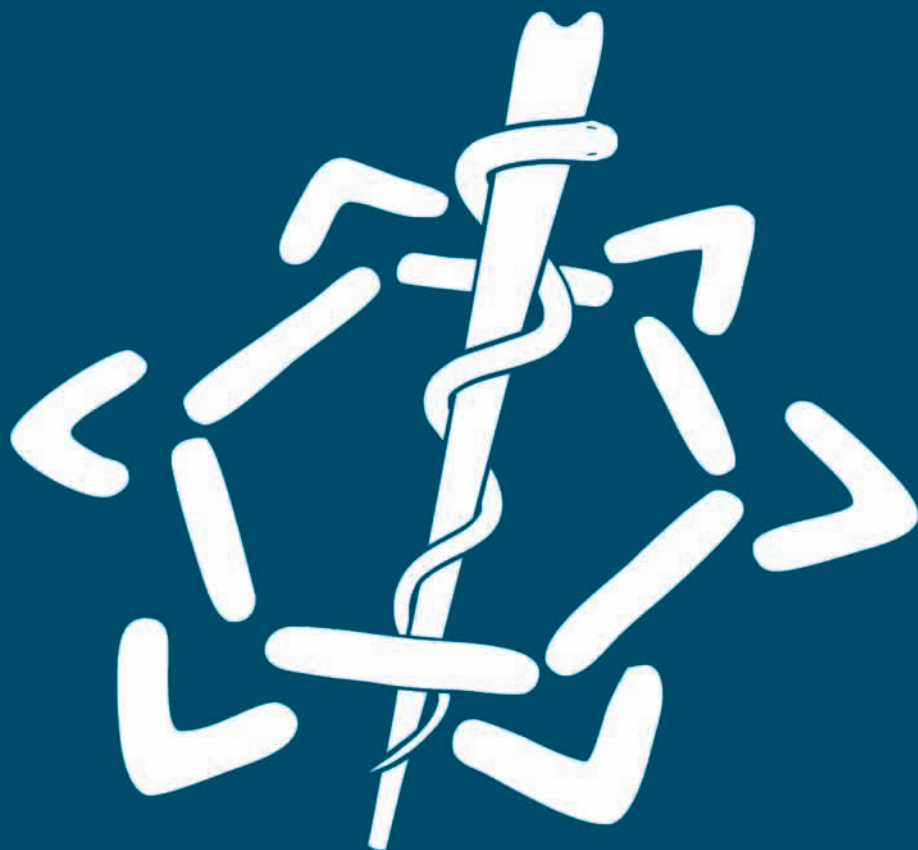


"Poste Italiane S.p.A. – Spedizione in Abbonamento Postale – 70% – NO/Alessandria" – ANNO 67°



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

11-12 | 2017

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

Ilaria Agosta

## Referente ECM

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 per il Consiglio**

**Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro**

**Consulenza Previdenziale-Assistenziale ENPAM**

**Consulenza Previdenziale-Assistenziale INPS/INPDAP**

**Consulenza ECM**

**Consulenza Assicurativa**

**Consulenza Medicina del Lavoro**

**Consulenza Medicina Legale**

**Consulenza Medicina Generale**

**Consulenza Pediatria di Base**

**Consulenza Medicina Ambulatoriale**

**Consulenza Odontoiatria**

**Consulenza Formazione e Rapporti con Azienda Ospedaliera**

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

**Consulenza Medici Specializzandi**

**Consulenza Medicina Sportiva**

**Consulenza Medici Ospedalieri**

**Consulenza, compilazione, invio Mod. 730**

**Consulenza pari opportunità**

- Giorgio Rosso

- Aloisia Ferraris

- Graziella Reposi

- Marino Ravera

- Graziella Reposi

- Giuseppe Giordano

- Marco Pestarino

- Riccardo Cavaliere

- Federico Torregiani

- Mauro Cappelletti

- Giorgio Comazzi

- Paolo Graziosi

- Giovanni Iacono

- Antonio Giovanni Maconi

- Paolo Antonio Barberis

- Giulia Milano

- Ettore Bacchini

- Enio Giuseppe Mantellini

- Antonello Santoro

- Aloisia Ferraris

- Alfio Scrivanti

- Oria Trifoglio

Rivista mensile

dell'Ordine dei Medici Chirurghi

e degli Odontoiatri

della Provincia di Alessandria

fondata nel 1949

Aut. trib. AL n. 33 - Decret. 4.10.49

Litografia Viscardi - Alessandria

## Direttore Responsabile

Dott. Mauro CAPPELLETTI

## Direttore Editoriale

Graziella REPOSI

## Redattore Capo

Antonio Giovanni MACONI

## 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

ordinemedicial@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**

Tre giorni

03

### **Elezioni dell'Ordine**

Operazioni elettorali triennio 2018-2019-2020

07

### **Gli aggiornamenti ECM della FNOMCeO**

Corsi attivi FAD/FNOMCeO

“Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana”

09

### **Notizie dalla FNOMCeO**

Richiesta di esami diagnostici da parte di genitori contrari alle vaccinazioni

Comunicato stampa “Gli Ordini siano la nostra famiglia”

Certificato di idoneità per la patente di guida

11

### **Informazioni dalle Aziende Sanitarie**

Tempi di attesa attività ambulatoriale “Prima visita oculistica”

12

### **In evidenza**

Lesioni personali stradali gravi o gravissime - Obblighi per i medici

14

### **Gli aggiornamenti ECM dell'Ordine**

Nuove modalità operative per lo svolgimento in residenziale dei Corsi FAD della FNOMCeO

Seminario “La Previdenza dei Medici e degli Odontoiatri: opportunità e scenari per il futuro della professione”

18

### **Fisco**

Comunicazione delle spese sanitarie 2017 al Sistema T.S.

19

### **Previdenza ed Assistenza**

Contributi previdenziali ENPAM sui compensi dei medici convenzionati con il SSN

Pensione supplementare ENPAM per versamenti “Quota B”

Novità importanti sull'ENPAM

Pagamento acconti e seconda rata semestrale riscatti dei vari Fondi ENPAM

Legge 232/11.12.2016 sul cumulo previdenziale

Iscrizioni all'ENPAM per gli studenti universitari

28

### **Convegni, Corsi, Congressi**

“Serata medico legale 2017: L'omicidio stradale”

“Anca e dintorni: dal protocollo diagnostico al protocollo terapeutico”

30

### **Informazioni**

Concorso “Good Writing”. Premio Nazionale di giornalismo in Odontoiatria

A Luisa Fava Cremonese

Auguri natalizi

Scadenze 31 gennaio 2018

Trasmissione telematica del certificato medico di gravidanza

Il consenso informato in Medicina

Addio a Giancarlo Regaglio

## Tre giorni



Mauro Cappelletti  
Direttore Responsabile

**H**o trascorso tre giorni (orario 9-19) con più di 800 medici.

Non è stata per me una tornata elettorale, quanto piuttosto una full immersion in categoria.

Ho parlato con i giovani medici, ambientati all'attuale clima sociale e proiettati con energia ed entusiasmo verso il loro futuro.

Ho parlato con i 50enni, che pensando alla pensione ancora lontana, guardano preoccupati il cambiato atteggiamento dei pazienti, una volta cordiale ed educato, ora invece esigente e rivendicativo.

Ho parlato con i Colleghi prossimi alla pensione: mi hanno raccontato le loro gioie o le loro paure, i loro sogni di tuffarsi in una nuova vita, o le loro preoccupazioni a trovarsi inoperosi con il timore di un vuoto davanti a sé.

Ho parlato con i già pensionati che mi hanno raccontato la loro vita attuale: alcuni con i nipoti, altri col coniuge malato, altri ancora impegnati nel lavoro, altri soli ma con gli amici.

Ho visto i Colleghi allegri e quelli con l'ombra negli occhi, i presuntuosi ed i modesti, i burberi e gli espansivi, i lamentosi e gli energici, i felici ed i tristi, quelli di poche parole ed i loquaci, i solitari ed i socializzanti, i viaggiatori e gli stanziali, gli sposati ed i single, gli antipatici ed i simpatici.

Ho visto tutte le varie forme di umanità, uomini e donne quindi con tutti i nostri gravi difetti di esseri umani, ma .... osservandoli ..... erano tutti uguali per una cosa: fare i medici li ha resi tutti migliori perchè ognuno, pur accompagnato dalle proprie umane normali miserie, si è dedicato a fare stare meglio ed aiutare gli altri, per tutta la vita.

E questo li rende speciali ad occhi perspicaci.

Lavorando come medici sono poi migliorati e cresciuti anche per sé stessi. Perchè vivere a contatto con quello che vediamo ogni giorno, ci rende tutti più "filosofi" e relativisti, di fronte ai tanti assolutismi dogmatici degli altri.

Ci siamo reciprocamente confidati gioie, disgrazie, malattie e progetti. Insomma è stato "un bagno di umanità", entrando, camminando nel corridoio, soffermandoci, uscendo, dall'Ordine.

Si sentiva forte il sentimento di comune appartenenza. Eravamo tra di noi.



I Colleghi hanno votato, formando il nuovo Consiglio Direttivo per il prossimo triennio, confermando che, per quanto nelle nostre possibilità, abbiamo cercato di fare del nostro meglio nel triennio precedente.

**Ma nella mente di tutti i presenti rimarrà il piacevole ricordo delle loro febbrili brevi conversazioni, piuttosto che quello dei pochi minuti trascorsi nella cabina elettorale a compilare la propria scheda.**

Grazie a tutte le persone di buona volontà che sono venute a votare da parte di tutti i Consiglieri eletti. Cercheremo di fare il nostro mandato con impegno, dignità e serietà.

