Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza dei Medici e degli Odontoiatri  
codice fiscale: 80015110580

**enpam**

Patrocinio Città di Savona  
 Patrocinio Provincia di Savona  
 fondato dalla Sezione di Savona dell'Associazione Medici Cattolici Italiani  
 e curato in collaborazione con l'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri Savona

**Premio Cronin**  
**2015** VIII edizione

Responsabile Segreteria Organizzativa:  
 Dott. Marco Lovisetti  
 cell: 348 2684590

**Concorso Letterario Nazionale**  
 rivolto in esclusiva ai medici

**SEZIONI**  
**a) Poesia** Si partecipa con un unico elaborato in lingua italiana, originale ed inedito, a tema libero, senza limite di lunghezza, che dovrà essere identificato attraverso un titolo.  
**b) Narrativa** Si partecipa con un unico elaborato in lingua italiana, originale ed inedito, a tema libero (max 50 righe da 80 battute per riga, non superante le 8 facciate dattiloscritte), identificabile attraverso un titolo. Non sono ammessi testi narrativi sotto forma di mera relazione scientifica.

**Scadenza 10 settembre 2015**

# Il sito dell'Ordine: [www.ordinemedici.al.it](http://www.ordinemedici.al.it)



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI**  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

[Presentazione dell'Ordine](#)
[Modulistica](#)
[Segreteria - Dove Siamo](#)
[Amministrazione trasparente](#)

**Menu Principale**

- Home
- Disposizioni legislative sugli Ordini
- Codice Deontologico
- Norme e modulistica pubblicità sanitaria
- Leggi, norme, contratti, convenzioni
- ECM - Educazione continua in medicina
- Consulenze
- Consegna certificati iscrizione e contrassegni auto
- Bacheca
- Giornale "Alessandria Medica"
- Calendario Eventi e concessione del Patrocinio
- Gli aggiornamenti dell'Ordine e della FNOMCeO



**Notizie in evidenza**

**FATTURA PA**  
Invio fatture alla Pubblica Amministrazione



**Servizi ON LINE**

- Ricerca Iscritti Albi Professionali
- Certificati Iscrizione on-line
- Autocertificazione Iscrizione on-line

**Menu PEC**

Elenco indirizzi PEC

**Area Riservata**

Nome utente

Password

Ricordami

**Accedi**

Password dimenticata?  
Nome utente dimenticato?  
Registra!

**Area Riservata**

- Fisco
- Previdenza ed Assistenza
- Dirigenti sanitari del SSN
- Sanitari convenzionati e liberi professionisti
- Elenco Medici Sostituti

Il Seminario, riservato a tutte le professioni sanitarie viene tenuto dal Prof. Roccia e dai suoi Collaboratori per illustrare e condividere l'esperienza di oltre 50 anni di Attività Clinica in Agopuntura ed altre Terapie Riflesse, Complementari e Naturali alla luce della loro odierna diffusione e del riconoscimento della loro validità in molte patologie croniche e terminali da parte dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Saranno presentate le ricerche e le evidenze dell'Integrative Oncology Centre (Agopuntura, rapporto Mente-Corpo, Fitoterapia) dell'MD Anderson Cancer Centre, Houston, Texas. Particolare enfasi sarà dedicata alle reali possibilità terapeutiche di queste terapie sfrondandole da miti ed illusioni e le più recenti ricerche Anatomiche, Neurofisiologiche e Neurochimiche e le Applicazioni Cliniche nell'Uomo e negli Animali con dimostrazioni pratiche su pazienti volontari. Ampio spazio sarà riservato ai partecipanti per domande e discussioni varie.

## ISTITUTO ITALIANO DI AGOPUNTURA

ASSOCIAZIONE MEDICO SCIENTIFICA

Presidente Prof. Luciano Roccia

Seminario Propedeutico 2-3-4 Ottobre 2015

### 50 ANNI DI APPLICAZIONI CLINICHE IN AGOPUNTURA RIFLESSOTERAPIE E TERAPIE NATURALI IN MEDICINA E TERAPIA DEL DOLORE

#### RELATORI

**Prof. Elsa Margaria**

Specialista in Anestesia e Terapia del Dolore già Docente di Anestesiologia Univ. di Torino

**Dott.ssa Giada Neirotti**

Biologa, Riflessologa, Membro della Reflexology Amer. Assoc. (USA) Istituto Italiano di Agopuntura

