

SCHEMA TIPO DI CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI

Contratto tra l' **ASL n. 5 di ORISTANO** e la Struttura sanitaria **MELIS E PONTI snc** per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali di LABORATORIO anno 2010.

L'anno _____, addì _____ del mese di _____ in ORISTANO tra l'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di ORISTANO (di seguito denominata Azienda) con sede in via CARDUCCI 35 ORISTANO, C.F. 00681110953 nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante DOTT. GIOVANNI PANICHI nato a LAJATICO il 12/05/1949, da una parte

E

la Struttura sanitaria MELIS E PONTI SNC (di seguito denominata Struttura) con sede in ORISTANO via F. BRUNELLESCHI, 29, nella persona dei Legali Rappresentanti DOTT. PONTI GIUSEPPE, nato a SENEGHE il 29/04/1939, e DOTT. MELIS LUCIO nato a VILLASALTO, il 04/03/1937 dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati;
- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/33 del 2 agosto 2007 è stato recepito l'accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna per l'approvazione del Piano di rientro, di riqualificazione e di riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- che con la Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio 2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;
- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;
- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;
- che in base alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 31/14 del 06/08/2010 l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea, nel rispetto degli obiettivi economico-finanziari di cui all'accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, sottoscritto in data 31 luglio 2007, relativo all'approvazione del "Piano di rientro, di riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge, 30 dicembre 2004, n. 311;
- che l'Azienda acquisisce e tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con relativi volumi di attività e tetti di spesa, formalizzate da parte di altre ASL per prestazioni che non possono essere garantite nei rispettivi territori. In carenza di delega di committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà il tetto di spesa in misura non superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e tenuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella Delibera della Giunta Regionale n 35/23 del 28/10/2010;

- che il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale è stato definito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e s.m.i., in particolare la Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/9 del 11/09/2007 - Revisione del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni di specialistica ambulatoriale emanato con la D.G.R. n. 19/6 del 28 aprile 1998. Primo riequilibrio delle tariffe regionali verso quelle massime fissate a livello nazionale-.
- che la Deliberazione della Giunta Regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e s.m.i. (Deliberazione della Giunta Regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; Deliberazione della Giunta Regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data attuazione alle disposizioni sui LEA, in particolare per quanto attiene alle condizioni cliniche di erogabilità delle prestazioni parzialmente escluse appartenenti alla branca di medicina fisica e riabilitativa, alle prestazioni di densitometria ossea e di chirurgia refrattiva.
- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale.

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convergono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

La Struttura **MELIS E PONTI SNC** è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con provvedimento n. 1315 del 30/12/2010 adottato dal Direttore del Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo

per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- il tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) determinato, per l'anno 2010 al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;
- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;
- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

La Struttura, preliminarmente alla stipulazione del contratto, dovrà comprovare l'avvenuta presentazione dell'autocertificazione richiesta ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n. 2/19 del 19 gennaio 2010 e della Delibera della Giunta Regionale n. 31/14 del 06/08/2010 nonché il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), e il certificato di iscrizione al registro delle imprese rilasciato dalla CCIAA con l'attestazione di insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure e della dicitura antimafia di cui all'art. 9 del D.P.R. 3 giugno 1998 n. 352.

In fase di prima applicazione, nelle more della revisione degli accreditamenti da parte della Regione, l'Azienda - fatta salva la segnalazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per gli adempimenti di competenza dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura possieda i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

L'Azienda dovrà accertare, altresì, che le prestazioni erogate e i volumi di attività siano riconducibili a quanto accreditato dalla Regione. La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione organica previsti nella Delibera della Giunta Regionale 47/42 del 30/12/2010 e s.m.i., si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto. La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico professionali che per ogni aspetto inerente alla gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La Struttura, inoltre, garantisce la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi. La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo. Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

Articolo 6 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto, individuate con la codifica del Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n.

19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da eventuali future modifiche.

La Struttura si impegna a rispettare le soglie minime, per singoli raggruppamenti omogenei di attività, stabilite (in termini di volume e valorizzazione) nell'allegato Y.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativo, igienico-sanitario e di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione o agenda e le comunica all'Azienda.

Articolo 7 – Modalità di accesso e di esecuzione del servizio

Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative in materia di prescrizioni di prestazioni specialistiche.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sottoelencati:

- qualità delle prestazioni;
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche e secondo i principi della medicina basata sulle evidenze clinico-scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;
- rispetto della normativa vigente in materia di giusta informazione e consenso informato.