*Mauro Cappelletti*



Mauro Cappelletti



Simone Porretto



Antonio Giovanni Maconi



Giorgio Comazzi



Ciro Apetino



Mariaemanuela Boffa



Daniela Brancalion



Riccardo Cavaliere



Enio Giuseppe Mantellini



Giulia Milano



Silvio Roldi



Annamaria Rossi



Gian Mario Santamaria



Federico Torregiani



Oria Trifoglio



Pier Angelo Arlandini



Elena Duca



Giuseppe Giulio Gullo Vivaldi



Giovanni Iacono



Paolo Patrucco



Gloria Pivotti



Aldo Alpa



Prospero Gastaldi



Simona Cavazzoli

I Rappresentanti dell'Ordine

## Operazioni elettorali triennio 2018-2019-2020



**LE ELEZIONI SVOLTESI NEI GIORNI 18-19-20 NOVEMBRE 2017 HANNO RAGGIUNTO E SUPERATO IL NUMERO LEGALE SIA PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO (QUORUM 681), SIA PER LA COMMISSIONE ODONTOIATRI (QUORUM 124) CHE PER IL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI (QUORUM 805).**

### CONSIGLIO DIRETTIVO

Hanno votato N. 748 iscritti.

Sono stati proclamati eletti a Componenti del Consiglio Direttivo degli Iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi:

	Voti N.	anzianità iscrizione
1 - Dott. CAPPELLETTI Mauro	600	
2 - Dott. MACONI Antonio Giovanni	496	
3 - Dott. TORREGIANI Federico	460	
4 - Dott.ssa MILANO Giulia	456	
5 - Dott. COMAZZI Giorgio	451	
6 - Dott. PORRETTO Simone	450	
7 - Dott. MANTELLINI Enio Giuseppe	446	
8 - Dott. ROLDI Silvio	437	
9 - Dott.ssa BRANCALION Daniela	435	02-01-1986
10 - Dott. CAVALIERE Riccardo	435	21-11-2005
11 - Dott.ssa BOFFA Mariaemanela	428	
12 - Dott.ssa ROSSI Annamaria Franca	418	
13 - Dott. APETINO Ciro	417	
14 - Dott. SANTAMARIA Gian Mario	401	
15 - Dott.ssa TRIFOGLIO Oria	257	

Hanno altresì conseguito voti: 

	Voti N.	anzianità iscrizione
--	---------	-------------------------

16 - Dott. MAZZUCCO Pierluigi	230	
17 - Dott. APA Aldo	12	
18 - Dott. BELLORA Aldo	11	
19 - Dott. GASTALDI Prospero	6	24-01-1979
20 - Dott. AGOSTO Claudio	6	29-01-1979
21 - Dott.ssa CANEPA Renata	6	30-01-1990
22 - Dott.ssa D'AMICO Gabriella	5	31-07-1981
23 - Dott.ssa CARRER Silvia	5	27-07-1984
24 - Dott.ssa PIVOTTI Gloria	5	27-06-1989
25 - Dott.ssa CAMURATI Gabriella	5	17-06-1996

Seguono N. 238 nominativi con quattro, tre, due o uno voti.

### COMMISSIONE ODONTOIATRI

Hanno votato n. 142 iscritti.

Sono stati proclamati eletti a Componenti la Commissione Odontoiatri:

	Voti N.
1 - Dott. GULLO VIVALDI Giuseppe Giulio	74
2 - Dott. ARLANDINI Pier Angelo	62
3 - Dott. IACONO Giovanni	46
4 - Dott. PATRUCCO Paolo	41
5 - Dott.ssa DUCA Elena	37

I primi due, avendo conseguito un maggior numero di voti, entrano a far parte del Consiglio Direttivo dell'Ordine.

Hanno altresì conseguito voti: 

	Voti N.
--	---------

6 - Dott. COUCOURDE Ettore	35
7 - Dott.ssa IMELIO Monica	29
8 - Dott. DE ANGELIS Nicola Antonio Cesare	14

Seguono N. 34 nominativi con quattro, tre, due o uno voti.

### COLLEGIO REVISORI DEI CONTI

Hanno votato n. 890 iscritti.

Sono stati proclamati eletti a Componenti il Collegio dei Revisori dei Conti:

#### REVISORI EFFETTIVI:

	Voti N.
1 - Dott.ssa PIVOTTI Gloria	419
2 - Dott. GASTALDI Prospero	417
3 - Dott. ALPA Aldo	297

#### REVISORE SUPPLENTE:

	Voti N.
1 - Dott.ssa CAVAZZOLI Simona	383

Hanno altresì conseguito voti:  
REVISORI EFFETTIVI:

	Voti N.
4 - Dott.ssa CAMURATI Gabriella	160

Seguono N. 7 nominativi con quattro, tre, due o uno voti.

#### REVISORE SUPPLENTE:

Seguono N. 5 nominativi con quattro, tre, due o uno voti.

LA SERA DI LUNEDÌ 27 NOVEMBRE I NEO ELETTI, CONVOCATI A NORMA DI LEGGE, HANNO DISTRIBUITO LE SEGUENTI CARICHE:

**CONSIGLIO DIRETTIVO**

**Presidente:**

votanti n. 16

**Dott. Mauro Cappelletti**                      **voti n. 16**

**Vice Presidente:**

votanti n. 16

**Dott. Simone Porretto**                      **voti n. 16**

**Segretario:**

votanti n. 16

**Dott. Antonio Giovanni Maconi** **voti n. 16**

**Tesoriere:**

votanti n. 16

**Dott. Giorgio Comazzi**                      **voti n. 16**

L'Esecutivo risulta così composto:

Presidente                      **Dott. MAURO CAPPELLETTI**

Vice Presidente                      **Dott. SIMONE PORRETTO**

Segretario                      **Dott. ANTONIO GIOVANNI MACONI**

Tesoriere                      **Dott. GIORGIO COMAZZI**

**COMMISSIONE ODONTOIATRI**

**Presidente:**

Votanti n. 5

**Dott. Pier Angelo Arlandini**                      **voti n. 4**

**Segretario:**

Votanti n. 5

**Dott.ssa Elena Duca**                      **voti n. 4**

**COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

**Presidente:**

Votanti n. 3

**Dott.ssa Gloria Pivotti**                      **voti n. 2**

**Dott. Aldo Alpa**                      **voti n. 1**

**NUOVO CONSIGLIO DELL'ORDINE**

<b>PRESIDENTE</b>	Dott.	<b>MAURO CAPPELLETTI</b>
<b>VICE PRESIDENTE</b>	Dott.	<b>SIMONE PORRETTO</b>
<b>TESORIERE</b>	Dott.	<b>GIORGIO COMAZZI</b>
<b>SEGRETARIO</b>	Dott.	<b>ANTONIO GIOVANNI MACONI</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>CIRO APETINO</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.ssa	<b>MARIAEMANUELA BOFFA</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.ssa	<b>DANIELA BRANCALION</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>RICCARDO CAVALIERE</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>ENIO GIUSEPPE MANTELLINI</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.ssa	<b>GIULIA MILANO</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>SILVIO ROLDI</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.ssa	<b>ANNAMARIA FRANCA ROSSI</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>GIAN MARIO SANTAMARIA</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.	<b>FEDERICO TORREGIANI</b>
<b>CONSIGLIERE</b>	Dott.ssa	<b>ORIA TRIFOGLIO</b>
<b>CONSIGLIERI ODONTOIATRI</b>		
	Dott.	<b>PIER ANGELO ARLANDINI</b>
	Dott.	<b>GIUSEPPE GIULIO GULLO VIVALDI</b>

**NUOVA COMMISSIONE ODONTOIATRI**

<b>PRESIDENTE</b>	Dott.	<b>PIER ANGELO ARLANDINI</b>
<b>SEGRETARIO</b>	Dott.ssa	<b>ELENA DUCA</b>
<b>COMPONENTE</b>	Dott.	<b>GIUSEPPE GIULIO GULLO VIVALDI</b>
<b>COMPONENTE</b>	Dott.	<b>GIOVANNI IACONO</b>
<b>COMPONENTE</b>	Dott.	<b>PAOLO PATRUCCO</b>

**NUOVO COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

<b>REVISORE EFFETTIVO - PRESIDENTE</b>		
	Dott.ssa	<b>GLORIA PIVOTTI</b>
<b>REVISORE EFFETTIVO</b>	Dott.	<b>ALDO ALPA</b>
<b>REVISORE EFFETTIVO</b>	Dott.	<b>PROSPERO GASTALDI</b>
<b>REVISORE SUPPLENTE</b>	Dott.ssa	<b>SIMONA CAVAZZOLI</b>





NOVITÀ  
CORSI  
**ECM**  
MEDICAL  
ENGLISH

## WALL STREET ENGLISH SI PRENDE CURA DEL TUO INGLESE.

**Con il corso Medical English mantieni il tuo inglese in buona salute.**

Iscriviti al corso d'inglese Wall Street English e conseguisci **27 crediti ECM**.  
Il corso ha una durata media di 3 mesi e si articola in 30 ore con contenuti specifici di Medical English.

- **18 ore di FAD** (Formazione a Distanza) flessibile nella fruizione e coinvolgente dal punto di vista didattico.
- **12 ore di conversazione** con insegnanti madrelingua certificati.
- **Frequenza libera.**

**I crediti verranno erogati e riconosciuti al termine dell'anno.**

Le iscrizioni sono aperte presso tutti i centri Wall Street English aderenti all'iniziativa.