**Dott.ssa Tania Re**

Psicologa, Antropologa  
Cattedra UNESCO Università di Genova

**Prof. Leonello Milani**

Specialista in Neurologia  
Direttore Medico Guna Omeopatici  
Direttore Scient. La "Medicina Biologica"

**Prof. Marzio Panichi**

già Docente Veterinaria Univ. di Torino  
Consulente Istituto Ricerca Cancro Candiolo (IRCC)

**Dott. Carlo Ripa** Spec. in Medicina dello Sport - Istituto Italiano di Agopuntura

**Prof. Luciano Roccia** già Docente di Chirurgia Univ. di Torino - Presidente Istituto Italiano Agopuntura

Il Seminario si svolgerà nella Sala Incontri dell'Agriturismo La Margherita e Golf Club I Girasoli, Carmagnola, Str. Pralormo, 315 - Venerdì 2 ore 15-19 - Sabato 3 ore 9-19 - Domenica 4 ore 9-12 e sarà riservato ad un numero limitato alla capienza della Sala Incontri.

Per informazioni e programma dettagliato rivolgersi a [istitutoitalianoagopuntura@gmail.com](mailto:istitutoitalianoagopuntura@gmail.com) Istituto Italiano di Agopuntura Via Pralormo 315 Carmagnola (To) 3392080581 - 0119795088.

## Firmato il decreto n. 315 del 26.05.2015 sull'ammissione alle scuole di specializzazione

### Iscrizione on line dal 3 al 23 giugno 2015

L'avviso del Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca sull'ammissione alle scuole di specializzazione, è stato pubblicato sulla G.U. n. 12 del 27.05.2015.

Ogni candidato, all'atto dell'iscrizione, potrà scegliere un massimo di 3 Scuole (non più di 2 per Area, Clinica, Medica o Chirurgica) e indicare l'ordine di preferenza delle sedi. Al concorso possono partecipare tutti i laureati in Medicina e Chirurgia che abbiano conseguito il titolo prima del termine di scadenza per la presentazione della domanda di iscrizione. Ciascun candidato si iscrive al concorso esclusivamente in modalità on line attraverso il portale University (www.university.it).

La procedura di caricamento dell'iscrizione on line al concorso è attiva dal 3 giugno 2015 e si chiude inderogabilmente alle ore 13.00 (GMT+1) di martedì 23 giugno 2015.

La prova d'esame consiste in una prova scritta che prevede la soluzione di 110 quesiti a risposta multipla, ciascuno dei quali con quattro possibili risposte. Nell'ambito dei posti disponibili per l'ammissione alle scuole di specializzazione sono definite graduatorie nazionali per ciascuna tipologia di Scuola. Al medico in formazione specialistica, salvo le eccezioni previste dall'attuale normativa in ragione dell'appartenenza a specifiche categorie, è corrisposto, per tutta la durata del corso, un trattamento economico annuo. Il trattamento economico è costituito da una parte fissa, uguale per tutte le specializzazioni e per tutta la durata del corso, e da una parte variabile, differenziata per tipologie di specializzazioni, per la loro durata e per anno di corso, il cui importo viene definito con apposito Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri. La parte fissa annua lorda è attualmente determinata in euro 22.700,00 per ciascun anno di formazione specialistica. Sul sito dell'Ordine è pubblicato il testo integrale del Decreto.

## FIORI D'ARANCIO

Il giorno 13 dicembre 2014 presso il Municipio di Casale Monferrato si sono uniti in matrimonio **Pier Carlo Avidano** e **Maria Felipe da Trinidad**.

Agli sposi i migliori auguri di un felice avvenire.

VIII EDIZIONE

Concorso artistico - letterario

**Il Volo di Pègaso**

Raccontare le malattie rare: parole e immagini

Quest'anno il concorso è in collaborazione con "Il Cantiere teatrale" - Laboratorio di Arti Sceniche.

Il racconto selezionato dalla giuria sarà adattato e messo in scena dagli allievi della Scuola teatrale.

Le opere visive saranno esposte in una mostra tematica.

