



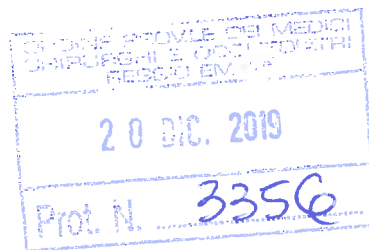


## Info Odmeo RE

---

**Da:** emiliaromagna@inail.it  
**Inviato:** giovedì 19 dicembre 2019 10:55  
**A:** presidentecao@ordinemedicifc.it; odontoiatri@ordinemedicidiparma.it; ippocrate@ordinemedicimodena.it; odontoiatri@odmbologna.it; cao@ordinemedici.piacenza.it; info@omceo-ra.it; presidente.fe@pec.omceo.it; emilia-romagna@andi.it; info@omceo.rn.it; info@odmeo.re.it  
**Oggetto:** Avviso pubblico per stipula convenzioni per erogazione prestazioni odontoiatriche  
**Allegati:** ALL 5 Nomina Resp Est tdp.pdf; Allegato senza titolo 01384.pdf; All 1 modulo domanda.pdf; All 1 modulo domanda.doc; Comunicazione per organismi esterni.pdf; ALL 2 - Modello dichiarazione sostitutiva.pdf; ALL 2 - Modello dichiarazione sostitutiva.doc; Avviso pubblico.pdf; ALL4 - Scheda Struttura.pdf; ALL4 - Scheda Struttura.doc; all.3 Nomenclatore tariffario dicembre 2019 u.pdf; segnatura.xml

Si trasmette il seguente documento protocollato con segnatura: U.INAIL.18000.19/12/2019.0019547 eseguita dalla AOO: 18000 integrato dalla Nota di invio precedentemente valorizzata Nota di Invio: Nota di trasmissione avviso pubblico per stipula convenzioni per erogazione prestazioni odontoiatriche





**Avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche senza carattere di esclusività.**

L'Inail - Direzione regionale per l'Emilia Romagna - comunica che è sua intenzione far sottoscrivere alle Direzioni territoriali di Bologna, Modena, Parma, Reggio Emilia, Forlì e Ravenna (*di seguito Inail*) per loro stesse e per le sedi dipendenti e afferenti quali Imola - Casalecchio; Piacenza; Cesena - Rimini; Faenza - Ferrara - senza carattere di esclusività - convenzioni con strutture odontoiatriche ubicate nel territorio di rispettiva competenza per l'erogazione delle prestazioni specificate al punto 1 del presente avviso e con oneri esclusivamente a carico dell'Istituto.

A seguito di diversi interventi del legislatore di cui i principali sono la legge finanziaria 67/88 e i d.lgs. 81/2008 e 106/2009, l'Istituto ha riacquisito il ruolo di garante del diritto degli infortunati e tecnopatici a tutte le cure necessarie ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965 n.1124 e successive modificazioni, avviando un sistema integrato col Servizio sanitario nazionale nel rispetto dell'accordo quadro in conferenza Stato-Regioni siglato il 2 febbraio 2012.

Sono ammesse alla sottoscrizione delle convenzioni anche successivamente alla pubblicazione del presente avviso, si ribadisce senza carattere di esclusività, le strutture e gli studi odontoiatrici privati autorizzati all'esercizio dell'attività (*di seguito strutture odontoiatriche*) con ambulatorio nel territorio regionale.

Premesso che parte integrante del presente avviso sono i seguenti allegati:

1. Domanda di partecipazione *allegato 1*
2. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà *allegato 2*
3. Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail regione Emilia Romagna dicembre 2019 *allegato 3*
4. Scheda struttura odontoiatrica con indicazione dei contatti e delle coordinate bancarie *allegato 4*
5. Nomina a Responsabile esterno del trattamento dei dati personali *allegato 5*
6. Patto di integrità *allegato 6*

si riportano di seguito i contenuti essenziali della convenzione per una consapevole manifestazione di interesse all'avviso pubblico.

**1-Oggetto della convenzione**

La convenzione ha per oggetto le seguenti prestazioni che verranno espletate nell'ambulatorio odontoiatrico ove viene esercitata la professione:

- a) Relazione scritta contenente:

- Esame obiettivo odontoiatrico completo e anamnesi odontoiatrica;
  - Diagnosi delle lesioni e menomazioni di interesse odontoiatrico riscontrabili nel soggetto e attribuite all'evento di competenza dell'Istituto e, quando necessario, corredata da idonee indagini radiografiche;
  - Parere motivato che apporti gli elementi utili per valutare il nesso di causalità con l'evento denunciato, anche sulla scorta della documentazione sanitaria fornita dall'Istituto. Il parere deve rispondere anche agli eventuali specifici quesiti medico legali posti dal Dirigente medico Inail. Per i casi di particolare complessità il parere deve essere corredato di documentazione iconografica;
  - Piano di trattamento riabilitativo delle lesioni e menomazioni odontoiatriche individuate e correlate all'evento tutelato, illustrando all'assistito la più adeguata soluzione tecnica ed informandolo di eventuali trattamenti necessari anche non di competenza Inail, indicazioni sul cronoprogramma necessario alla realizzazione del piano;
  - Preventivo delle spese di cure/protesizzazione, redatto secondo le voci del Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail regione Emilia Romagna dicembre 2019 (*allegato 3*);
  - Esame di eventuali piani curativi/riabilitativi con i relativi preventivi formulati da odontoiatri di fiducia dei pazienti e relativo parere sulla pertinenza in rapporto alle lesioni correlabili all'evento denunciato, anche sulla scorta della documentazione sanitaria fornita dall'Istituto;
- b) Parere tecnico sulla rispondenza dei lavori effettuati rispetto al preventivo autorizzato dall'Inail, sulla qualità dei materiali utilizzati per i lavori e la loro conformità alla normativa vigente, in relazione ai lavori effettuati da altri odontoiatri convenzionati ai sensi della presente procedura ovvero da altri odontoiatri scelti dall'assistito;
- c) Effettuazione diretta delle protesizzazioni/cure autorizzate sulla base del Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail regione Emilia Romagna dicembre 2019, con garanzia di presa in carico dell'assicurato inviato con impegnativa rilasciata da Inail.