# Corsi FAD/ECM FNOMCeO

## CORSI ATTIVI

Pubblichiamo la situazione dei Corsi FAD/ECM della Federazione con le relative scadenze (INVITIAMO I COLLEGHI A VERIFICARE LE VARIE INFORMAZIONI IN QUANTO LE NOTIZIE PUBBLICATE DALLA FNOMCeO POTREBBERO SUBIRE VARIAZIONI)

	- LO STRUMENTO EBSCO: UN SISTEMA DI SUPPORTO DECISIONALE EBM NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA on-line	2 crediti ECM	Valido dal 30 ottobre 2017 al 29 ottobre 2018 Evento n. 208351
	- IL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI: come interpretare e usare i dati - on-line	12 crediti ECM	Valido dal 1° luglio 2017 al 1° luglio 2018 Evento n. 196904
	- IL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA on-line	12 crediti ECM	Valido dal 15 giugno 2017 al 15 giugno 2018 Evento n. 196733
	- MENINGITE BATTERICA, EPIDEMIOLOGIA E GESTIONE CLINICA on-line	8 crediti ECM	Valido dal 16 maggio 2017 al 15 maggio 2018 Evento n. 194350
	- LE VACCINAZIONI: EFFICACIA, SICUREZZA E COMUNICAZIONE on-line - LE VACCINAZIONI: EFFICACIA, SICUREZZA E COMUNICAZIONE residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 17 ottobre 2017	12 crediti ECM	Valido dal 10 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 177399 Valido dal 10 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 177399
	- COMUNICAZIONE E PERFORMANCE PROFESSIONALE: METODI E STRUMENTI – I MODULO – ELEMENTI TEORICI DELLA COMUNICAZIONE on-line - COMUNICAZIONE E PERFORMANCE PROFESSIONALE: METODI E STRUMENTI – I MODULO – ELEMENTI TEORICI DELLA COMUNICAZIONE residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 10 maggio 2016	12 crediti ECM	RIEDIZIONE Valido dal 18 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180002 RIEDIZIONE Valido dal 18 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180002
	- ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI on-line - ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 25 ottobre 2016	10 crediti ECM	RIEDIZIONE Valido dal 18 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180040 RIEDIZIONE Valido dal 18 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180040
	- COMUNICAZIONE E PERFORMANCE PROFESSIONALE: METODI E STRUMENTI – II MODULO. LA COMUNICAZIONE MEDICO-PAZIENTE E TRA OPERATORI SANITARI on-line - COMUNICAZIONE E PERFORMANCE PROFESSIONALE: METODI E STRUMENTI – II MODULO. LA COMUNICAZIONE MEDICO-PAZIENTE E TRA OPERATORI SANITARI residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 24 ottobre 2017	12 crediti ECM	RIEDIZIONE Valido dal 30 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180609 RIEDIZIONE Valido dal 30 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180609
	- VIRUS ZIKA on-line - VIRUS ZIKA residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 15 novembre 2016	10 crediti ECM	RIEDIZIONE Valido dal 30 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180630 RIEDIZIONE Valido dal 30 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180630
	- LETTURA CRITICA DELL'ARTICOLO MEDICO-SCIENTIFICO on-line - LETTURA CRITICA DELL'ARTICOLO MEDICO-SCIENTIFICO residenziale Il corso residenziale si è tenuto in Alessandria il 18 ottobre 2016	5 crediti ECM	RIEDIZIONE Valido dal 2 febbraio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180659 RIEDIZIONE Valido dal 2 febbraio 2017 al 31 dicembre 2017 Evento n. 180659

**ATTESTATO CORSO FAD ONLINE**  
 Si ricorda che per stampare gli attestati di partecipazione occorre collegarsi a [www.fadinmed.it](http://www.fadinmed.it), inserire ID e PIN e cliccare sul Corso. Una volta avuto accesso nell'area crediti per scaricare l'attestato basta cliccare sull'icona della stampante.



**Obiettivo Formativo Nazionale:**  
Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'Evidence Based Practice (EBM – EBN – EBP)

### Corso Fad/ECM in modalità on-line

**Evento ECM  
N. 2603 - 208351**



**2 CREDITI ECM**

## "Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana"

**Inizio 30.10.2017  
Scadenza 29.10.2018**

Il 30 ottobre 2017 ha preso l'avvio, sul portale della FNOMCeO, un nuovo corso Fad che avrà per tema "Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana".

L'evento, che assegna 2 crediti ECM, è gratuito.

Rimarrà attivo, salvo diverse disposizioni, fino al 29 ottobre 2018 in modalità online.

#### IL CORSO IN MODALITA' ON LINE

E' possibile prendere parte a questa iniziativa di aggiornamento gratuita che dà diritto a **2 crediti ECM** validi per il 2017 e per il 2018 nella modalità online, collegandosi al sito della Federazione degli Ordini ([www.fnomceo.it](http://www.fnomceo.it)).

**Chi ha già frequentato i precedenti corsi FAD, può utilizzare lo stesso PIN per registrarsi al Corso.**

**Per coloro che accedono per la prima volta ai corsi Fad della FNOMCeO è obbligatorio passare dal sito della Federazione ([www.fnomceo.it](http://www.fnomceo.it)), dal quale si arriverà direttamente alla scheda di registrazione sulla piattaforma tecnologica.**

Chi si è registrato per l'anno in corso tramite l'accreditamento sul sito FNOMCeO può accedere ai corsi; chi si fosse registrato direttamente sulla piattaforma FadInMed dovrà invece prima farsi accreditare nel sito della Federazione.

**ATTENZIONE: Per l'accredito FNOMCeO è necessario passare dal sito della Federazione per il controllo ogni anno.**

E' possibile anche collegarsi tramite il sito dell'Ordine "[www.ordinemedici.al.it](http://www.ordinemedici.al.it)", **clickando sul logo "EBSCO", a**

**sinistra della home page.** Compilata la scheda, si riceveranno direttamente alla propria e-mail le passwords per entrare nel programma. Da questo momento in poi si potrà accedere direttamente alla piattaforma ([www.fadinmed.it](http://www.fadinmed.it)).

Una volta entrati (dopo aver inserito la propria password) basta cliccare su "**vai ai corsi**" o direttamente su "**Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana**" per svolgere le proprie attività formative.

Il sistema è basato su sessioni di lavoro: qualora si rimanga inattivi per più di 20 minuti la sessione scade e si deve quindi effettuare nuovamente l'accesso con ID e PIN.

Terminato il corso si avrà la conferma del superamento direttamente dalla piattaforma.

**CIASCUNO POTRÀ POI SCARICARE E STAMPARE IL PROPRIO ATTESTATO CON I RELATIVI CREDITI. L'attestazione dei crediti, una volta superato il corso, è disponibile nella "Situazione crediti" in alto a destra, appena entrati sulla piattaforma.**

In caso di esito negativo si può di nuovo accedere al corso in qualunque momento senza alcun bisogno di reinscrizione.

**PER LA FORMAZIONE A DISTANZA (FAD) NON È PIÙ POSSIBILE EFFETTUARE UN NUMERO "ILLIMITATO" DI TENTATIVI DEL TEST DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO; È STATO INFATTI STABILITO UN LIMITE MASSIMO DI RIPETIZIONI DEL TEST DI VERIFICA DI 5 POSSIBILITÀ.**

**LA PROCEDURA SI CONCLUDERÀ, SALVO EVENTUALI PROROGHE, ENTRO IL 29 OTTOBRE 2018.**

## Richiesta di esami diagnostici da parte di genitori contrari alle vaccinazioni

Faccio seguito ad una serie di comunicazioni relative a richieste di esami diagnostici che vengono presentate ai pediatri e ai medici di medicina generale da parte di genitori contrari alle vaccinazioni.

Al fine di supportare i colleghi che si trovano a fronteggiare tali episodi, peraltro sempre più ricorrenti, ritengo opportuno fornire le seguenti indicazioni tecniche, formulate a seguito di un diretto confronto con la competente Direzione generale della prevenzione del Ministero della salute.

In via preliminare, e per fugare ogni non giustificata resistenza alle pratiche vaccinali, ricordo che allo stato attuale delle conoscenze, la richiesta di esami di laboratorio ovvero di altri accertamenti diagnostici da eseguire di *routine* prima della vaccinazione non ha alcuna giustificazione tecnico-scientifica. Perché siano individuate situazioni di rischio reali, è sufficiente che il pediatra/medico curante svolga le proprie valutazioni sulla base della documentazione medica del minore e che i servizi vaccinali effettuino l'anamnesi prevaccinale, anche sulla scorta delle informazioni fornite dai genitori/tutori/affidatari, oltreché attenendosi alla Guida alle controindicazioni, menzionata nella circolare del Ministero della Salute del 16 agosto 2017.

Allo scopo, ricordo che nella locuzione "test pre-vaccinali" rientrano:

- a) test che hanno lo scopo di constatare se un soggetto presenti una situazione patologica tale da rappresentare una controindicazione alla vaccinazione;
- b) test che avrebbero lo scopo di identificare nel candidato alla vaccinazione, che è in condizione di buona salute, un'ipotetica predisposizione ad una reazione avversa alla vaccinazione;
- c) test atti a verificare se il soggetto abbia acquisito una immunità naturale permanente da pregressa malattia, in ragione della quale la vaccinazione risulta superflua.

Riguardo ai test di cui alla lettera a), non si può non richiamare la già citata Guida alle controindicazioni, adottata e periodicamente aggiornata dal Ministero della salute e dall'Istituto superiore di sanità, che fornisce agli operatori impegnati nell'offerta attiva e nella effettuazione delle vaccinazioni tutti gli strumenti utili a valutare le situazioni che si discostano dalla normale pratica quotidiana. Si tratta, in ogni caso, di condizioni cliniche estremamente rare, molte delle quali già diagnosticate, e quindi note al medico curante, già prima della vaccinazione.

Con riferimento ai test di cui alla lettera b), si rappresenta che alcuni anti-vaccinisti sostengono la necessità di effettuare su tutti i bambini, prima delle vaccinazioni, uno screening genetico, che consentirebbe di riconoscere preventivamente e, di conseguenza, di tutelare quelli a rischio di reazioni avverse. In particolare, tale raccomandazione deriverebbe dal rischio di "alattentizzare" patologie autoimmuni o allergiche per le quali si avrebbe un rischio, aumentato, in presenza di un aplotipo HLA ritenuto, appunto, "a rischio" per le stesse.

Si sottolinea, al riguardo, che né l'Organizzazione Mondiale della Sanità né altre Istituzioni di rilievo scientifico a livello internazionale raccomandano l'effettuazione di test pre-vaccinali di tale tipo.