**Tema:**

*"Le avversità possono essere delle formidabili occasioni"*

Thomas Mann

"Trasformare la vita è una cosa che gli uomini sanno fare. Come lo fanno, fa la differenza. La vita è il racconto di tutto ciò che ci accade. Fa la storia, la costruisce, la determina. Di un temporale possiamo sentire il rumore o amarne la musica. Di una marea possiamo temere l'impeto o essere affascinati dalla sua forza. La scelta è tra il navigare la vita e il venime travolti"

**Scadenza: 1 Novembre 2015**

Per informazioni e regolamento: [conconcorsopegaso@iss.it](mailto:conconcorsopegaso@iss.it) - [www.iss.it/pega](http://www.iss.it/pega)



## Un ricordo di stima ed affetto per il Prof. Sergio Vernoni

Sergio Vernoni, il Prof. Vernoni, all'età di 92 anni ha terminato la sua vita ed io desidero parlare un po' di lui: non degli avvincenti ricordi di ex partigiano combattente dopo l'8 settembre 1943, che raccontava al termine delle sedute consiliari, non delle sue numerose specialità, non della sua libera docenza in semeiotica chirurgica, non della sua attività di primario chirurgo terminata con la nomina a Primario Emerito. Preferisco invece parlare della persona che ho avuto modo di conoscere, apprezzare, stimare, e sì, anche ammirare, nella sua lunga attività di Consigliere dell'Ordine dal 1967 al 1984 e poi di Vice Presidente dal 1985 al 1996, carica ricoperta con signorilità, intelligenza ed equilibrio.

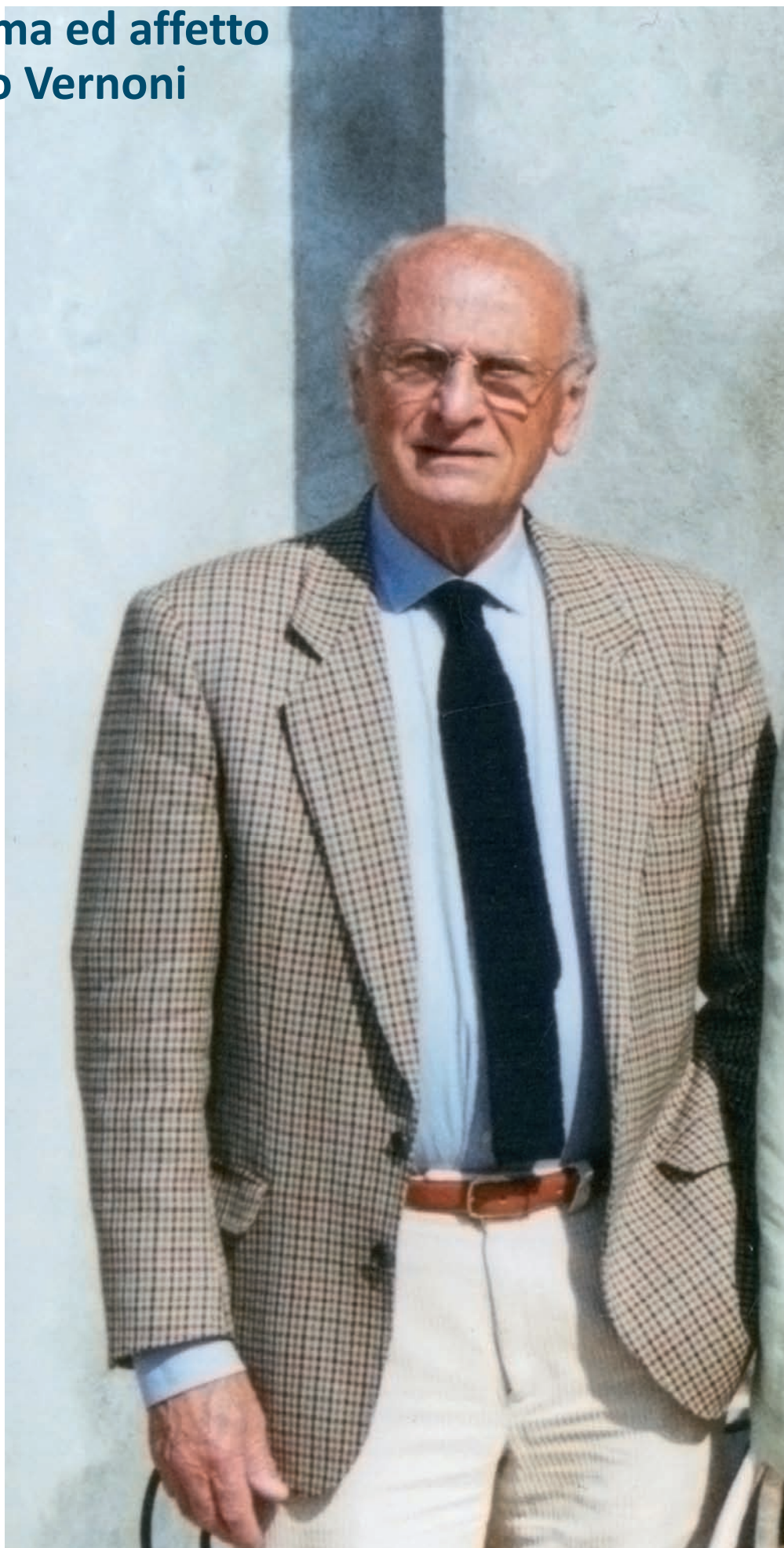
Quando il compianto Dott. Francesco Durando, allora Presidente dell'Ordine, gli chiese di entrare a far parte del Consiglio Direttivo, fu all'inizio riluttante ma dietro le insistenze accettò per amore della professione e si dedicò con entusiasmo agli impegni ordinistici.