## **2-Modalità di erogazione delle prestazioni**

*Prestazioni di cui al punto 1 voci a) e b)*

# INAIL

Direzione Regionale  
Emilia Romagna

Le prestazioni si svolgeranno previo rilascio di impegnativa e fissazione dell'appuntamento a cura dell'Inail/paziente con la struttura odontoiatrica.

Le stesse dovranno avere inizio entro massimo 5 (cinque) giorni lavorativi dalla data dell'impegnativa emessa dall'Inail e concludersi con il rilascio della relazione da trasmettere via PEC all'Inail entro i successivi 5 giorni lavorativi.

*Prestazioni di cui al punto 1 voce c)*

L'Inail valuterà, una volta ricevuto, ed approverà il progetto riabilitativo e il preventivo collegato (punto 1 voce a).

La struttura odontoiatrica si impegna a dare inizio al progetto approvato entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione dell'impegnativa dell'Inail, salvo giustificati motivi di impedimento rappresentati dall'assistito o controindicazioni relative alla situazione clinica dello stesso dichiarate nel progetto.

Le prestazioni autorizzate saranno rese esclusivamente a seguito di apposita impegnativa rilasciata dall'Inail.

Qualora l'odontoiatra della struttura convenzionata ravvisi la necessità di prestazioni ulteriori diverse rispetto a quelle già autorizzate dall'Inail, l'erogazione delle stesse dovrà essere interrotta per acquisire previamente ulteriore autorizzazione dall'Inail.

Per tutte le prestazioni di cui al punto 1), per ogni giorno di ritardo rispetto ai termini e alle condizioni indicate sarà applicata la penale dell'1% sul totale della fattura fatti salvi giustificati motivi.

### **3-Requisiti**

I requisiti richiesti alle strutture odontoiatriche per la sottoscrizione delle convenzioni sono:

- a) possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività;
- b) rispetto delle norme ordinistiche e di legge;
- c) ubicazione dell'ambulatorio nel territorio regionale;
- d) dotazione di apparecchiature radiologiche idonee a formulare corretta diagnosi (clinica - medico legale) e conseguenti protocolli riabilitativi e strumentazione fotografica atta a documentare i lavori eseguiti;
- e) presenza di regolarità contributiva;
- f) rispetto delle norme in materia di sicurezza e di radioprotezione;
- g) presenza di polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile per danni a terzi con pagamento delle quietanze del premio;

requisiti che devono permanere per tutta la durata della convenzione e con l'impegno per la struttura odontoiatrica di comunicarne, via PEC, ogni variazione.

L'ambulatorio dove viene esercitata la professione dovrà essere privo di barriere architettoniche.

### **4-Garanzia dei materiali e dei manufatti**

I manufatti e materiali utilizzati dovranno essere corredati di dichiarazione di conformità del dispositivo medico (protesico) su misura, rilasciata ai sensi della Direttiva CEE 93/42 e comunque nel rispetto della normativa vigente.

## **5-Corrispettivi delle prestazioni**

Per i corrispettivi delle prestazioni si fa rinvio, esclusivamente, all'allegato Nomenclatore tariffario odontoiatrico regione Emilia Romagna dicembre 2019.

I compensi per le visite specialistiche con relativa relazione e progetto riabilitativo e per i pareri resi sui piani di cure e sulle prestazioni eseguite da odontoiatri di fiducia dell'assicurato ovvero da altri odontoiatri convenzionati con relazione conclusiva, facendo riferimento a prestazioni con finalità di natura medico-legale, sono assoggettabili ad IVA come da legge, (attualmente con l'aliquota del 22%).

Per le prestazioni di natura e finalità diagnostica, curativa, protesica e riabilitativa i corrispettivi sono esenti da IVA e assoggettabili all'imposta di bollo (€ 2.00) se superiori a € 77,47 (settantasette/47).

La struttura odontoiatrica non potrà richiedere alcun pagamento agli assistiti inviati dall'Inail per le cure autorizzate.

Per le prestazioni di cui al punto 1 voci a) e b) la struttura odontoiatrica trasmetterà all'Inail via PEC la relazione attestante le prestazioni richieste e le eventuali ulteriori procedure diagnostiche suppletive eseguite con le relative motivazioni (ad esempio test di vitalità, indagini radiografiche). Per tutte le predette attività, ricevuto il benestare amministrativo dall'Inail, emetterà la relativa fattura.

Per le prestazioni di cui al punto 1 lettera c) la struttura odontoiatrica trasmetterà all'Inail via PEC comunicazione scritta di termine delle cure/protesizzazioni autorizzate per singolo assistito. L'Inail effettuerà il collaudo delle prestazioni autorizzate per mezzo dei propri Dirigenti medici, anche sulla scorta dei pareri tecnici redatti dagli altri odontoiatri convenzionati di cui alla voce b) del punto 1 del presente avviso, entro 20 giorni dalla conclusione delle cure. L'esito verrà immediatamente comunicato alla struttura odontoiatrica convenzionata e, se positivo, consentirà l'emissione della fattura da parte della stessa attenendosi, per quanto autorizzato, a codici e voci del Nomenclatore tariffario.

Le fatture emesse in formato elettronico e trasmesse attraverso il Sistema di interscambio (SDI) non dovranno contenere alcuna indicazione del nome del paziente o di altri elementi che consentano di associare direttamente la prestazione resa ad una determinata persona fisica ma indicare unicamente il numero del caso e il numero dell'impegnativa.

L'Inail provvederà al pagamento delle fatture entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sull'IBAN segnalato all'Inail.