Inoltre, nessuna delle più importanti società scientifiche europee o americane suggerisce attualmente di sottoporsi a test genetici prima di effettuare le vaccinazioni. In particolare, questa prassi non viene neppure presa in considerazione nell'ultima edizione del Red Book (Rapporto del *Committee on Infectious Diseases*) che è il principale testo di riferimento per chi lavora in ambito vaccinale.

Riguardo al test di cui al punto c), nel ribadire che non tutte le malattie per le quali è stato introdotto l'obbligo vaccinale conferiscono immunità permanente (cfr. circolare del Ministero della salute del 16 agosto 2017), si evidenzia che la vaccinazione di un soggetto che aveva già contratto la malattia naturale non rappresenta assolutamente un rischio aggiuntivo per la sua salute, atteso che la pregressa malattia non costituisce una controindicazione per nessuna vaccinazione. La vaccinazione, infatti, rappresenta solo uno stimolo immunitario che potenzia ulteriormente la capacità di risposta a una potenziale esposizione all'agente patogeno.

**Dr.ssa Roberta Chersevani**

Roma, 25 ottobre 2017

## COMUNICATO STAMPA

## “Gli Ordini siano la nostra famiglia”: al Consiglio Nazionale Fnomceo parla la dottoressa aggredita

*"La solidarietà espressa dai colleghi è la più sincera che ci possa essere, perché siete consapevoli che tutti sareste potuti essere al mio posto. Nessuno sconto, invece per le istituzioni, alle quali solo una cosa posso dire: io sono stata violentata anche da voi".*

Sono parole forti quelle che la dottoressa aggredita a **Trecastagni** mentre svolgeva il suo turno di guardia medica ha voluto rivolgere questa mattina di fronte ai suoi colleghi: ai 106 presidenti degli Ordini dei Medici, riuniti nel Consiglio della loro Federazione nazionale (Fnomceo) e ai 106 presidenti delle Commissioni Albo Odontoiatri, insieme in assemblea plenaria nella sua Sicilia, a Giardini Naxos (Messina).

*"Quella della sicurezza è solo la punta dell'iceberg - ha spiegato -. Noi medici abbiamo perso la dignità. La nostra professione si è snaturata, è diventata una cosa che non è più essere medico, è soffocata dall'affanno di evitare le denunce, di seguire pedissequamente i protocolli. Sfugge un concetto fondamentale: noi dobbiamo curare le persone".*

*"Ho intrapreso questa strada per passione - ha raccontato -. Anche la scelta di fare la guardia*

*medica non è stata un ripiego, è stata una decisione consapevole proprio perché volevo essere in prima linea, vicina alle persone che soffrono".*

*"Le istituzioni non hanno semplicemente lasciato sola me, mettendomi in pericolo e poi umiliandomi quando la mia aggressione è stata derubricata a infortunio sul lavoro - ha proseguito -. Il sistema rischia di travolgere la nostra intera professione. Siamo tutti vittime: a questo gli Ordini devono opporsi".*

*"Gli Ordini devono essere la casa, ma anche la famiglia di noi medici - ha concluso -. E come in una famiglia i genitori non devono essere troppo permissivi con i figli, così è un errore assumere un atteggiamento paternalistico verso quei colleghi che sbagliano".*

*"Va recuperata l'autorevolezza del nostro ruolo - ha confermato il Presidente della Fnomceo Roberta Chersevani -. Grazie per le tue parole, è un onore averti conosciuto".*

L'appello della collega non è rimasto inascoltato: molte le proposte emerse dal Consiglio, che verranno raccolte e riassunte in una Mozione.

29 settembre 2017

## Certificato di idoneità per la patente di guida ai soggetti affetti da malattie del sangue

**DPR 10 luglio 2017, n. 139, concernente “Regolamento recante modifica all’Appendice II al Titolo IV - Articolo 320 del decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n.495, in materia di idoneità psicofisica per il conseguimento e la conferma di validità della patente di guida da parte di persone affette da malattie del sangue”.**

Si segnala che sulla Gazzetta Ufficiale n. 221 del 21-9-2017 è stato pubblicato il decreto che, sopprimendo la lettera (G) nell’Appendice II - Art. 320, Titolo IV, del DPR 16 dicembre 1992, n. 495, consente il rilascio del certificato di idoneità alla guida per il conseguimento o la conferma di validità delle patenti anche ai soggetti affetti da malattie del sangue. Detta modifica entra in vigore il 6 ottobre 2017.

**Resta escluso il conseguimento del certificato di idoneità alla guida nei casi in cui la norma preveda che ad esprimersi in merito sia una Commissione Medico Legale e la stessa esprima parere negativo.**

IL PRESIDENTE

**Dr.ssa Roberta Chersevani**

Roma, 4 ottobre 2017



## Tempi di attesa attività ambulatoriale “Prima visita oculistica”



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

**Dr. Daniela Dolcino**  
Direttore S.C. di Oculistica

Al Direttore Sanitario  
dr.ssa Paola Costanzo

Gentilissima Dottoressa,  
sono con la presente ad informarla che la Struttura Complessa di Oculistica dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria intende dare avvio al progetto di una attività ambulatoriale di 1<sup>a</sup> visita di oculistica a "tempo zero", nato dalla collaborazione tra la scrivente struttura e il Gruppo RETA aziendale.

In sintonia con il “Programma regionale per il governo dei Tempi d'attesa” della specialistica ambulatoriale (DGR 17-4817 del 27 marzo 2017), la Direzione Generale di questa Azienda ha ritenuto necessario ottemperare alla realizzazione dell'abbattimento dei tempi d'attesa per la “prima visita oculistica”, di concerto con il programma di Area omogenea Quadrante Sud-Est Piemonte.

L'Ambulatorio Oculistico “tempo zero”, secondo gli intendimenti del Programma Regionale, avrà una funzione di “primo contatto” al fine di fornire una risposta immediata al paziente.

Uno specifico percorso che dovrà essere separato dalla presa in carico.

Una volta chiarito il quesito diagnostico il paziente sarà avviato, in base ad un percorso diagnostico terapeutico prestabilito, agli ambulatori di secondo livello e agli ambulatori avanzati (ad es. ambulatorio di patologia retinica, ambulatorio ecografia bulbare, ambulatorio di elettrofisiologia, ambulatorio di oftalmologia pediatrica di secondo livello, centro di riabilitazione visiva ecc).

L'intendimento del nostro progetto è quindi quello di razionalizzare un percorso già in essere, al fine di rispondere con prontezza ad un nuovo quesito diagnostico, individuando le patologie meritevoli di trattamento urgente ed avviando le restanti patologie ad ambulatori di secondo livello che, pur con le difficoltà insite nella gestione di un grandissimo numero di pazienti, proporranno percorsi mirati per le diverse patologie.

La nostra Struttura è infatti dotata di 16 ambulatori specialistici.

**A causa della grande affluenza di pazienti presso la nostra Struttura e della necessità di concentrare la nostra attività sulle patologie oculari, mi rivolgo a Lei affinché tutti i colleghi medici di medicina generale siano a conoscenza di queste informazioni e possano avviare i pazienti che necessitano della sola prescrizione di occhiali ai servizi territoriali.**

Le chiedo pertanto una collaborazione nel diffondere alcune informazioni ai colleghi della Provincia di Alessandria:

- La fascia oraria dell'Ambulatorio “Tempo Zero” si svolgerà dal Lunedì al Venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 13.00.
- I pazienti dovranno pervenire con impegnativa del medico curante con l'indicazione “**prima visita oculistica**”.
- La visita eseguita non prevederà la prescrizione di occhiali ma sarà incentrata sulla patologia lamentata dal paziente.
- Alcune piccole modifiche riguarderanno anche le impegnative necessarie:
  - I pazienti che afferiranno all'Ambulatorio “Primo fundus oculi” dovranno essere muniti di impegnativa con la dicitura “esame del fundus oculi”.
  - Tutti gli altri pazienti che accedono a visita oculistica di secondo livello o ad esame del fundus oculi di controllo dovranno essere muniti della impegnativa con sola dicitura “**Visita oculistica di controllo**”. La visita oculistica di controllo è infatti comprensiva dell'esame del fundus ma prevede anche una necessaria valutazione del segmento anteriore.

La ringrazio anticipatamente per la fattiva e costante collaborazione.

**Dr. Daniela Dolcino** - Direttore Struttura Complessa di Oculistica  
Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo  
Via Venezia, 16 - 15121 Alessandria  
ddolcino@ospedale.al.it

## Lesioni personali stradali gravi o gravissime Obblighi per i medici art. 590 – bis c.p.

Sul n. 3/2017 del giornale l'argomento era stato ampiamente evidenziato con la pubblicazione di un importante comunicato della Procura della Repubblica di Alessandria sotto il titolo "Redazione di certificati medici" ed inoltre era stato oggetto nel mio editoriale "Legge sull'omicidio stradale e conseguenze sui medici".

**Ora una circolare della FNOMCeO del 6 ottobre 2017 rammenta i pericoli ai quali va incontro il medico al momento in cui referta una prognosi superiore ai 40 giorni nel caso di lesioni derivanti da incidenti stradali.**

**Raccomandiamo perciò ai Colleghi la massima cautela.**

IL PRESIDENTE

Dott. Mauro Cappelletti

Si segnala che è notizia di questi giorni che sono stati aperti procedimenti penali a carico di medici in ordine all'omissione di referto (art. 365 c.p.) e omissione di denuncia (artt. 361-362 c.p.) correlati al reato di lesioni personali stradali gravi o gravissime (art. 590-bis c.p.) introdotto con legge 23 marzo 2016 n. 41.

Si rileva che l'art. 365 c.p. punisce "chiunque, avendo nell'esercizio di una professione sanitaria prestato la propria assistenza od opera in casi che possono presentare i caratteri di un delitto per il quale si debba procedere d'ufficio, omette o ritarda di riferirne all'Autorità...". L'art. 361 c.p. punisce il pubblico ufficiale che omette o ritarda di denunciare "un reato di cui ha avuto notizia nell'esercizio o a causa dalla sue funzioni".