Fu uno dei Consiglieri più assidui ed impegnati: saggio e pacato, la sua forte ed affascinante personalità si manifestava attraverso il tratto elegante e gentile, e spesso ironico, con una formidabile capacità di ascolto, di comprensione e di sintesi dei problemi.

In una vita dedicata alla professione, dimostrò grande disponibilità, umanità e competenza, sempre sopra le parti, estremamente educato e rispettoso verso gli altri, ma rigoroso e schietto.

Ecco Professore (puntualizzo come sarebbe piaciuto a lei), queste non sono parole retoriche: mi piace ricordarla così, con stima ed affetto. L'epilogo di una vita, anche se lunga, è sempre un evento tristissimo, ma penso sia bello lasciare una "memoria" non solo nei propri cari: così viva, come lei ha lasciato a me.

**Graziella Reposi**



## Servizi convenzionati con l'ENPAM

I Colleghi interessati a conoscere l'elenco delle convenzioni e servizi offerti dall'ENPAM possono collegarsi al sito dell'Ente tramite il link situato nella HOME PAGE del sito dell'Ordine che collega alla Home page dell'ENPAM.

Di seguito cliccare sul bottone "Convenzioni e Servizi" dove si potrà accedere alle varie offerte:

- Istituti di credito
- Carta Fondazione ENPAM
- Assicurazioni
- Assistenza fiscale
- Viaggi

- Vendita auto e moto
- Rent a car
- Libri e riviste
- Benessere
- Catene alberghiere
- Alberghi
- Parchi divertimento
- Telefonia e TV digitale
- Corsi
- Asili
- Varie.



## Certificati di malattia online - Rilascio del codice PIN

Ricordiamo che per venire incontro alle richieste dei medici non dipendenti e non convenzionati con il SSN, l'Ordine di Alessandria, previa nomina di un "Amministratore di Sistema", ha aderito alle richieste del Ministero della Salute ed ha stabilito di distribuire i PIN ai propri iscritti, o sostituti di medicina generale o liberi professionisti senza alcun rapporto di dipendenza con il SSN. Pertanto gli iscritti che intendessero ottenere l'abilitazione per

l'inoltro telematico dei certificati di malattia potranno presentare all'Ordine una richiesta sul modulo sottoriportato.

Gli interessati saranno successivamente contattati dall'Ordine per la consegna del codice di abilitazione.

Il Presidente  
**Dott. Mauro Cappelletti**

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria  
Via Pisacane, 21  
15121 ALESSANDRIA  
FAX 0131/52455  
E-mail: omceo@ordinemedici.al.it

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

iscritto/a a codesto Ordine, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

con la presente chiede il rilascio del Codice PIN quale \_\_\_\_\_

(sostituto di medico di medicina generale oppure quale libero professionista).