## **6-Durata – risoluzione- recesso**

La convenzione stipulata decorrerà dalla data della sottoscrizione, avrà scadenza il 31 dicembre 2023 e non potrà essere rinnovata tacitamente.

L'Inail potrà disporre la risoluzione della convenzione qualora, a seguito di verifiche



periodiche, sia riscontrato il venir meno in capo alla struttura odontoiatrica dei requisiti di cui al punto 3 e in caso di contestata e reiterata irregolare o qualitativamente non appropriata esecuzione delle prestazioni, ferma restando la conclusione di quelle in corso salvo diverso avviso dell'Inail.

A entrambe le parti viene concessa la facoltà di recedere dalla convenzione con comunicazione scritta e motivata da inviare a mezzo PEC nel rispetto del termine di preavviso di tre mesi. Resta fermo l'impegno per la struttura odontoiatrica di portare a termine le prestazioni in corso salvo diverso avviso dell'Inail.

## **7-Manleva**

La Struttura odontoiatrica assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni a terzi cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali riferibili alla stessa e a produrre copia della polizza assicurativa in corso di cui al punto 3 lettera g) e delle quietanze di pagamento.

Tali garanzie dovranno essere presenti per tutta la durata della convenzione.

Resta in ogni caso ferma la responsabilità della struttura odontoiatrica anche per danni eventualmente non coperti dalla polizza assicurativa ovvero eccedenti gli importi/massimali assicurati.

## **8-Trattamento dei dati personali e sensibili**

La struttura odontoiatrica accetta di essere nominata Responsabile esterno del trattamento dei dati personali (*allegato 5*), in relazione ai trattamenti previsti nella convenzione, si impegna alla piena e incondizionata osservanza delle prescrizioni contenute nel Codice della privacy di cui al D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 contenente disposizioni per l'adeguamento del Codice al GDPR - Regolamento UE 2016/679 e nelle deliberazioni del Garante per la protezione dei dati personali, avendo riguardo alle categorie di dati oggetto di trattamento, alle modalità di trattamento, alla conservazione dei dati e alla loro comunicazione e diffusione.

## **9-Consenso informato al trattamento**

La struttura odontoiatrica si impegna ad acquisire analitico consenso informato dall'utente, scritto quando previsto (es. esami radiologici, cure e protesizzazioni), la cui copia dovrà essere inviata alla sede Inail richiedente la prestazione.

La struttura odontoiatrica prima di procedere all'esecuzione della prestazione richiesta (visita, redazione della relazione ecc.), si impegna ad accertare l'identità dell'assicurato mediante il controllo di un documento di riconoscimento in corso di validità, i cui estremi dovranno essere riportati sulla relazione dell'esame e della visita medica effettuati.

## **10-Codice etico comportamentale**

Le parti si impegnano a tenere condotte conformi alla vigente normativa in tema di Anticorruzione e al Codice di comportamento Inail, consapevoli che le

violazioni costituiranno inadempimento contrattuale sanzionabile sino alla risoluzione della convenzione. La struttura odontoiatrica si impegna a evidenziare l'insorgenza e/o sussistenza di situazioni di conflitto di interesse e a rispettare i principi e le disposizioni contenute nel patto di integrità (*allegato 6*).

## **11-Imposta di bollo**

La convenzione è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art 9 della Tabella, allegato B, annessa al DPR n. 642/1972 ed è soggetta a registrazione solo in caso

d'uso ai sensi del DPR 26 aprile 1986 n. 131. Dette ultime spese saranno a esclusivo carico della parte richiedente.

## **12-Modalità di partecipazione**

Per partecipare all'avviso pubblico emesso per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche, le strutture interessate dovranno presentare:

- a) domanda compilata sul modello *allegato 1* sottoscritta dal legale rappresentante con allegata copia della carta di identità in corso di validità;
- b) autorizzazione all'esercizio dell'attività odontoiatrica ai sensi di legge;
- c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000 e della legge 183/2011 e s.m.i. in merito ai requisiti previsti dall'avviso e sottoscritta dal legale rappresentante di cui al modello *allegato 2*;
- d) Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail regione Emilia Romagna dicembre 2019 sottoscritto in ogni pagina di cui all'*allegato 3*;
- e) copia della polizza assicurativa in vigore e delle quietanze di pagamento a garanzia della copertura della responsabilità civile per danni a terzi;
- f) scheda della struttura odontoiatrica con indicazione dei contatti e delle coordinate bancarie sottoscritta al legale rappresentante in modello *allegato 4*;

La domanda con i documenti indicati (a-b-c-d-e-f) dovrà pervenire all'Inail entro e non oltre le ore 12:00 del 31 gennaio 2020 con le seguenti modalità:

1. via PEC a [emiliaromagna@postacert.inail.it](mailto:emiliaromagna@postacert.inail.it) indicando come oggetto "Convenzioni per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche"

Ovvero

2. in busta chiusa con l'apposizione della dicitura "Convenzioni per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche" a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Inail – Direzione regionale Emilia Romagna  
Galleria 2 agosto 1980 n. 5/A 40121 Bologna



Direzione Regionale  
Emilia Romagna

Per gli anni successivi al 2020 e sino al 31 dicembre 2023 eventuali ulteriori domande di partecipazione potranno essere inoltrate entro il 31 gennaio degli anni 2021,2022 e 2023.

### **13-Riservatezza delle informazioni**

Ai sensi e per gli effetti del Codice della privacy (D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 contenente disposizioni per l'adeguamento del Codice al GDPR - Regolamento UE 2016/679) i dati personali forniti saranno trattati anche in via informatica esclusivamente nell'ambito della procedura di avviso pubblico e per l'eventuale successiva attuazione della convenzione.