Pertanto di seguito, a scopo puramente informativo, si chiariscono gli aspetti di particolare interesse per la professione medica relativamente al reato di lesioni personali stradali gravi o gravissime di cui all'art. 590-bis c.p.

Con la legge 23 marzo 2016 n. 41 (introduzione del reato di omicidio stradale e del reato di lesioni personali stradali, nonché disposizioni di coordinamento al decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285, e al decreto legislativo 28 agosto 2000, n. 274) sono stati introdotti i reati di omicidio stradale (art. 589-bis) e di lesioni personali stradali gravi o gravissime (art. 590-bis), commessi con violazione delle norme sulla disciplina della circolazione stradale, ai quali rimane affiancato il reato di lesioni personali colpose ex art. 590 c.p., che continuerà ad applicarsi per tutte le ipotesi di lesioni, in cui vi sia stata guarigione entro quaranta giorni; in tale ultimo caso, quindi, rimarrà ferma la procedibilità a querela della persona offesa e la competenza del Giudice di pace. Invece, le più rilevanti conseguenze nell'ipotesi di lesioni derivanti da incidente stradale riguardano proprio i casi in cui la natura della lesione subita è tale da superare i predetti quaranta giorni di malattia, qualificandosi quindi come grave o gravissima. Ora, quando le lesioni si profilano come gravi o gravissime, ovvero in tutti quei casi in cui la malattia ha una durata superiore ai quaranta giorni, si applica il nuovo art. 590 bis c.p. e, quindi, la procedibilità è d'ufficio e la competenza è rimessa al Tribunale in composizione monocratica, assumendo particolare rilevanza per le ricadute poste a carico dei medici.

Infatti si sottolinea che il medico in caso di lesioni colpose gravi o gravissime secondarie a incidenti stradali avrà l'obbligo di redigere il referto o la denuncia, nel caso il sanitario rivesta la qualifica di Pubblico Ufficiale o incaricato

di Pubblico Servizio, pena incorrere nell'omissione di referto (ex art. 365 c.p.), o nell'omissione di denuncia di reato da parte di pubblico ufficiale o di incaricato di pubblico servizio (ex art. 361-362 c.p.).

Il referto (All. n. 1) o la denuncia possono essere inoltrati o ad un ufficiale di Polizia Giudiziaria (Polizia di Stato, Carabinieri, Guardia di Finanza, Polizia Penitenziaria, Guardia Costiera) o direttamente presso la Procura della Repubblica. Come è noto il referto da inviare all'Autorità Giudiziaria costituisce un obbligo per il medico che, nell'esercizio della propria professione, abbia prestato la propria assistenza od opera in casi che possono presentare i caratteri di un delitto per il quale sia prevista la procedibilità d'ufficio.

Si sottolinea che l'art. 334 c.p.p. prevede che "chi ha l'obbligo dal referto (c.p. 365) deve farlo pervenire entro quarantotto ore o, se vi è pericolo nel ritardo, immediatamente al pubblico ministero o a qualsiasi ufficiale di polizia giudiziaria del luogo in cui ha prestato la propria opera o assistenza ovvero, in loro mancanza, all'ufficiale di polizia giudiziaria più vicino. Il referto indica la persona alla quale è stata prestata assistenza e, se è possibile, le sue generalità, il luogo dove si trova attualmente e quanto altro valga a identificarla, nonché il luogo, il tempo e le altre circostanze dell'intervento; dà inoltre le notizie che servono a stabilire le circostanze del fatto, i mezzi con i quali è stato commesso e gli effetti che ha causato o può causare. Se più persone hanno prestato la loro assistenza nella medesima occasione, sono tutte obbligate al referto, con facoltà di redigere e sottoscrivere un unico atto".

Si rileva che la denuncia rappresenta anch'essa un atto scritto di segnalazione e informazione all'Autorità Giudiziaria, qualora il medico rivesta la qualifica di Pubblico Ufficiale o di incaricato di Pubblico Servizio. Ai fini pratici e dal punto di vista formale non vi sono sostanziali differenze rispetto al referto, dovendo anch'essa (secondo gli artt. 331 e 332 c.p.p.) contenere l'esposizione degli elementi essenziali del fatto, il giorno dell'acquisizione della notizia, le generalità della persona offesa e, se possibile, ulteriori circostanze utili alla ricostruzione del fatto. Questa deve essere, infine, trasmessa senza ritardo.

**Ciò detto, sul piano pratico il medico dovrà redigere il referto o denuncia nel caso di lesioni, a seguito di sinistro stradale, che possano rivestire gli estremi delle lesioni gravi o gravissime; il medico dovrà, per mezzo dell'espressione di un giudizio prognostico, orientare l'Au-**

torità Giudiziaria nella valutazione se il fatto possa integrare gli estremi delle lesioni personali stradali gravi o gravissime di cui all'art. 590-bis, procedibile d'ufficio, con i conseguenti provvedimenti di natura urgente che la nuova legge prevede o, in alternativa, integrare il delitto di lesioni personali colpose ex art. 590, procedibile a querela, per il quale non si rende necessaria l'adozione di provvedimenti urgenti da parte della Polizia Giudiziaria. Pertanto si rileva che l'obbligo di denuncia ricadrà sicuramente sul medico di pronto soccorso che si trovi a referare una prognosi superiore ai quaranta giorni, nel caso di lesione derivante da incidente stradale; ovviamente, però, lo stesso obbligo ricadrà su ogni medico che si trovi nella necessità di prolungare tale prognosi iniziale sia essa inferiore o pari ai quaranta giorni.

Dunque, anche il medico di base che visiti il proprio assistito, o lo specialista che operi sia in struttura pubblica che privata, nel caso debba prolungare la prognosi iniziale dovrà redigere il relativo referto e contestualmente co-

municare all'Autorità Giudiziaria che la lesione subita dal proprio paziente rientra tra quelle definite gravi con ogni relativa conseguenza.

Si sottolinea che tale innovativa prescrizione impone a tutti i medici, che entrano in contatto con soggetti coinvolti in incidenti stradali con lesioni, di prestare molta attenzione e diligenza al momento di esprimere un giudizio prognostico a cui sarebbe opportuno - anche per chiarire la reale portata della lesione diagnosticata all'Autorità - affiancare una descrizione delle ragioni che hanno condotto a tale giudizio. Tutto questo in un'ottica di tutela del medico stesso che, considerati i risvolti penali e amministrativi connessi alle nuove fattispecie di reato, potrà essere chiamato in sede giudiziaria a rispondere della valutazione effettuata.

IL PRESIDENTE  
**Dott.ssa Roberta Chersevani**

Roma, 6 ottobre 2017

Timbro del medico

Al Sig.  
Procuratore della Repubblica  
Tribunale di

REFERTO ALL 'AUTORITA' GIUDIZIARIA  
(ex Art. 365 c.p.)

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ avendo sottoposto a visita medica in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 identificato a mezzo \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_  
 segnala che il/la medesima, sulla base di quanto riferito, è incorso in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in un sinistro stradale con riferita responsabilità di terzi.

**ELEMENTI ESSENZIALI DEL FATTO**

- Forze dell'ordine intervenute \_\_\_\_\_
- Precedente documentazione sanitaria \_\_\_\_\_

**DA CUI E' DERIVATA**

- malattia o incapacità ad attendere alle ordinarie occupazioni di durata superiore ai 40 giorni;
- malattia che ha messo in pericolo la vita della persona offesa;
- indebolimento permanente di un senso o di un organo;
- malattia certamente o probabilmente insanabile;
- perdita di un senso;
- perdita dell'uso di un organo;
- perdita di un arto o una mutilazione che rende l'arto inservibile;
- perdita della capacità di procreare;
- permanente e grave difficoltà della favella;
- deformazione o sfregio permanente del viso.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Il medico \_\_\_\_\_  
(firma e timbro)

Consegnato a: \_\_\_\_\_  
 Oppure:  inviato via Fax al \_\_\_\_\_  
 inviato via e-mail a \_\_\_\_\_

## L'Ordine scrive...

### Nuove modalità operative per lo svolgimento in residenziale dei corsi FAD della FNOMCeO

#### Compilazione dei questionari di apprendimento in modalità on-line

Alla Dott.ssa Roberta CHERSEVANI  
Presidente FNOMCeO  
e-mail: presidenza@fnomceo.it  
segreteria@fnomceo.it

ROMA

Cara Chersevani,

ricevo la tua comunicazione N. 76 del 2 agosto in merito alle nuove disposizioni per lo svolgimento dei corsi residenziali che comprendono la compilazione del questionario di apprendimento in modalità on-line e desidero esprimerti lo stupore e l'indignazione al termine della lettura della stessa.

**Da anni questo Ordine – con grande sacrificio economico di mezzi e personale e con la massima serietà – cerca di organizzare il più possibile corsi, seminari e convegni ECM rivolti ai propri iscritti.**

Il principale obiettivo dell'Ordine è di fornire formazione seria, efficace, facilmente fruibile e **soprattutto gratuita**.

In questo l'Ordine è stato ampiamente supportato dal partenariato della FNOMCeO, alla quale abbiamo sempre espresso in svariate occasioni la nostra soddisfazione, che ha consentito ad una struttura di modeste dimensioni come la nostra di fornire sempre più aggiornamento agli iscritti.

**Al partenariato FNOMCeO sono da aggiungere i vostri corsi FAD che hanno dato un'ulteriore spinta agli sforzi mirati all'aggiornamento efficace e soprattutto non dispendioso per gli iscritti.**

Rimaneva però una zona grigia: i medici che, o per l'età o per una vera e propria incompatibilità con i mezzi tecnologici (il più delle volte costretti quindi a rivolgersi a parenti od amici "disponibili" per essere aiutati, con grandi difficoltà, ad accostarsi alle procedure informatiche), non potevano accedere ai corsi on-line.