Il Richiedente

Data \_\_\_\_\_

**Allegato: copia documento di identità**

## APERTURA STUDI DENTISTICI NEL MESE DI AGOSTO

L'Ordine organizza anche quest'anno un servizio di pubblica utilità e sta predisponendo l'elenco degli studi dentistici aperti nel mese di agosto. L'elenco sarà a disposizione dei giornali della provincia per la pubblicazione e del pubblico che sovente si rivolge all'Ordine per reperire un dentista in tale periodo.

Si invitano pertanto i Colleghi dentisti a segnalare al più presto l'eventuale apertura del loro studio in tale periodo, indicando l'ubicazione dello stesso ed il numero telefonico.

### ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGHI

Iscritti al 31.05.2015

N. 2047

Duplici iscritti: N. 210

ODONTOIATRI

Iscritti al 31.05.2015

N. 374

# Calendario Appuntamenti Culturali

- Inizio corso:** 15.10.2014  
**Fine corso:** 14.10.2015  
(4)
- Corso FAD disponibile all'indirizzo [www.fadmesotelioma.it](http://www.fadmesotelioma.it)  
<<http://www.fadmesotelioma.it>>  
**MESOTELIOMA MALIGNO DELLA PLEURA: UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA PRESA IN CARICO GLOBALE**  
Crediti ECM n. 18
- Dal 1.03.2015 al 30.11.2015**  
1ª e 3ª settimana del mese, dal lunedì al venerdì, esclusi i mesi di luglio, agosto e dicembre: 8 ore al giorno  
(1)
- 09,00 - 18,00  
Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo - Divisione di Cardiocirurgia - Alessandria (Via Venezia 16)  
**UN GIORNO IN CARDIOCHIRURGIA. COINVOLGIMENTO DI TUTTE LE PROFESSIONI NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CARDIOVASCOLARI**  
N. 8 crediti ECM.
- Inizio corso:** 01.06.2015  
**Fine corso:** 31.05.2016  
(2)
- Scuola Wall Street English - Alessandria (Via San Giacomo della Vittoria, 64)  
Corsi Medical English FAD  
**MEDICAL ENGLISH SURVIVAL 3 BY WSE - LIVELLO 1**  
**MEDICAL ENGLISH WAYSTAGE 2 BY WSE - LIVELLO 2**  
**MEDICAL ENGLISH UPPER WAYSTAGE 1 BY WSE - LIVELLO 3**  
Durata 18 ore di attività on line accreditate + 12 ore in aula non accreditate  
Sono stati assegnati n. 27 crediti ECM per ogni singolo livello
- 06.06.2015**  
(6)
- 09,00 - 18,00  
Salone di Rappresentanza Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo - Alessandria (Via Venezia, 16)  
**WORKSHOP REFLUSSO VESCICO URETERALE**  
Corso ECM in fase di accreditamento
- 09.06.2015**  
(12)
- 20,00 - 23,30  
Aula Magna Politecnico di Torino - Sede di Alessandria (Viale Teresa Michel, 5)  
**GOVERNO CLINICO: INNOVAZIONI, MONITORAGGIO, PERFORMANCE CLINICHE, FORMAZIONE**  
Sono stati assegnati n. 20 crediti ECM
- 11.06.2015**  
(5)
- 20,30  
Aula Scuola Infermieri Ospedale Infantile ASO di Alessandria - Alessandria (Via Di Vittorio, 1A)  
**"SPUNTINI" DI PEDIATRIA**  
(epatologia: aspetti chirurgici)  
Crediti ECM richiesti
- 12.06.2015**  
**13.06.2015**  
(8)
- 08,45 - 18,05  
- 08,30 - 13,30  
Hotel Diamante - Alessandria loc. Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180 ex Via Gambalera, 137)  
**2ª EDIZIONE DI CARDIOALESSANDRIA**  
Crediti ECM richiesti
- 25.06.2015**  
**26.06.2015**  
**27.06.2015**  
(3)
- 09,00 - 18,30  
- 09,00 - 18,30  
- 09,00 - 18,30  
Centro Congressi di EXPO "Stella Polare" Rho - Milano  
**VI EDIZIONE DEL CONVEGNO ECM "PIANETA NUTRIZIONE & INTEGRAZIONE", FORUM MULTIDISCIPLINARE SULLA SANA NUTRIZIONE E INTEGRAZIONE**  
Sono stati assegnati diversi crediti ECM per i vari eventi
- 17.10.2015**  
(14)
- 08,30 - 19,00  
Sala Riunioni "Dott. Rino Pizzetti" dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri - Alessandria (Via Pisacane 21)  
**PATOLOGIA AORTICA: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE INTEGRATO**  
Accreditamento ECM in corso
- 24.10.2015**  
(7)
- 08,30 - 17,00  
Auditorium del Centro Mater Dei - Tortona (Via D. Sparpaglione, 15)  
**ANNO 2015: I DIVERSAMENTE OSPEDALI OVVERO QUALE MISSION PER LE CASE DI RIPOSO?**  
Accreditamento ECM in corso
- 07.11.2015**  
(14)
- 08,30 - 19,00  