Articolo 8 - Appropriatelyzza clinica

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM, 29 novembre 2001, e s.m.i. .

Articolo 9 - Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (File C e ulteriori flussi previsti dalla normativa vigente), nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (Sistema Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni ambulatoriali oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe onnicomprensive, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento sulla base di specifici provvedimenti regionali.

Per l'anno 2010, le tariffe sono considerate al netto degli sconti determinati secondo le disposizioni della Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007.

Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto netto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 12 del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro

30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R. Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo, 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni di cui all'allegato Y si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico-finanziario programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

Articolo 11 - Tetto di spesa

Il tetto di spesa netto previsto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale è il seguente:

anno 2010: € 488.743,19 , corrispondente ad un importo mensile medio di € 40.728,59;

Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste compensazioni tra differenti regimi di prestazioni nel rispetto delle soglie minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite nell'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa contrattato, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

Il tetto di spesa lordo annuale previsto è il seguente:

- anno 2010: € 651.607,41

Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per raggruppamenti omogenei di prestazioni.

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per ciascun raggruppamento omogeneo di prestazioni, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere usata per la compensazione.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda, pur essendo oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato.

Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni sanitarie e soglie minime di ciascun regime e fase riabilitativa, in modo da non superare il tetto netto di spesa riportato nell'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati, si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.

Articolo 13 - Metodologia del sistema dei controlli

La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico di fiducia le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.

L'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste.

I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- l'appropriatezza delle prestazioni richieste rispetto a quanto previsto nel Nomenclatore Tariffario Regionale;
- il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

Articolo 14 – Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile. Per consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna e al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno essere inviate congiuntamente ad un FILE C integrativo coerente con la fattura.

La fattura sarà accompagnata da:

1. il FILE C relativo al dettaglio delle prestazioni effettuate;
2. il tabulato cartaceo contenente l'elencazione delle singole impegnative con indicazione delle prestazioni tariffate e dei ticket riscossi;
3. il riepilogo generale delle prestazioni, accorpate per codice, con relative tariffe;
4. gli originali delle prescrizioni su ricettario SSN.

Le prestazioni riepilogate dovranno essere suddivise come di seguito indicato:

- a) prestazioni erogate a favore di cittadini residenti nell'Azienda;
- b) prestazioni per cittadini residenti in altre Aziende della Regione;
- c) prestazioni a favore di cittadini di altre Regioni;
- d) stranieri con diritto all'assistenza.

Il volume fatturato relativo alle prestazioni del punto d) non verrà conteggiato nel tetto di spesa.

Articolo 15 - Pagamenti

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali, decurtate, per l'anno 2010, dello sconto tariffario previsto dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge, 27 dicembre 2006, n. 296, applicato secondo le disposizioni regionali.

La Struttura dovrà provvedere ad inviare mensilmente all'Azienda i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento.

L'Azienda, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura, unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato mensilmente, se tale importo non è superiore a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso contrario, a corrispondere 1/12 dello stesso.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni inappropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta

di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

L'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto. Qualora venga accertato il superamento del tetto netto si applicherà la decurtazione di cui al precedente articolo 12.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, in base ai controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte. Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere, all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dall'art. 16, L.R. , 29 aprile 2003, n.3. Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

Articolo 16 – Clausola di salvaguardia

Le parti convengono, ognuna per quanto di propria competenza che la Struttura rinuncia sin d'ora a far valere qualsivoglia pretesa inerente agli atti regionali prodromici o a ad altri atti diretti a rivendicare il pagamento di prestazioni

eccedenti il tetto regionale, pena la non validità della sottoscrizione ed i conseguenti effetti di cui all'art. 8-quinquies, comma 2-quinquies del D. Lgs. 502/92.

L'efficacia della presente clausola è subordinata al giudizio del TAR Sardegna sul ricorso n. 124 del 2010.