Orbene, ecco che la Federazione, con grande sensibilità ed attenzione per le esigenze degli iscritti, proponeva i corsi via fax ed i corsi residenziali.

Il problema era risolto: il nostro Ordine, e penso la maggior parte degli altri, aderiva con grande entusiasmo raggiungendo risultati importanti e ...finalmente il riconoscimento (che non guastava) da parte di numerosi iscritti che "l'Ordine serve".

**Ora la formazione via fax è stata eliminata e, dulcis in fundo, i corsi residenziali stanno per essere trasformati dal prossimo anno in un fritto misto in cui il medico – dopo essersi preparato sui manuali, dopo aver con grande impegno discusso e sviscerato l'argomento con l'aiuto dei Tutors dell'Ordine in un dibattito vivace, interessante e veramente proficuo per l'aggiornamento – dovrà recarsi a casa, in studio o in ospedale ED ENTRO I 3 GIORNI SUCCESSIVI dall'evento provvedere a compilare on-line il questionario per la valutazione dell'apprendimento, CON LA POSSIBILITÀ INOLTRE DI UN UNICO TENTATIVO.**

Dimenticavo, la segreteria dell'Ordine, oberata all'inverosimile da tutte le incombenze burocratiche informatiche che ci piovono addosso, subito dopo la chiusura del corso dovrà immediatamente inviare al sistema un elenco excel dei partecipanti con codici fiscali controllati. Conoscendo come vanno le cose con i sistemi informatici, quei tre giorni saranno un inferno per tutti (discenti, nonché componenti dell'Ordine e personale di segreteria, perché saremo sommersi da una valanga di proteste).

A tutto ciò si aggiunga il numero chiuso per 100 iscritti, quando i corsi residenziali della Federazione ci hanno sempre consentito di accogliere anche quelle 10-20 domande in più del centinaio.

Dispiace che nel momento in cui i medici italiani subiscono una burocrazia che sta deteriorando i rapporti di fiducia con



i loro pazienti (dematerializzata, ecc), si creino loro ulteriori difficoltà, ostacoli e penalità incomprensibili.

Posso testimoniare che i nostri medici si sono sempre impegnati nella frequenza e studio dei Corsi ECM e non meritano davvero un trattamento così penalizzante.

Chiedo a nome dei miei iscritti che si rinunci a questa procedura a stampo persecutorio, specialmente per i medici poco abili in informatica, perché non esistono motivi che la rendano necessaria, se non l'adesione a quel clima di "dare addosso" al medico che da troppi anni sta infestando l'Italia (partendo dalle bufale della malasanità, le cause risarcitorie, il mancato rispetto sociale, le aggressioni verbali e ora anche fisiche).

La conclusione altrimenti sarà che questo Ordine **non potrà più effettuare corsi residenziali in quanto almeno l'80% dei partecipanti non sarà in grado di compilare il questionario on-line.**

**Non potendo effettuare sia i corsi via fax sia i corsi residenziali, un cospicuo numero di iscritti si troverà costretto a partecipare ai numerosi corsi a pagamento erogati dalle varie e numerosissime società, dove potrà ottenere, a volte anche 20 o 30 o più crediti con estrema facilità, tenuto conto che non sono gratuiti.**

Tutto ciò a grave discredito dell'Ordine nonché della FNOMCeO.

Cordiali saluti.

**IL PRESIDENTE**  
**Dott. Mauro Cappelletti**

— o —

A seguito di ciò alcuni Ordini, pochi a dire il vero, si sono uniti a noi manifestando la loro contrarietà.

Successivamente Graziella Reposi è intervenuta presso l'Ufficio ECM della FNOMCeO e, a supporto della circolare, ha chiesto se si poteva ovviare a tali nuove disposizioni permettendo all'Ordine di chiedere autonomamente alla FNOMCeO il partenariato per la realizzazione di tali residenziali con invio da parte della Federazione di tutto il materiale (manuali, questionari con domande e risposte, ecc.), ciò al fine di rendere meno dispendiosa per noi l'organizzazione.

Con questa modalità l'Ordine, avrebbe potuto così agevolare gli iscritti continuando a somministrare il questionario in aula, come sempre è stato fatto, non obbligandoli quindi ad utilizzare la modalità online.

Dopo circa un mese l'Ufficio ECM di Roma ha telefonato informandola che il suo suggerimento era stato accettato e quindi sarebbe stata concessa la modalità suggerita dall'Ordine alessandrino, mantenendo però **l'obbligo del numero chiuso di 100 partecipanti.**

Per il 2018 potremo effettuare in residenziale con verifica in aula soltanto i Corsi sulla Meningite e sul Codice di Deontologia chiedendo il partenariato FNOMCeO e dichiarando di gradire la correzione in aula. Per tali eventi sarà autorizzato esclusivamente il numero chiuso di 100 partecipanti per un totale di 10 crediti per ciascun partecipante.

**Questa procedura aggraverà comunque il nostro lavoro ma ci consentirà ancora una volta di andare incontro alle esigenze degli iscritti.**

**IN SEGUITO IL DOTT. CAPPELLETTI È STATO INFORMATO CHE SOLTANTO IL 10% DEGLI ORDINI SI SOVRACCARICA DELL'IMPEGNO DI ORGANIZZARE I CORSI FAD IN MODALITÀ RESIDENZIALE: QUESTO VA VERAMENTE AD ENCOMIO NOSTRO E PUÒ TACITARE COLORO CHE SI LAMENTANO DELLA NOSTRA QUOTA DI ISCRIZIONE, RITENENDOLA PIÙ ALTA DI ALTRI ORDINI.**



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA



## SEMINARIO

# La Previdenza dei Medici e degli Odontoiatri: opportunità e scenari per il futuro della professione

Sabato 10 Febbraio 2018

*Hotel Diamante - Viale della Valletta, 180  
Alessandria - Loc. Spinetta Marengo*

Obiettivo formativo nazionale: Argomenti di carattere generale: informatica e lingua inglese scientifica di livello avanzato. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del SSN.

**10 CREDITI ECM**

Evento n. 2603-212717

### PROGRAMMA

08,00-08,30	<b>REGISTRAZIONE PARTECIPANTI</b>	14,00-15,00	<b>LE NOVITÀ DELLA PREVIDENZA PUBBLICA: APE VOLONTARIA, CUMULO E ATTIVITÀ USURANTI</b> Dott. Claudio Testuzza - Medico - Pubblicista - Esperto Collaboratore de "Il Sole 24Ore"
08,30-09,00	<b>INTRODUZIONE</b> Dott. Mauro Cappelletti - Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria	15,00-16,00	<b>FONDO PREVIDENZIALE COMPLEMENTARE COME OPPORTUNITÀ PER I GIOVANI</b> Dott. Luigi Mario Daleffe - Responsabile FondoSanità
	<b>SALUTO</b> Dott. Alberto Oliveti - Presidente ENPAM	16,00-17,00	<b>SEZIONE INTERATTIVA</b> Risposte ai quesiti previdenziali
09,00-10,30	<b>L'ENPAM DI DOMANI</b> Dott. Alberto Oliveti - Presidente ENPAM	17,00-17,30	<b>QUESTIONARIO DI APPRENDIMENTO E SCHEDA DI VALUTAZIONE</b>
10,30-11,30	<b>LE NOVITÀ DEL FONDO GENERALE</b> Dott. Giovanni Pietro Malagnino - Vice Presidente ENPAM		<b>Responsabile Scientifico: Giorgio COMAZZI</b> <b>Responsabile Segreteria Organizzativa: Graziella REPOSI</b> Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria - Via Pisacane 21 - 15121 ALESSANDRIA Tel: 0131 253666 Fax: 0131 52455 e-mail: omceo@ordinemedici.al.it
11,30-12,30	<b>IL NUOVO FONDO SPECIALE DELLA MEDICINA CONVENZIONATA ED ACCREDITATA</b> Dott. Vittorio Pulci - Vice Direttore Generale ENPAM - Direttore dell'Area Previdenza ENPAM		

**NEL CORSO DELL'EVENTO SARANNO ATTIVATE LE POSTAZIONI ENPAM PER LE IPOTESI A FAVORE DEGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DI ALESSANDRIA (OCORRE PRENOTARSI PER ISCRITTO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA, PRECISANDO ATTIVITA', RISCATTI EFFETTUATI E TIPO DI IPOTESI RICHIESTA)**

E' obbligatorio iscriversi tramite apposita scheda da richiedere alla Segreteria Organizzativa o scaricabile dal sito internet e da inviare entro il 31 gennaio 2018 a:

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA**  
Via Pisacane, 21 - 15121 ALESSANDRIA (AL)  
Tel. 0131.253666 - Fax 0131.52455 - e-mail: omceo@ordinemedici.al.it

L'iscrizione al Corso è gratuita ed è riservata ai Medici Chirurghi ed agli Odontoiatri iscritti all'Ordine di Alessandria. PER ESPRESSE DISPOSIZIONI MINISTERIALI, saranno accettate iscrizioni sino al raggiungimento dei posti disponibili concessi dal Ministero (100 posti complessivi tra Medici Chirurghi e Odontoiatri).