Sala Riunioni "Dott. Rino Pizzetti" dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri - Alessandria (Via Pisacane 21)  
**L'ECOCARDIOGRAFIA NELLE TERAPIE INTENSIVE**  
Accreditamento ECM in corso
- (1) Evento di formazione organizzato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (2) Corsi di Medical English organizzati dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria con la collaborazione della Scuola Wall Street English.
  - (3) Convegno organizzato da Akesos Group con la collaborazione della SIP (Società Italiana di Pediatria), della SIEDP (Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica), della SINU (Società Italiana Nutrizione Umana), dell'ANSISA (Associazione Nazionale Specialisti in Scienze dell'Alimentazione), della SIO (Società Italiana Obesità), della SINSEB (Società Italiana Nutrizione, Sport e Benessere), dell'ARTOI (Associazione Ricerca Terapie Oncologiche Integrate), dell'ENPAB (Ente Nazionale Prevenzione e Assistenza Biologi), dell'ADI Sezione Emilia Romagna (Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica) e con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (4) Corso FAD organizzato dall'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria e dall'ASL AL con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (5) Eventi di aggiornamento in pediatria con discussione guidata di casi clinici organizzati dall'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, dal Dipartimento Materno Infantile di Alessandria e dalla FIMP-Federazione Italiana Medici Pediatri sezione di Alessandria con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (6) Workshop organizzato dal SSD di Urologia Pediatrica del Dipartimento Pediatrico Presidio "Cesare Arrigo" dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria con il patrocinio della S.I.U.P.-Società Italiana di Urologia Pediatrica, del Comune di Alessandria e dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (7) Congresso organizzato dalla SIMG-Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie sezione provinciale di Alessandria in collaborazione con il Collegio IPASVI di Alessandria e con le tre Strutture per Anziani presenti in Tortona (Mater Dei - Lisino - Cora Kennedy) con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (8) Congresso organizzato dal Dipartimento Cardio-Toracico e Vascolare - SC di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria con il patrocinio della Regione Piemonte, della Città di Alessandria, della GISE-Società Italiana di Cardiologia Invasiva, dell'ANMCO-Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri, dell'AIAC-Associazione Italiana di Aritmologia e Cardioritmologia, della SIEC-Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare, della SIC-Società Italiana di Cardiologia e dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
  - (12) Corso FAD Blended sul Governo Clinico in modalità residenziale organizzato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria in collaborazione con la FNOMCeO.
  - (14) Corso di formazione in ecocardiografia organizzato dalla S.C. di Cardiocirurgia dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.

Si pregano gli interessati di segnalare con tempestività le date di ogni incontro.



**ALESSANDRIA**  
**Corso Cento Cannoni, 18**  
**Tel. 0131/254745 - Fax 0131/235886**

**PRELIEVI h. 8-10**  
**SENZA PRENOTAZIONE**

**REFERTI h. 15/16**

**Direttore Sanitario**  
**Dott. Giuseppe Stassano**  
**Specialista in Igiene**

**Punto prelievi**  
**TORTONA**  
**Piazza delle Erbe, 5/c**  
**(presso Poliambulatorio**  
**Omodeo Zorini)**

**PRELIEVI LUNEDI'**  
**E GIOVEDI' h. 8-9,30**



**PARTICOLARI AGEVOLAZIONI  
AGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA  
ED AI LORO FAMILIARI**



**ASSICURAZIONE R.C. AUTO  
FURTO INCENDIO KASKO**



**ASSICURAZIONE  
ABITAZIONE**



**PREVIDENZA  
INTEGRATIVA**



**RESPONSABILITÀ  
CIVILE  
PROFESSIONALE**



**ASSICURAZIONE  
INFORTUNI**