Articolo 17 - Modifica del contratto

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

Articolo 18 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 1 gennaio 2010 fino al 31 dicembre 2010, con esclusione del rinnovo tacito. Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui sopra, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

Articolo 19 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

Articolo 20 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Per la Struttura Sanitaria

Il Rappresentante Legale

Dott. Ponti Giuseppe

Dott. Melis Lucio

Per L'ASL

Il Commissario

Dott. Giovanni Panichi

LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
90.01.2		17 OH PROGESTERONE	10,64	30	319,20
90.01.3		17 CHETOSTEROIDI DU	10,69	1	10,69
90.02.4		Ac. IPPURICO	5,84	1	5,84
90.03.4		DEPAKIN (ACIDO VALPROICO)	9,30	50	465,00
90.04.2	R	ADRENALINA NORADRENALINA P	22,88	1	22,88
90.04.5		TRANSAMINASI ALT (GPT)	2,05	7000	14.350,00
90.05.1		ALBUMINEMIA	2,58	72	185,76
90.05.2		ALDOLASI	2,79	1	2,79
90.05.3		ALDOSTERONE	14,77	1	14,77
90.05.4		ALFA 1 ANTITRIPSINA	6,30	5	31,50
90.05.5		ALFA 1 FETOPROTEINA	12,65	150	1.897,50
90.06.1		ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	7,59	5	37,95
90.06.4		AMILASI (S,U)	2,43	250	607,50
90.06.5		AMILASI PANCREATICA	5,22	10	52,20
90.07.5		AMMONIEMIA	9,09	10	90,90
90.08.4		APOLIPOPROTEINA - A1	6,09	10	60,90
90.08.5		APOLIPOPROTEINA - B	5,94	10	59,40
90.09.1		APTOGLOBINA	4,65	4500	20.925,00
90.09.2		TRANSAMINASI AST (GOT)	2,05	7100	14.555,00
90.09.3		FENOBARBITAL	8,01	31	248,31
90.09.4		BENZODIAZEPINE	8,83	1	8,83
90.10.1		BETA 2 MICROGLOBULINE	10,79	80	863,20
90.10.4		BILIRUBINEMIA TOTALE	2,23	870	1.940,10
90.10.5		BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2,79	1000	2.790,00
90.11.1		C PEPTIDE	11,57	1	11,57
90.11.4		CALCIO ((S,U)	2,23	710	1.583,30
90.11.5		CALCITONINA	14,77	100	1.477,00
90.12.2		CALCOLO RENALE ESAME CHIMICO	5,37	20	107,40
90.12.3		CARBAMAZEPINA	13,38	10	133,80
90.12.4		CATECOLAMINE TOT. URINARIE	12,60	10	126,00
90.12.5		CERULOPLASMINA	5,68	5	28,40
90.13.2		CICLOSPORINA	16,27	19	309,13
90.13.3		CLOREMIA	2,23	170	379,10
90.13.5		VITAMINA B12	9,09	50	454,50
90.14.1		COLESTEROLO HDL	3,10	6000	18.600,00
90.14.2		COLESTEROLO LDL	0,72	5700	4.104,00
90.14.3		COLESTEROLO TOTALE	2,05	5700	11.685,00
90.14.4		COLINESTERASI	2,48	250	620,00
90.15.2		ACTH (OR. ADENOCORTICOTROPO)	20,45	10	204,50
90.15.3		CORTISOLO	13,22	30	396,60
90.15.4		CPK (creatinfosfochinasi)	2,48	600	1.488,00
90.15.5		CK - MB	3,72	1	3,72
90.16.3		CREATININA SIERICA	2,23	3500	7.805,00
90.16.4		CLEARANCE CREATININA	3,00	600	1.800,00
90.16.5	R	CROMO	9,09	1	9,09
90.17.1		DEIDROEPIAANDROST. DEA	10,69	5	53,45
90.17.2		DHEA-SOLFATO	15,39	30	461,70

LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
90.17.3		DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,39		
90.17.5		DIIDROTESTOSTERONE DHT	22,62	70	867,30
90.18.1		DOPAMINA	13,32	1	22,62
90.18.3		DROGHE D'ABUSO	5,99	1	13,32
90.19.2		ESTRADIOLO γ (E2)	13,01	250	3.252,50
90.19.3		ESTRIOLO E3	13,22	10	132,20
90.19.5		ESTRONE E1	15,24	1	15,24
90.20.4		FARMACI ANTINFIAMMATORI	7,23	1	7,23
90.21.1		DIGOSSINA	11,10	40	444,00
90.21.3		ES. FECI CHIMICO E MICROSC.	4,91	100	491,00
90.21.4		SANGUE OCCULTO (feci)	3,93	200	786,00
90.22.1		FENITOINA	10,85	1	10,85
90.22.3		FERRITINA	13,22	1525	20.160,50
90.22.5		SIDEREMIA	2,48	2000	4.960,00
90.23.2		FOLATI	9,09	110	999,90
90.23.3		FOLLITROPINA (FSH)	12,28	215	2.640,20
90.23.4		FOSFATASI ACIDA	2,74	1	2,74
90.23.5		FOSFATASI ALCALINA	2,43	1000	2.430,00
90.24.1		ALP ISOENZIMA OSSEO	10,54	5	52,70
90.24.5		FOSFORO (S, U)	1,76	355	624,80
90.25.1	R	FRUTTOSAMINE	3,15	1	3,15
90.25.5		Gamma - GT	2,23	2500	5.575,00
90.26.2		TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	12,39	110	1.362,90
90.26.4		CURVA GLICEMICA DA CARICO (3)	4,34	50	217,00
90.26.5		CURVA GLICEMICA DA CARICO (6)	8,68	100	868,00
90.27.1		GLUCOSIO (S, U)	2,32	7000	16.240,00
90.27.2		G 6 P D H	9,04	250	2.260,00
90.27.3		TEST DI GRAVIDANZA (URINE)	6,66	150	999,00
90.27.5		BETA HCG MOL. INTERA	14,25	40	570,00
90.28.1		EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	10,59	500	5.295,00
90.28.2		IDROSSIPROLINA	17,82	1	17,82
90.28.4		PROT.BJ. CATENE K E LAMBDA	9,30	50	465,00
90.28.5		CURVA INSULINEMICA (6)	30,57	5	152,85
90.29.1		INSULINEMIA	9,61	61	586,21
90.29.2		LDH (lattico deidrogenasi)	2,23	311	693,53
90.30.2		LIPASI	3,20	200	640,00
90.30.3		LIPOPROTEINA A (Lpa)	13,63	1	13,63
90.31.4		SPERMIOGRAMMA	4,18	1	4,18
90.32.2		LITIEMIA	4,13	40	165,20
90.32.3		LUTEOTROPINA (LH)	13,22	200	2.644,00
90.32.5		MAGNESIEMIA	2,43	200	486,00
90.33.4		MICROALBUMINURIA	4,65	400	1.860,00
90.33.5		MIOGLOBINA	7,59	1	7,59
90.34.5		SOMATOMAMMOTROPINA HPL	11,00	1	11,00
90.35.1		ORM. SOMATOTROPO GH	10,59	50	529,50
90.35.3		OSSALATI	8,93	1	8,93
90.35.4		OSTEOCALCINA	25,00	1	25,00
90.35.5		PTH (PARATORMONE INTATTO)	20,86	150	3.129,00
90.36.3		PIOMBO	15,49	1	15,49

LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NO TE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
90.37.4		POTASSIEMIA	2,23	2100	4.683,00
90.38.1		PROGESTERONE	13,22	200	2.644,00
90.38.2		PROLATTINA (PRL)	13,22	300	3.966,00
90.38.3		PROLATTINA (TRH TEST)	28,15	80	2.252,00
90.38.4		ELETTROFORESI SIEROPROTEINE	6,97	2500	17.425,00
90.38.5		PROTEINE TOT. (S, U)	2,23	180	401,40
90.39.1		ELETTROFORESI PROT. URINE	4,65	1	4,65
90.39.2		FEP	7,70	9	69,30
90.39.4	R	RAME ®	4,96	1	4,96
90.40.4		SODIEMIA	2,23	3000	6.690,00
90.41.2		TEOFILLINA	11,00	10	110,00
90.41.3		TESTOSTERONE (T)	13,22	150	1.983,00
90.41.4		TESTOSTERONE LIBERO	15,80	100	1.580,00
90.41.5		HTG (TIREOGLOBULINA)	15,80	210	3.318,00
90.42.1		TIREOTROPINA 3ª generaz. (TSH)	13,22	2800	37.016,00
90.42.2		TRH TEST- TSH	23,24	50	1.162,00
90.42.3		TIROXINA FREE (FT4)	13,22	2800	37.016,00
90.42.4		TIBC	3,98	1	3,98
90.42.5		TRANSFERRINA	5,16	400	2.064,00
90.43.1		TRI TEST	28,41	20	568,20
90.43.2		TRIGLICERIDI	2,32	4000	9.280,00
90.43.3		TRIODOTIRONINA FREE (FT3)	13,22	2700	35.694,00
90.43.5		URATI (S,U)	2,23	1500	3.345,00
90.44.1		UREA (S,U)	2,23	2700	6.021,00
90.44.3		ES. CHIMICO E MICROSC. URINE	2,94	10000	29.400,00
90.44.5		VITAMINA D	16,32	5	81,60
90.45.1	R	VITAMINE IDROSOLUBILI ®	10,43	1	10,43
90.45.4		ZINCO	6,25	1	6,25
90.45.5		ZINCOPROTOPORFIRINE	8,52	1	8,52
90.46.3		AGGLUTININE A FREDDO	7,44	1	7,44
90.46.5		LAC	4,65	2	9,30
90.47.3		ANTICORPI ANTI ENA	13,32	50	666,00
90.47.5		Ab ANTI CARDIOLIPINA	12,55	5	62,75
90.48.1		ANTICORPI APCA	8,37	5	41,85
90.48.2		ANTIC. ANTI CILOPL. NEUT (ANCA)	11,41	10	114,10
90.48.3		ANTICORPI ANTI DNA	11,88	70	831,60
90.49.3		TEST COOMBS INDIRETTO	9,30	80	744,00
90.49.5		ANTICORPI ANTI GLIADINA	11,41	80	912,80
90.51.4		ANTICORPI AbM, AbTPO	11,41	800	9.128,00
90.51.5		AB ANTI MICROSOMI EPA E REN	8,26	5	41,30
90.52.1		AB ANTI MITOCONDRI	9,45	25	236,25
90.52.2		AB ANTI MUSCOLO LISCIO ASMA	7,44	5	37,20
90.52.4		ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66	150	1.449,00
90.52.5		ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	14,51	80	1.160,80
90.53.5		ANTICORPI ANTI RECETTORE TSH	25,31	20	506,20
90.54.1		AB ANTI SPERMATOZOI ADESI	8,62	1	8,62
90.54.2		AB ANTI SPERMATOZOI LIBERI	8,62	1	8,62
90.54.4		ANTIC. ANTI TIREOGLOBULINE	12,70	500	6.350,00
90.55.1		CA 125	18,49	50	924,50

LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NO TE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
90.55.2		CA 15.3	18,08	50	904,00
90.55.3		CA 19.9 (GICA)	16,47	150	2.470,50
90.56.3		CEA	10,59	250	2.647,50
90.56.4		TPA	18,39	5	91,95
90.56.5		PSA LIBERO E TOTALE	12,65	1400	17.710,00
90.57.5		ANTITROMBINA III	2,79	250	697,50
90.58.1		ATT. PLASM. TISSUTALE (TPA)	18,44	1	18,44
90.58.2		COOMBS DIRETTO	6,87	1	6,87
90.60.1		C1q	6,20	18	111,60
90.60.2		COMPLEMENTO C3, C4, CIQ	6,61	200	1.322,00
90.61.1		CRIOGLOBULINE RICERCA	1,76	1	1,76
90.61.4		D DIMERO (EIA)	8,52	20	170,40
90.62.2		ES.EMOCROMOCITOMETRICO	4,13	15000	61.950,00
90.62.5		CONTEGGIO EOSINOFILI	2,48	1	2,48
90.64.2		REUMA - TEST	4,75	500	2.375,00
90.65.1		FIBRINOGENO	2,63	400	1.052,00
90.66.2		EMOGLOBINA	1,76	50	88,00
90.68.2		IGE SPEC. ALLERG. RAST	12,03	100	1.203,00
90.68.3		IGE	12,65	250	3.162,50
90.69.1	R	IMMUNOCOMPLESSI CIRC. ®	7,85	10	78,50
90.69.4		IMMUNOGLOBULINE G, A, M	5,84	500	2.920,00
90.71.3		CONTEGGIO DELLE PIASTRINE	1,34	30	40,20
90.72.3		PROTEINA C REATTIVA	4,75	800	3.800,00
90.74.2		REAZIONE DI WAALER ROSE	3,10	35	108,50
90.74.5		CONTEGGIO RETICOLOCITI	5,47	28	153,16
90.75.2		T.EMORRAGIA	1,60	1	1,60
90.75.4		ATTIVITA' PROTROMBINICA	2,69	1800	4.842,00
90.76.1		P T T	2,69	600	1.614,00
90.82.3		TROPONINA I	16,37	1	16,37
90.82.5		V.E.S. (Velocit... sed. emazie)	1,81	2500	4.525,00
90.84.4		ANTIBIOGRAMMA ATT. ASS. ANT	6,35	350	2.222,50
90.85.2		AMTIBIOGRAMMA MIC	12,19	316	3.852,04
90.87.4		Ab BORDETELLA	9,09	1	9,09
90.87.5		Ab ANTI BORRELIA	7,49	1	7,49
90.88.2		BRUCELLA Ab WRIGHT	3,31	1	3,31
90.89.1		CLAMIDIA Ab EIA	11,57	1	11,57
90.87.4		BORDETELLA ANTICORPI E.I.A.	9,09	1	9,09
90.87.5		BORRELIA ANTICORPI E.I.A.	7,49	1	7,49
90.90.1		CLAMIDIA RICERCA DIR. EIA	7,75	15	116,25
90.92.2		ECHINOCOCCO Ab EIA	7,75	5	38,75
90.93.2		SCOTCH TEST (NA)	3,05	2	6,10
90.93.3		COLTURA CAMP. BIOL. DIVERSI	6,66	15	99,90
90.93.4		TAMPONE VAGINALE	6,20	63	390,60
90.93.5		TAMPONE FARINGEO	6,20	300	1.860,00
90.94.2		URINOCOLTURA	8,31	900	7.479,00
90.94.3		COPROCOLTURA	9,40	62	582,80
90.94.4		AB. HELICOBACTER PYLORI	8,16	20	163,20
90.94.5		H PYLORI COLTURA	4,44	1	4,44
91.02.4		BK RICERCA MICROSCOPICA URINE	3,56	1	3,56

LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
91.02.5		MICOPLASMA Ab eia	11,21	7	78,47
91.03.4		MICOPLASMA COLTURA	7,75	24	186,00
91.05.1		PARASSITOLOGICO FECI*	2,74	100	274,00
91.05.5		PLASMODI RIC. MICR. SANGUE	3,56	2	7,12
91.07.1		WEIL FELIX ANTIC.ANTI RICKET.	8,21	1	8,21
91.07.3		salmonelle Ab WIDAL	3,31	1	3,31
91.08.1		WIDAL-WRIGHT SIERODIAGNOSI	6,61	20	132,20
91.08.5		TITOLO ANTI STREPTOLISINICO	4,85	150	727,50
91.09.4		TOXOPLASMOSI IgG	7,75	200	1.550,00
91.10.3		FTA - ABS I.F.	8,16	1	8,16
91.10.4		TPHA QUALIT	3,46	1	3,46
91.10.5		TPHA QUANTIT.(NA)	5,78	155	895,90
91.11.1		V.D.R.L.	3,36	100	336,00
91.14.1		CITOMEGALOVIRUS IgG	7,75	100	775,00
91.14.3		IGM CMV, TOXO ROS. HSVI-2	8,78	200	1.756,00
91.17.1		ANTI HAV (IgG)	11,36	120	1.363,20
91.17.2		ANTI HAV (IgM)	11,36	120	1.363,20
91.17.5		ANTI HBc	11,36	150	1.704,00
91.18.1		ANTI HBc (IgM)	11,36	120	1.363,20
91.18.2		ANTI HBe	11,36	150	1.704,00
91.18.3		ANTI HBsAg	11,36	200	2.272,00
91.18.4		HBeAg	11,36	150	1.704,00
91.18.5		HBsAG	9,95	500	4.975,00
91.19.2	R	HBV DNA POLIMERASI ®	23,34	1	23,34
91.19.5		ANTI HCV	11,36	400	4.544,00
91.20.1	R	HCV IMMUNOBLOT	69,77	3	209,31
91.20.3		DELTA Ab TOT.	12,03	1	12,03
91.20.4		DELTA IGM	21,74	1	21,74
91.21.1		Ab-EPSTEIN BARR	13,48	52	700,96
91.21.2		Ab- EPSTEIB BARR I.F.	12,45	1	12,45
91.21.4		EBV PAUL BUNNEL	8,68	24	208,32
91.22.1		HERPES VIRUS 1-2 TOT.	7,75	100	775,00
91.22.4		ANTI HIV	8,78	100	878,00
91.26.4		ROSOLIA VIRUS IgG	7,75	100	775,00
91.27.1		VARICELLA ZOSTER Ab	7,75	1	7,75
91.38.5		PAP TEST	11,16	20	223,20
91.39.4		CITOLOGICO URINE	14,10	40	564,00
91.49.2		PRELIEVO VENOSO	3,10	20000	62.000,00
91.49.3		PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	200	516,00
90.70.6		ES.EMOCROMO + FORMULA LEUCOCI.	7,23	100	723,00
91.05.2		PARASSITI INTEST. Col.tricromica	4,70	30	141,00
91.05.4		PARASSITI INTEST. Arricchimento	4,70	30	141,00
91.10.1		TOXOPLASMA ANTICORPI (I.F.)	11,78	1	11,78
91.17.3	R	HBV ac. Nucleici ibridazione (PCR)	63,42	1	63,42
91.19.3		HCV RNA QUALITATIVA	63,01	5	315,05
91.19.4	R	HCV RNA QUANTITATIVA	77,47	5	387,35
90.88.1		BORRELIA ANTICORPI I.F.	12,60	1	12,60