SCHEDA DI ISCRIZIONE

**SEMINARIO**  
**La Previdenza dei Medici e degli Odontoiatri:**  
**opportunità e scenari**  
**per il futuro della professione**

Sabato 10 Febbraio 2018 - ore 08,00  
 Hotel Diamante – Viale della Valletta, 180  
 Alessandria – Loc. Spinetta Marengo

Inviare a:  
 Ordine dei Medici Chirurghi e  
 degli Odontoiatri di Alessandria  
 Via Pisacane, 21 - 15121 Alessandria  
 Fax: 0131.52455  
 e-mail: omceo@ordinemedici.al.it

NOME	
COGNOME	
LUOGO e DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CITTA'/PROVINCIA/CAP	
PROFESSIONE *	
(Specificare medico chirurgo o odontoiatra)	
DISCIPLINA ESERCITATA PER LA QUALE * SI INTENDE ACQUISIRE I CREDITI	
ATTIVITA' *	<input type="checkbox"/> libero professionista <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> convenzionato
ISCRITTO ORDINE ALESSANDRIA	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALBO MEDICI CHIRURGHI
<b>INTENDE ACQUISIRE I CREDITI QUALE:</b> (barrare una sola casella)	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALBO ODONTOIATRI
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO E-MAIL	
TELEFONO	
CELLULARE	
FAX	

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, autorizzo al trattamento dei miei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Si raccomanda di compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti, compreso il CODICE FISCALE, indispensabile al fine di ottenere l'attribuzione dei crediti formativi.*

\* I campi contrassegnati sono obbligatori al fine di una corretta attribuzione dei crediti.

# Comunicazione delle spese sanitarie 2017 al Sistema T.S.

**SCADENZA 31 GENNAIO 2018**

Tutti i soggetti obbligati dovranno trasmettere all'Agenzia delle Entrate gli estremi delle fatture emesse ai propri pazienti per spese mediche, necessari per la compilazione del 730 precompilato, come previsto dal D.Lgs 175/2014.

## SOGGETTI OBBLIGATI

I soggetti obbligati all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria entro il 31 Gennaio 2018 sono, tra gli altri:

- **Gli iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri;**
- **Le strutture accreditate al Servizio Sanitario Nazionale;**
- **Le strutture autorizzate per l'erogazione dei servizi sanitari e non accreditate con il SSN**

## LE SPESE CHE DEVONO ESSERE SEGNALATE

Le principali spese che devono essere comunicate al Sistema Tessera Sanitaria sono:

- Spese per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, esclusi gli interventi di chirurgia estetica;
- Visite mediche generiche e specialistiche o prestazioni diagnostiche e strumentali;
- Prestazioni chirurgiche ad esclusione della chirurgia estetica;
- Interventi di chirurgia estetica ambulatoriali o ospedalieri;
- Certificazioni mediche;
- Altre spese sanitarie non comprese nell'elenco.

## DATI DA COMUNICARE

- Codice fiscale del contribuente o del familiare a carico cui si riferisce la spesa o il rimborso;
- Codice fiscale o partita IVA e cognome e nome o denominazione del soggetto che ha emesso il documento fiscale (scontrino o fattura);
- Data del documento fiscale che attesta la spesa;
- Tipologia della spesa;
- Importo della spesa o del rimborso.

## INVIO DEI DATI AL SISTEMA T.S.

I dati relativi alle spese mediche possono essere inviati all'Agenzia delle Entrate o **direttamente dal medico** o tramite un **intermediario abilitato** Entratel, delegato dal medico stesso.

## TERMINI E MODALITÀ

La trasmissione degli elementi di spesa/rimborso sanitari deve essere effettuata entro e non oltre il mese di gennaio dell'anno successivo a quello della spesa effettuata dall'assistito (per i dati 2017 entro il 31 gennaio 2018), comprendendo anche i dati delle eventuali cancellazioni e/o variazioni e rimborsi.

I dati possono essere inviati utilizzando una delle seguenti modalità:

- Al momento dell'emissione di ogni singola fattura;
- Cumulativamente indicando più spese.

## OPPOSIZIONE DA PARTE DEL CLIENTE ALL'UTILIZZO DELLE SPESE SANITARIE

Ogni cittadino può decidere di non rendere disponibili all'Agenzia delle Entrate i dati relativi alle spese sanitarie (o alcuni di esse) e di non farli inserire nel Mod. 730 precompilato.

Tale diritto può essere esercitato:

- Non facendo inserire il proprio Codice Fiscale nello scontrino parlante;
- **Direttamente** tramite esplicita richiesta al soggetto erogatore chiedendo al medico/struttura sanitaria l'annotazione dell'opposizione sul documento fiscale (tale annotazione dovrà essere conservata anche dal medico/struttura sanitaria).



# Contributi previdenziali ENPAM sui compensi dei medici convenzionati con il SSN

Graziella Reposi

## E' SEMPRE POSSIBILE INCREMENTARE L'ALIQUOTA A CARICO DEL MEDICO

In base agli accordi per la medicina generale, la continuità assistenziale, l'emergenza territoriale 118 e la pediatria di base, l'ASL provvede a versare sull'apposito Fondo di Medicina Generale dell'ENPAM intestato nominalmente al medico convenzionato i contributi previdenziali sui compensi erogati allo stesso dal SSN, di cui una parte a carico dell'Azienda ed una parte a carico del medico.

Tale contribuzione è finalizzata al conseguimento di una pensione ENPAM a favore del medico convenzionato all'atto del pensionamento di vecchiaia (68 o 70 anni) oppure di anzianità in presenza di determinati requisiti in base agli incrementi tabellari legati all'età.

Dal 29.07.2009 infatti gli Accordi nazionali dei medici convenzionati per la medicina generale per la parte inerente alla contribuzione previdenziale prevedono che, **ferma restando la quota di contributo a carico dell'ASL**, i medici convenzionati possono optare, a decorrere dal 1° gennaio 2009 e negli anni seguenti, per l'incremento della parte di aliquota contributiva a proprio carico di un punto intero percentuale fino ad un massimo di cinque punti.

## SCADENZA PER LA SCELTA RELATIVA ALL'AUMENTO DELL'ALIQUOTA

Tale scelta si può esercitare una volta all'anno entro il **31 gennaio** presentando domanda all'ASL competente su un apposito modello a disposizione presso la sede o sul sito dell'Ordine.

E' consigliabile inviare copia di tale modulo all'ENPAM - fax **06 48294709** oppure per posta all'indirizzo ENPAM: Servizio Contributi Fondi Speciali Piazza Vittorio Emanuele II, 78 - 00185 ROMA - allegando copia della ricevuta della raccomandata all'ASL oppure, se consegnato a mano, indicando il numero di protocollo di registrazione.

La domanda di adesione all'aliquota modulare va presentata a tutte le ASL presso le quali si lavora.

## REVOCA DELLA SCELTA

E' possibile revocare tale scelta sempre entro il 31 gennaio di ogni anno. La revoca effettuata dopo tale data avrà effetto per l'anno seguente.

In assenza di comunicazione di variazione della predetta opzione da parte del medico interessato da effettuarsi entro la stessa scadenza, l'aliquota maggiorata a carico del medico resta confermata negli anni successivi.

Medici di Medicina Generale, Medici di Continuità Assistenziale, Medici dell'Emergenza Territoriale 118			
Aliquota contributiva dal 01.01.2016 (*)	A carico dell'ASL	A carico del medico	Incremento facoltativo a carico del medico (scadenza domanda 31 gennaio di ogni anno)
18%, di cui	10,375%	7,625%	+ 1% fino ad un massimo di + 5%

(\*) Dal 2016 è stato effettuato un aumento graduale dell'1% fino ad un massimo del 26% nel 2024

Medici Pediatri di libera scelta			
Aliquota contributiva dal 01.01.2016 (**)	A carico dell'ASL	A carico del medico	Incremento facoltativo a carico del medico (scadenza domanda 31 gennaio di ogni anno)
17%, di cui	9,375%	7,625%	+ 1% fino ad un massimo di + 5%

(\*\*) Dal 2016 è stato effettuato un aumento graduale dell'1% all'anno fino ad un massimo del 26% nel 2025.

I contributi versati al proprio Ente previdenziale sono al momento integralmente deducibili dal reddito personale soggetto a tassazione, con indubbi vantaggi fiscali.

## ENPAM

# Pensione supplementare a favore dei medici pensionati dell'Ente che versano il contributo sul reddito libero professionale - "Quota B"

Graziella Reposi

Ricordo che, ai sensi del Regolamento del Fondo di Previdenza Generale dell'ENPAM agli iscritti che contribuiscono alla "Quota B" (contributo proporzionale sulla libera professione) anche dopo il compimento dell'età pensionabile compete un supplemento di pensione, calcolato in base ai contributi versati.

In passato tale supplemento di pensione doveva essere richiesto dall'interessato con apposita domanda presentata a distanza di almeno tre anni dall'anno di riferimento della relativa contribuzione e, successivamente, dopo tre anni dalla data di decorrenza del precedente supplemento.

**DALL'ANNO 2004 E' PREVISTO CHE LA LIQUIDAZIONE**

**DEL SUPPLEMENTO DI PENSIONE AVVENGA D'UFFICIO DA PARTE DELL'ENPAM OGNI TRIENNIO, SULLA BASE DI TUTTI I CONTRIBUTI RELATIVI AL PERIODO DI RIFERIMENTO E PERTANTO NON E' PIU' NECESSARIO PRESENTARE TALE DOMANDA.**

Nel mese di agosto 2017 è stato applicato l'aumento dell'assegno di pensione sulla base dei contributi versati sul reddito libero professionale pagato dopo il pensionamento nel triennio precedente.

L'incremento mensile decorre da gennaio 2017: pertanto con il rateo di agosto sono stati pagati anche gli arretrati.

## Novità importanti sull'ENPAM

I Ministeri preposti hanno definitivamente approvato le delibere dell'ENPAM riguardanti il riordino dei Regolamenti dei Fondi di Previdenza.

Con tali interventi l'Ente ha apportato modifiche al Regolamento del Fondo di Previdenza Generale ed ha unificato i tre Regolamenti dei Fondi Speciali in un'unica normativa che è stata denominata "Regolamento del Fondo della Medicina convenzionata e accreditata".

Con il nuovo Statuto, le Gestioni previdenziali dell'ENPAM sono suddivise quindi in due Fondi di Previdenza:

### a) Fondo di Previdenza Generale:

- Gestione Previdenziale della "Quota A";
- Gestione Previdenziale della "Quota B".