### **14-Informazioni**

Viene nominata responsabile del procedimento la dott.ssa Giovanna Pignataro dirigente dell'ufficio Attività istituzionali

Per eventuali informazioni sono disponibili le mail [emiliaromagna-istituzionale@inail.it](mailto:emiliaromagna-istituzionale@inail.it) e [emiliaromagna-sovrmedica@inail.it](mailto:emiliaromagna-sovrmedica@inail.it) e i seguenti contatti

ufficio Attività istituzionali (ore 9:30-13:00) – dott.ssa Giovanna Pignataro 0516095632 e dott.ssa Mariolina Purificato 0516095626

Sovrintendenza sanitaria regionale (ore 9:30-13:00) – dott. Nicola Parrotta 0516095621 e dott.ssa Daniela Bonetti 0516095647

### **15-Pubblicazione dell'avviso**

Il presente avviso è reso pubblico sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) e, così, l'elenco delle strutture odontoiatriche che saranno ammesse a sottoscrivere le convenzioni.

La Direzione regionale Inail Emilia Romagna a suo insindacabile giudizio si riserva la facoltà di sospendere annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento senza che ciò possa ingenerare in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione possibili aspettative.

Il Direttore regionale Inail Emilia Romagna

Dott.ssa Fabiola Ficola



## ALL. 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**INAIL**  
**DIREZIONE REGIONALE PER**  
**L'EMILIA ROMAGNA**  
**Galleria 2 agosto 1980 n. 5/A**  
**40121 – BOLOGNA**

### **Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la stipula di convenzioni per l'espletamento di prestazioni odontoiatriche**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale  
Rappresentante p.t./titolare della struttura \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (Via /  
Piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel.  
\_\_\_\_\_; cellulare \_\_\_\_\_;  
E mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

Con studio / ambulatorio:

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_;  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_;  
Partita IVA \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico per la stipula di convenzioni per l'erogazione delle prestazioni odontoiatriche specificate al punto 1) dell'avviso pubblico.

**DICHIARA**

Che la Struttura è in regola relativamente a:

- Autorizzazione all'esercizio delle prestazioni odontoiatriche;
- Iscrizione ai rispettivi albi del personale odontoiatra e/o medico presente nella struttura;
- Possesso delle specializzazioni richieste ai fini dell'esecuzione delle prestazioni da parte del personale presente in struttura;
- Conseguimento dei crediti formativi obbligatori di odontoiatri e/o medici e, per gli ASO, partecipazione ai corsi formativi regionali;
- Regolarità contributiva;
- Rispetto delle normative in tema di sicurezza e di radioprotezione;

Allega alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva rilasciata ai sensi del DPR 445/2000 e della L. 183/2011 e s.m.i. per i requisiti richiesti dall'Avviso (allegato 2);
- Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail regione Emilia Romagna dicembre 2019 sottoscritto in ogni pagina (allegato 3);
- Scheda della struttura con indicazione dei contatti e delle coordinate bancarie (allegato 4)
- Copia della polizza assicurativa in corso e delle quietanze di pagamento del premio a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi;
- Fotocopia del proprio documento di identità valido a tutti gli effetti di legge;

**SI IMPEGNA**

a comunicare via PEC le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni sopra dichiarate, nel periodo di vigenza della convenzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**ALL. 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**INAIL  
DIREZIONE REGIONALE PER  
L'EMILIA ROMAGNA  
Galleria 2 agosto 1980 n. 5/A  
40121 BOLOGNA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47- T.U. n. 445/2000) da presentare alla Pubblica Amministrazione e/o  
ai gestori di pubblici servizi**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
in qualità di (barrare la scelta che interessa):

- Persona fisica/titolare
- Legale rappresentante p.t.

della struttura \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_,  
E mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_,

ai sensi ed effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28/12/2000 n.445) e della decadenza dai benefici ottenuti a seguito di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che la struttura è ubicata in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed è autorizzata all'esercizio dell'attività con atto n. \_\_\_\_\_  
del (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

che presso tale struttura operano odontoiatri ed eventuale altro personale medico iscritti ai relativi Albi, in possesso delle specializzazioni richieste, in regola con gli adempimenti formativi obbligatori (ECM) e personale ASO in regola con i previsti corsi di formazione regionale;

che la struttura è in regola rispetto alle norme sulla sicurezza, sulla sicurezza degli impianti di radiologia nonché a quanto previsto dalle norme sulla radioprotezione;

che la struttura è priva di barriere architettoniche;

che risulta aperta presso INAIL posizione assicurativa PAT n. \_\_\_\_\_  
Codice Cliente n. \_\_\_\_\_ polizza speciale RX n. \_\_\_\_\_ e  
iscrizione all'INPS Matricola n. \_\_\_\_\_;

che la struttura ha in dotazione le seguenti apparecchiatura  
radiologiche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- che la struttura è regolare dal punto di vista contributivo con INAIL e INPS;
- di essere legittimato/a alla firma in virtù della carica ricoperta;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**SI IMPEGNA**

a comunicare via PEC le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni sopra dichiarate, nel periodo di vigenza della convenzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



**Nomenclatore Tariffario Odontoiatrico  
INAIL Regione Emilia Romagna  
dicembre 2019**

**Allegato 3**

**VISITE (V)**

V 01	VISITA PRELIMINARE e RELAZIONE MEDICO LEGALE (SOGGETTO A IVA) (nesso causale; piano di trattamento riabilitativo con relativi importi secondo tariffario)	80,00
V 02	VISITA e RELAZIONE MEDICO LEGALE (SOGGETTO A IVA) (parere sui piani di cura e sulle prestazioni eseguite da altri odontoiatri)	40,00

**RADIOLOGIA (R)**

R 01	RADIOGRAFIA ENDORALE (cadauna fino ad un max di 5 radiogrammi)	10,00
R 02	ORTOPANTOMOGRAMMA ARCATE DENTARIE	40,00
R 03	TAC Dental Scan (ad arcata) oppure teleradiografia	100,00