LABORATORIO ANALISI MELIS E PONTI

ALL. Y 2010

Codice prestazione	NOTE	Descrizione Prestazione	TARIFFA	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI
		TOTALE		151.531	651.607,41
		TETTO NETTO			488.743,19

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

	133.391	422.443,68
70%	93.374	295.710,58

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

	18.140	229.163,73
--	--------	------------



LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA
MELIS & PONTI s.n.c.
 Via Brunelleschi, 29 09170 ORISTANO
 Tel. 0783 74320 Fax 0783 766340
 email: lab_melisponi@tiscali.it
 C.F.e P.I.: 00110060951

RISORSE UMANE

PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO

Cognome nome	Luogo e data di nascita	CODICE FISCALE	n° ore sett.	qualifica professionale/mansione.
PINNA NICOLETTA	Oristano 01.12.64	PNNNLT64T41G113T	38	Tecnico di laboratorio
PONTI MARIA IMMACOLATA	Cagliari 06.12.64	PNTMMM64T46B354Q	38	Impiegato
SARDARA SUSANNA	Oristano 01.08.76	SRDSNN76M41G113Q	38	Tecnico di laboratorio
MILIA SIMONETTA	Seneghe (OR) 28.09.74	MLISNT74P68I605I	38	Biologa – Genetica Medica
URAS BRUNELLA	Oristano 25/03/1966	RSUBNL66C65G113D	32	Biologa – Allergologia e Immunologia Clinica
SAU ANNA	Oristano 11/03/1979	SAUNNA79C51G113H	38	Tecnico di laboratorio

Per le persone sopra indicate si attesta l'esclusione di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente.

Si dichiara che al personale sopraelencato viene applicato il C.C.N. Studi professionali.

I Responsabili

Melis & Ponti
Gianfranco

Oristano 17 DICEMBRE 2010

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA
MELIS & PONTI s.n.c.
 Via Brunelleschi, 29 09170 ORISTANO
 Tel. 0783 74320 Fax 0783 766340
 email: lab_melisponiti@tiscali.it
 C.F. e P.I.: 00110060951

RISORSE UMANE
 PERSONALE CON RAPPORTO DI CONSULENZA O COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE

Cognome nome	Luogo e data di nascita	CODICE FISCALE	n° ore sett.	qualifica professionale/mansione
MELIS LUCIO	Villasalto (CA) 04/03/1937	MLSLCU37C04M016E	30	Medico – Ematologia clinica e di Laboratorio/Responsabile
PONTI GIUSEPPE	Seneghe (OR) 29/04/1939	PNTGPP39D29J605G	30	Medico – Igiene medicina preventiva Laboratorio/ Responsabile
PONTI MARCO	Cagliari 08/07/1969	PNTMRC69L08B354R	15	Medico – Farmacologia Clinica
MELIS ALESSANDRA	Oristano 19/05/1970	MLSLSN70E59G113N	25	Medico – Medicina del Lavoro
MASIA DANIELA	Oristano 13/10/1978	MSADNL78R53G113A	38	Biologa – Patologia Clinica

Per le persone sopra indicate si attesta l'esclusione di situazioni di incompatibilità ai sensi della normativa vigente.

I Responsabili

Lucio Melis
Giuseppe Ponti

Oristano 17 DICEMBRE 2010