**CHIRURGIA (CH)**

CH 01	ESTRAZIONE SEMPLICE DI DENTE O RADICE	50,00
CH 02	ESTRAZIONE COMPLESSA	100,00
CH 03	INSERIMENTO DI MATERIALE ALLOPLASTICO o LEMBO	150,00
CH 04	APICECTOMIA o RIZECTOMIA o EMISEZIONE	250,00
CH 05	REIMPIANTO DENTARIO (per elemento)	100,00
CH 06	TECNICHE RIGENERATIVE (rigenerazione ossea con innesto osseo autologo compreso prelievo intraorale ed eventuale membrana) - (per arcata)	800,00
CH 07	TECNICHE RIGENERATIVE (rigenerazione ossea con innesto osseo sintetico o eterologo e membrana) - (per arcata)	650,00
CH 08	GRANDE RIALZO DEL SENO MASCELLARE (senza impianti)	900,00

**CONSERVATIVA (C)**

C 01	TEST DI VITALITA' (esclusa visita)	30,00
C 02	OTTURAZIONE / MEDICAZIONE PROVVISORIA (per elemento)	50,00
C 03	RICOSTRUZIONE CORONALE (semplice fino a 2 superfici)	100,00
C 04	RICOSTRUZIONE ESTETICA	150,00
C 05	RICOSTRUZIONE COMPLESSA E/O con MEZZI di RITENZIONE (oltre 2 superfici e/o con perno in fibra di carbonio o vetro)	250,00
C 06	SPLINTAGGIO EXTRACORONALE GENERALE (per sestante)	150,00
C 07	SPLINTAGGIO INTRACORONALE o EXTRACORONALE (per sestante con Brackets per elemento)	200,00

**PARODONTOLOGIA (P)**

P 01	INNESTO LIBERO di MUCOSA	400,00
P 02	CHIRURGIA MUCOGENGIVALE/GENGIVECTOMIA ( a sestante)	300,00 (Imp. Limite)
P 03	ALLUNGAMENTO CORONA CLINICA	200,00

**ENDODONZIA (E)**

E 01	TERAPIA ENDO CON OTTURAZIONE CANALARE (esclusa la ricostruzione coronale ) per canale	90,00
E 02	RITRATTAMENTO CON OTTURAZIONE CANALARE (esclusa la ricostruzione coronale ) per canale	110,00

**IMPLANTOLOGIA (I)**

I 01	IMPIANTO OSTEOINTEGRATO + SOVRASTRUTTURA (moncone protesico o attacco protesico per overdenture)	1.000,00
I 02	PROVVISORIO su IMPIANTO (comprensiva del moncone )	150,00
I 03	DIMA CHIRURGICA PER IMPIANTI	150,00

**PROTESI FISSA (PF)**

PF 01	PROVVISORIO IN ACRILICO	80,00
PF 02	PROVVISORIO ARMATO (per elemento)	150,00
PF 03	CAPPETTA A PERNO FUSA PER OVERDENTURE	350,00

PF 04	ATTACCO DI PRECISIONE PER OVERDENTURE	200,00
PF 04 bis	CAMBIO O-RING SU ATTACCO DI PRECISIONE	30,00 (Imp. Limite)
PF 05	CORONE ED INTERMEDI (in metallo e resina o metallo fotocomposito)	500,00
PF 06	CORONE ED INTERMEDI ( in metallo ceramica o ceramica integrale)	700,00
PF 07	CORONA FUSA in LEGA	450,00
PF 08	CERATURA DIAGNOSTICA (limitatamente ai casi più complessi)	200,00
PF 09	FACCETTE IN CERAMICA	500,00
PF 10	FACCETTE in COMPOSITO (con tecnica indiretta)	300,00
PF 11	FACCETTE in COMPOSITO (con tecnica diretta)	150,00
PF 12	RIPARAZIONE FACCETTA (resina/ceramica)	100,00
PF 13	PERNO MONCONE DIRETTO	200,00
PF 14	PERNO MONCONE INDIRETTO	300,00
PF 15	FACCETTA RITENTIVA METALLICA TIPO MARYLAND (per elemento)	200,00
PF 16	ELEMENTO INTERMEDIO DI MARYLAND (di resina per elemento)	300,00
PF 17	ELEMENTO INTERMEDIO DI MARYLAND (di ceramica per elemento)	500,00
PF 18	PROTESI tipo TORONTO-BRIDGE (avvitata esclusa l'implantologia)	2.500,00
PF 19	RIMOZIONE PROTESI FISSA (per elemento)	40,00

**PROTESI PARZIALE RIMOVIBILE (PMP)**

PMP 01	PROTESI SCHELETRATA o PARASCHELETRATA (non comprensiva degli elementi dentari)	1.300,00
PMP 02	ELEMENTO in RESINA su SCHELETRATO (cadauno)	60,00
PMP 03	ATTACCHI di PRECISIONE (cadauno)	200,00
PMP 04	FRESAGGIO (per elemento)	100,00
PMP 05	BARRA FRESATA	600,00
PMP 06	RIPARAZIONE SEMPLICE di SCHELETRATO PREESISTENTE (esclusa eventuale aggiunta di elementi dentari)	100,00 (Imp. Limite)
PMP 07	RIPARAZIONE SEMPLICE di SCHELETRATO PREESISTENTE (con saldature)	120,00

PMP 08	RIPARAZIONE SEMPLICE di SCHELETRATO PREESISTENTE (con aggiunta di gancio a filo)	150,00
PMP 09	RIPARAZIONE COMPLESSA di SCHELETRATO PREESISTENTE (saldatura a gancio fuso)	250,00 (Imp. Limite)
PMP 10	AGGIUNTA di ELEMENTI (per elemento)	60,00
PMP 11	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA RIMOVIBILE GANCI A FILO (1-4 elementi)	500,00
PMP 12	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA RIMOVIBILE GANCI A FILO (5 o più elementi)	700,00
PMP 13	RIBASAMENTO DIRETTO (per arcata)	200,00
PMP 14	RIBASAMENTO INDIRETTO (per arcata)	300,00

**PROTESI MOBILE TOTALE (PMT)**

PMT 01	RIBASAMENTO DIRETTO PROTESI TOTALE (per arcata)	200,00
PMT 02	RIBASAMENTO INDIRETTO PROTESI TOTALE (per arcata)	300,00
PMT 03	PROTESI TOTALE PROVVISORIA	800,00
PMT 04	PROTESI MOBILE TOTALE (con tecnica speciale [SKR] per arcata)	1.600,00
PMT 05	RIPARAZIONE PROTESI (fratture)	120,00
PMT 06	ATTACCO DI PRECISIONE PER OVERDENTURE (cadauno)	200,00

**ORTODONZIA E DISORDINI CRANIO CERVICO MANDIBOLARI (DCCM) POST TRAUMATICI (OD)**

OD 01	TRATTAMENTO ORTODONTICO PRE - PROTESICO	500,00 (Imp. Limite)
OD 02	TERAPIA GNATOLOGICA con fornitura di PLACCA di SVINCOLO (a seconda della complessità; comprensiva dei controlli)	1.200,00 (Imp. Limite)
OD 03	MOLAGGIO SELETTIVO (non limitato a pochi elementi)	150,00
OD 04	PLACCA DI PROTEZIONE O NIGHT GUARD (BYTE)	300,00
OD 05	TRATTAMENTO ORTODONTICO FISSO A TRIMESTRE (comprensivo di modelli, foto, studio cefalo-metrico ed igiene orale per arcata)	300,00
OD 06	MANTENITORE di SPAZIO	150,00

**ALL. 4****SCHEDA STRUTTURA**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
LEGALE RAPPRESENTANTE	
DIRETTORE SANITARIO	
SEDE LEGALE	
POSTA ELETTRONICA DI STRUTTURA	
PEC	
CENTRALINO	
SEDE AMBULATORIO	
ORARI DI APERTURA AMBULATORIO	
TELEFONO PRENOTAZIONI	
<b>REFERENTE PRENOTAZIONI</b>	
TELEFONO	
EMAIL	
<b>REFERENTE SANITARIO</b>	
TELEFONO	
EMAIL	
<b>REFERENTE AMMINISTRATIVO – CONTABILE</b>	
TELEFONO	
EMAIL	
<b>C/C BANCARIO IBAN</b>	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma leggibile del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



## ALL. 5 - ATTO DI DESIGNAZIONE

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Spettabile

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ATTO DI DESIGNAZIONE A RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI RIABILITAZIONE.

### Premesso che

- l'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (nel seguito "Istituto"), ai sensi dell'art. 24 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE - regolamento generale sulla protezione dei dati - (nel seguito denominato "GDPR"), è Titolare del trattamento dei dati personali affidati a \_\_\_\_\_ (nel seguito denominata "struttura"), nella persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_, in esecuzione della convenzione avente ad oggetto l'erogazione di prestazioni odontoiatriche, stipulata in data \_\_\_\_\_, di competenza della Direzione \_\_\_\_\_;

- l'Istituto tratta i dati personali in conformità alle disposizioni del GDPR e del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 novellato dal Decreto Legislativo n.101 del 10 agosto 2018;

- l'Istituto, ai sensi del comma 1 dell'art. 28 del GDPR, riconosce che la struttura presenta garanzie sufficienti per mettere in atto misure tecniche e organizzative adeguate dell'interessato in modo tale che il trattamento soddisfi i requisiti del GDPR e garantisca la tutela dei diritti;

- l'Istituto intende designare la struttura quale "Responsabile del trattamento" dei dati dalla medesima effettuato nell'ambito dell'esecuzione

della convenzione sopra specificata, relativamente alle attività di competenza della stessa;

- la struttura ha manifestato la propria disponibilità ad assolvere tale incarico ai sensi degli artt. 28 e 29 del GDPR;
- le parti intendono definire i rispettivi compiti e responsabilità ai sensi del GDPR;

### **Tutto ciò premesso**

L'Istituto, nella sua qualità di Titolare, designa la struttura, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, quale Responsabile del trattamento ai sensi degli artt. 28 e 29 del GDPR, in relazione ai trattamenti previsti nella convenzione suddetta, concernenti l'erogazione di prestazioni odontoiatriche da parte della struttura.

La struttura accetta la designazione e dichiara di conoscere gli obblighi che, per effetto di tale accettazione, si impegna ad assumere in relazione a quanto prescritto dal GDPR, dal Contratto e dalle prescrizioni del Garante per la protezione dei dati personali.

In particolare, ai sensi dell'articolo 28, comma 3, del GDPR, il Responsabile del trattamento:

- tratta i dati personali soltanto su istruzione documentata del titolare del trattamento, anche in caso di trasferimento di dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, salvo che lo richieda il diritto dell'Unione o il diritto nazionale cui è soggetto il Responsabile del trattamento; in tal caso, il Responsabile del trattamento informa il titolare del trattamento circa tale obbligo giuridico prima del trattamento, a meno che il diritto vieti tale informazione per rilevanti motivi di interesse pubblico;
- garantisce che le persone autorizzate al trattamento dei dati personali si siano impegnate alla riservatezza o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza;
- adotta tutte le misure richieste ai sensi dell'articolo 32;
- rispetta le condizioni di cui ai commi 2 e 4 dell'articolo 28 del GDPR per ricorrere a un altro Responsabile del trattamento (nel seguito "terza parte"), ovvero:



- o la struttura ricorre ad una terza parte, per l'esecuzione di specifiche attività di trattamento, solo previa autorizzazione scritta dell'Istituto. Su tale terza parte la struttura impone, mediante contratto o altro atto giuridico, gli stessi obblighi contenuti nel contratto con l'Istituto. Qualora la predetta terza parte ometta di adempiere ai propri obblighi in materia di protezione dei dati, la struttura conserva nei confronti dell'Istituto l'intera responsabilità dell'adempimento degli obblighi previsti dal GDPR.
- tenendo conto della natura del trattamento, assiste il titolare del trattamento con misure tecniche e organizzative adeguate, nella misura in cui ciò sia possibile, al fine di soddisfare l'obbligo del titolare del trattamento di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti dell'interessato di cui al capo III del GDPR;
- assiste il titolare del trattamento nel garantire il rispetto degli obblighi di cui agli articoli da 32 a 36 del GDPR, tenendo conto della natura del trattamento e delle informazioni a disposizione del Responsabile del trattamento;
- su scelta del titolare del trattamento, cancella o restituisce tutti i dati personali dopo che è terminata la prestazione dei servizi relativi al trattamento e cancella le copie esistenti, salvo che il diritto dell'Unione o degli Stati membri preveda la conservazione dei dati;
- mette a disposizione del titolare del trattamento tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al presente articolo e consenta e contribuisca alle attività di revisione, comprese le ispezioni, realizzate dal titolare stesso del trattamento o da un altro soggetto da questi incaricato.

La struttura dichiara di aver ricevuto, esaminato e compreso le istruzioni di trattamento impartite dal Titolare, di seguito riportate, che si impegna a rispettare nell'esecuzione dell'incarico affidatole. In particolare la struttura:

- assicura che i dati personali siano utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle attività contrattuali, attenendosi alle prescrizioni di legge e alle previsioni della convenzione medesima;

- non effettua di propria iniziativa alcuna operazione di trattamento diversa da quelle indicate e non diffonde o comunica, in alcun caso, i dati in questione a soggetti estranei all'esecuzione del trattamento;
- nomina un referente del contratto per gli aspetti di sicurezza e privacy, che sarà a tutti gli effetti il punto di riferimento per l'Istituto relativamente alle suddette tematiche;
- relativamente agli articoli 37, 38 e 39 del GDPR, qualora il Responsabile rientri nelle casistiche che richiedono la designazione di un Responsabile della protezione dei dati - RPD, dovrà comunicare le seguenti informazioni: nome del RPD, cognome del RPD, e-mail del RPD, numero telefonico del RPD;
- comunica all'Istituto ogni modifica o variazione relativa alla nomina e alla figura del RPD, senza ingiustificato ritardo, entro 15 giorni;
- relativamente all'articolo 30 del GDPR, prima dell'esercizio delle attività di trattamento per conto dell'Istituto, realizza il Registro delle attività di trattamento e, per tutta la durata contrattuale, garantisce all'Istituto l'accesso alle informazioni contenute nel Registro delle attività di trattamento di pertinenza
- relativamente agli articoli 33 e 34 del GDPR:
  - o segnala con tempestività eventuali incidenti che potrebbero aver determinato una violazione dei dati personali, anche prima che tale violazione venga effettivamente accertata;
  - o fornisce ogni informazione necessaria a consentire all'Istituto la notifica di una violazione dei dati personali all'autorità di controllo nei termini previsti dal GDPR
  - o collabora con l'Istituto nell'elaborare le necessarie azioni di contenimento e ripristino da eventuali eventi di violazione dei dati personali;
  - o collabora con l'Istituto nell'analisi di una potenziale o effettiva violazione dei dati personali, anche a prescindere da una responsabilità diretta;

- qualora ritenuto responsabile della violazione dei dati personali, risponde dell'accaduto secondo quanto previsto dal GDPR, con particolare riferimento all'articolo 82.
- relativamente all'articolo 32 del GDPR, prende tutte le precauzioni necessarie al fine di prevenire ogni possibile corruzione o perdita, danneggiamento o distruzione delle informazioni e dei dati di INAIL e, più in generale, di preservare la riservatezza, l'integrità e la disponibilità delle informazioni e dei dati dell'Istituto. Inoltre, mette in atto le misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio;
- nel caso di conclusione del contratto, restituisce – una volta che siano state esaurite le lavorazioni per le quali i dati stessi sono stati trasferiti, o resi accessibili e, in ogni caso, entro 30 giorni dalla scadenza/risoluzione, per qualsivoglia motivo, della convenzione – i dati ricevuti in esecuzione del suddetto rapporto e provvede, ove necessario utilizzando le "Misure tecniche per la cancellazione sicura dei dati" prevista dal Garante Privacy, alla loro effettiva cancellazione dai propri supporti, salvo diversa indicazione scritta del Titolare, che deve pervenire prima del termine di 30 giorni dalla scadenza/risoluzione della convenzione, e fatti salvi specifici obblighi di legge (es. obblighi di carattere fiscale).
- designa per iscritto "incaricati", ovvero le persone cui spetta, sul piano esecutivo, effettuare tutte le operazioni connesse all'esecuzione del servizio concernente il trattamento dei dati, in qualunque forma forniti, impartendo le istruzioni per lo svolgimento delle relative mansioni, assegnando loro apposite credenziali, definendo regole e modelli di comportamento che assicurino la riservatezza e il rispetto del divieto di comunicazione e diffusione dei dati ai quali gli incaricati stessi hanno accesso e vigilando sul loro operato;
- vigila sull'operato degli incaricati nonché verifica con cadenza almeno annuale l'operato degli eventuali amministratori di sistema;
- assicura che i trattamenti siano svolti nel pieno rispetto delle norme, di ogni prescrizione contenuta nel GDPR e delle istruzioni impartite dall'Istituto. In questo ambito il Responsabile del trattamento si impegna a conoscere e rispettare i requisiti imposti dalle Politiche di INAIL riguardanti il tema della

sicurezza delle informazioni, in particolare la Politica per la Sicurezza delle Informazioni dell'Istituto, che si applica al patrimonio informativo di INAIL, indipendentemente dalle tipologie di supporto e/o dalle tecnologie utilizzate per il trattamento delle informazioni ed è destinata a tutti coloro i quali sono autorizzati ad effettuare attività e operazioni sulle informazioni che costituiscono il patrimonio informativo di INAIL, ivi compresi eventuali fornitori. Il Responsabile del trattamento si impegna a rispettare gli obiettivi e i principi generali della suddetta Politica e i requisiti derivanti dalle politiche più specifiche che indirizzano l'applicazione di misure di protezione organizzative e tecnologiche in relazione a determinati aspetti di sicurezza.

- adotta tutti gli adeguamenti necessari alla conformità rispetto alle normative vigenti e loro eventuali evoluzioni.

La presente designazione ha efficacia a far tempo dal giorno di inizio delle prestazioni di cui alla convenzione in oggetto e sino al termine della stessa, fatto salvo il caso di anticipata revoca della designazione medesima da parte del Titolare.

L'Istituto si riserva la facoltà di effettuare verifiche periodiche per vigilare sulla puntuale osservanza delle vigenti disposizioni in materia, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza, e delle istruzioni suddette.

Inoltre, impregiudicato quanto stabilito nella convenzione, l'Istituto si riserva la facoltà di risolvere la convenzione in parola ai sensi dell'art. 1456 del Cod. Civ., con revoca immediata della nomina in oggetto, in caso di inosservanza da parte della struttura:

- delle disposizioni di legge in materia di protezione dei dati personali;
- del divieto di comunicazione e di diffusione dei dati personali, nonché dell'obbligo di non trattare i dati oggetto della convenzione per finalità diverse da quelle previste dalla convenzione medesima;
- delle sopra riportate istruzioni;
- di perdita, da parte della struttura Responsabile del trattamento, dei requisiti di cui all'art. 28 del GDPR.

La struttura può rivolgersi, per l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR e per altri aspetti riferiti alla privacy, ai recapiti di posta elettronica riferiti al responsabile della protezione dei dati di INAIL:

- [responsabileprotezionedati@inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@inail.it)
- [responsabileprotezionedati@postacert.inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@postacert.inail.it)

Il presente Atto di designazione dovrà essere restituito, debitamente sottoscritto per accettazione, al Responsabile interno della Struttura dell'Istituto sopra specificata, cui compete la gestione della convenzione e a cui dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in materia, ai fini del presente Atto.

Il Direttore Generale  
(dr. Giuseppe Lucibello)



Firma per accettazione

Per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **ALL. 6 – PATTO DI INTEGRITA'**

### **PATTO DI INTEGRITA' TRA L'INAIL E GLI OPERATORI ECONOMICI PARTECIPANTI ALLE PROCEDURE DI AFFIDAMENTO CONTRATTUALE**

#### **Convenzione per l'espletamento di prestazioni odontoiatriche**

Con il presente Patto d'Integrità, come determina del Presidente dell'Inail del 4 giugno 2014 n. 149, viene sancita la reciproca, formale obbligazione dell'INAIL \_\_\_\_\_ e della la struttura \_\_\_\_\_ di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, nonché l'espresso impegno anti-corrruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione della convenzione e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'INAIL impiegati ad ogni livello nell'espletamento di questa convenzione e nel controllo dell'esecuzione, sono a conoscenza del contenuto del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto dello stesso Patto.

La \_\_\_\_\_ si impegna a segnalare all'INAIL qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione durante l'esecuzione della convenzione, da parte di ogni interessato, addetto ovvero dipendente, collaboratore o consulente dell'INAIL nonché di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla convenzione.

La \_\_\_\_\_ si impegna a riferire tempestivamente all'INAIL ogni illecita richiesta di denaro prestazione o altra utilità, ovvero offerta di protezione che venga comunque avanzata nel corso di esecuzione della convenzione nei confronti di un proprio rappresentante agente o dipendente.

La \_\_\_\_\_ prende altresì atto che analogo obbligo dovrà essere assunto da ogni altro soggetto che intervenga, a qualunque titolo, nell'esecuzione della convenzione e che tale obbligo non è in ogni caso sostitutivo dell'obbligo di denuncia all'Autorità Giudiziaria dei fatti attraverso i quali sia stata posta in essere la pressione estorsiva e ogni altra forma di illecita interferenza.

La \_\_\_\_\_ è consapevole e accetta che, nel caso in cui non comunichi i tentativi di pressione criminale, la convenzione si risolverà di diritto.

Il personale dipendente, i collaboratori ed i consulenti dell'Istituto sono obbligati a riferire tempestivamente all'Amministrazione ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altra utilità ovvero offerta di protezione che venga avanzata nel corso dell'esecuzione della convenzione e, sottoscrivendo il presente patto, la \_\_\_\_\_ assume gli stessi obblighi.

I soggetti di cui al precedente capoverso che vengano a conoscenza di accordi, intese, atti ovvero altra attività posti in essere da ex dipendenti dell'Istituto, in occasione del rapporto di lavoro e della posizione ordinamentale precedentemente ricoperta (c.d. Pantouflage) e correlati all'affidamento della convenzione, sono tenuti a darne immediata notizia all'Amministrazione ai fini delle conseguenti determinazioni da assumere in ordine ai richiamati ex dipendenti ovvero della convenzione in corso.

Il presente Patto di Integrità e le sanzioni applicabili resteranno in vigore fino alla completa esecuzione della convenzione in epigrafe.

Eventuali eventi corruttivi o altre fattispecie di illecito dovranno essere segnalati al Direttore regionale dell'Emilia Romagna e al Responsabile della Prevenzione della Corruzione dell'INAIL.

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente Patto d'Integrità fra l'INAIL e il contraente sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

\_\_\_\_\_

**Il Rappresentante Legale del Soggetto Contraente**

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente della struttura territoriale Inail  
dott.**

\_\_\_\_\_