### b) Fondo Speciale della Medicina Convenzionata ed Accreditata:

- Gestione Previdenziale dei Medici di Medicina Generale, Pediatri di libera scelta e Addetti alla Continuità Assistenziale ed Emergenza Territoriale;
- Gestione Previdenziale degli Specialisti Ambulatoriali e degli Addetti alla Medicina dei Servizi;
- Gestione Previdenziale degli Specialisti Esterni in regime di accreditamento.

Inoltre il termine "invalidità" è stato sostituito con quello di "inabilità", onde uniformare la terminologia, relativa alle prestazioni conseguite dagli iscritti in caso di inabilità assoluta all'esercizio della professione, a quella già vigente presso l'INPS.

**Riporto di seguito le modifiche più salienti.**

### FONDO DI PREVIDENZA GENERALE ENPAM

#### Iscrizione Studenti del V° e VI° anno del corso di laurea.

È attiva la possibilità per gli studenti delle Facoltà di Medicina e di Odontoiatria, a decorrere dal quinto anno del corso di laurea, di iscriversi all'ENPAM.

Il contributo da versare all'Ente è la metà dell'importo del contributo di "Quota A" stabilito per gli iscritti di età inferiore ai 30 anni.

Per il 2018 sarà quindi pari ad euro 110,55.

In altra parte del giornale pubblico una più ampia informativa al riguardo.

#### Contributo ridotto per la Gestione della Quota B

La contribuzione ridotta del 2% alla Gestione "Quota B" è stata innalzata al 50% del contributo ordinario. Pertanto ai redditi conseguiti nell'anno 2017, che dovranno essere dichiarati nel 2018, sarà applicata

un'aliquota dell'8,25% in quanto il contributo intero sarà del 16,50%.

**Da tale modifica, sono esclusi i dipendenti che conseguono redditi intra-moenia ed i partecipanti al Corso di Formazione in Medicina Generale per i quali viene mantenuta l'opzione dell'aliquota contributiva ridotta al 2%.**



Graziella Reposi

#### Obbligo contributivo Quota A e Quota B

Rispetto al precedente Regolamento, sono esclusi dall'obbligo contributivo alla "Quota A" gli iscritti che percepiscono una pensione erogata in regime di totalizzazione.

L'obbligo contributivo presso la gestione "Quota B" è legato invece alla titolarità di un reddito libero professionale e prescinde, quindi, dall'età e dalla titolarità di un trattamento pensionistico.

L'esonero contributivo alla gestione "Quota A" per infortunio o malattia, che comportino inabilità temporanea assoluta all'esercizio professionale per una durata superiore a 6 mesi, è riconosciuto per un periodo massimo, anche non continuativo, di 24 mesi nell'arco degli ultimi 48 mesi, che - ai fini del diritto e della misura delle relative prestazioni previdenziali - verrà considerato comunque come periodo contributivo.

#### Contributi di riscatto

Può essere ammesso ai riscatti di laurea e specializzazione l'iscritto che non abbia presentato analoga domanda presso altre forme di previdenza obbligatoria. È stato quindi superato il divieto che impediva ai professionisti, in presenza di un'altra copertura previdenziale obbligatoria, di attivare il riscatto in favore della Gestione "Quota B". L'iscritto, tuttavia, per accedere al riscatto, alla data della domanda deve contribuire a tale Gestione in misura intera, cioè con il contributo ordinario.

Il periodo degli studi universitari può essere riscattato una sola volta: tuttavia è possibile per un iscritto a due Gestioni ENPAM presentare domanda di riscatto del corso degli anni di laurea presso la Gestione Previdenziale dei Medici di Medicina Generale e un'istanza di riscatto per la specialità presso la Gestione "Quota B", o viceversa, sempreché l'iscritto, contribuente in ambedue le Gestioni, abbia separatamente ed in entrambe conseguito i requisiti di anzianità contributiva necessari per presentare la domanda.

È prevista la possibilità da parte dei superstiti di ri-

nunciare al riscatto (già attivato dall'iscritto deceduto) entro 30 giorni dalla presentazione della domanda di pensione. Analogamente, l'iscritto riconosciuto inabile può rinunciare al riscatto entro 60 giorni dalla data di comunicazione dell'accoglimento della domanda di pensione per inabilità assoluta e permanente all'esercizio professionale. Gli acconti o le rate eventualmente già versate sono in ogni caso computate nella determinazione del trattamento pensionistico.

### **Riscatti precedenti l'iscrizione all'Albo Professionale presso l'INPS**

Gli iscritti possono ora, all'atto della presentazione della domanda di riscatto degli anni di laurea presso la "Quota B", utilizzare il riscatto degli studi universitari che avevano eventualmente richiesto all'INPS ai sensi della Legge 247/2007 quando erano privi di copertura previdenziale obbligatoria.

Tale operazione avviene attraverso il trasferimento alla "Quota B" del montante contributivo, relativo al precedente riscatto, che sarà considerato quale acconto del riscatto stesso presso l'ENPAM.

In alternativa, l'iscritto può chiedere il trasferimento del montante contributivo presso la Gestione "Quota A" e, in tal caso, le somme trasferite verranno considerate ai fini pensionistici, con l'applicazione del metodo di calcolo contributivo.

### **Indennità per l'inabilità temporanea degli Iscritti alla Gestione Quota B**

Tra le prestazioni previdenziali del Fondo viene contemplata anche l'indennità per l'inabilità temporanea dei liberi professionisti, che, con il precedente Regolamento, era erogata quale prestazione assistenziale.

Per tale modifica è prevista l'adozione di un apposito Regolamento, che sarà successivamente sottoposto all'approvazione dei Ministeri vigilanti.

### **Nuovo trattamento pensionistico per gli iscritti "tardivi" alla Quota B**

Per i professionisti che iniziano a contribuire alla Gestione "Quota B" dell'ENPAM dopo l'età prevista per il pensionamento di vecchiaia a carico della "Quota A", è stato istituito un nuovo trattamento pensionistico, calcolato con il sistema contributivo ai sensi della legge 335/95, al raggiungimento di una anzianità contributiva di 5 anni.

### **Requisiti pensione anticipata di Quota B**

È previsto che per determinare il requisito contributivo utile per accedere alla pensione anticipata, a carico della Gestione "Quota B", si potrà tenere conto anche dell'anzianità contributiva non coincidente maturata presso altre Gestioni ENPAM, ad eccezione della "Quota A", comprendendo la contribuzione effettiva, quella ricongiunta e quella che risulta già liquidata.

### **Pensione ordinaria supplementare di Quota B**

È stata prevista l'applicazione dei coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita al calcolo del supplemento di pensione che spetta ai pensionati che percepiscono il trattamento anticipato e che non hanno ancora maturato il requisito anagrafico della pensione di vecchiaia.

Per gli "iscritti tardivi" già pensionati, invece, il supplemento di pensione è calcolato con il sistema contributivo.

### **Pensione di inabilità**

È divenuta incompatibile la fruizione dell'indennità per inabilità temporanea per i periodi successivi all'accertamento dello stato di inabilità assoluta e permanente allo svolgimento dell'attività professionale da parte dell'iscritto.

Gli Uffici dell'Ente assicureranno, pertanto, l'erogazione del trattamento di inabilità temporanea solo per il tempo strettamente necessario ad osservare il termine di preavviso (in caso di risoluzione del rapporto in regime di convenzione o del rapporto di lavoro dipendente) e/o all'espletamento degli adempimenti amministrativi richiesti (ad esempio, chiusura della partita IVA) e, comunque, non oltre 90 giorni dalla ricezione, da parte dell'iscritto, della nota di comunicazione dell'ENPAM di riconoscimento dello stato di inabilità assoluta e permanente.

### **Commissione Medica Centrale per l'accertamento dell'inabilità**

Ai fini dell'erogazione della pensione per inabilità assoluta e permanente è previsto che nel caso in cui l'iscritto, entro 12 mesi dalla data di comunicazione da parte dell'Ente del riconoscimento dell'inabilità, non provveda a documentare all'ENPAM la formale cessazione dell'attività (quale indispensabile requisito per poter conseguire il relativo trattamento pensionistico), l'erogazione della prestazione sarà subordinata al parere medico-legale della Commissione Centrale, costituita presso la sede dell'ENPAM. La valutazione della Commissione Centrale sarà, inoltre, richiesta qualora l'iscritto presenti una nuova domanda di pensione di inabilità entro 1 anno dal rigetto della precedente, senza che sia stato previamente inoltrato il ricorso all'Ente previsto dal Regolamento del Fondo di Previdenza Generale.

Gli Ordini pertanto dovranno verificare se il ricorso all'ENPAM sia stato presentato o meno. In caso negativo la Commissione Medica Provinciale non dovrà visitare l'iscritto e la nuova domanda di pensione di inabilità dovrà essere trasmessa all'ENPAM.

### **Decorrenza pensioni**

Sia per la pensione di vecchiaia sia per quella anticipata, erogate dalla gestione "Quota B", è stato modificato il regime delle decorrenze: di norma, la prestazione pensionistica decorre dal mese successivo alla presentazione della relativa domanda di

pensione.

Per la pensione di vecchiaia, visti i coefficienti di maggiorazione previsti in caso di pensionamento ad una età superiore a quella di raggiungimento del relativo requisito anagrafico, la decorrenza è perciò fissata dal mese successivo a quello di presentazione della domanda, sempreché quest'ultima venga presentata all'ENPAM prima dei 70 anni di età.

Trascorso tale termine, ed entro il successivo quinquennio, la pensione decorre, invece, dal mese successivo a quello di compimento del 70mo anno.

Qualora l'iscritto presenti la domanda di pensione dopo 5 anni dal raggiungimento dei 70 anni, la prestazione pensionistica decorre dal mese successivo a quello di presentazione della domanda e, in tal caso, l'iscritto ha diritto ad una somma pari a cinque annualità della pensione maturata al 70° anno, con esclusione della rivalutazione Istat.

**Per quanto sopra, la data di decorrenza della pensione anticipata di "Quota B" non è più quindi legata al solo raggiungimento dei requisiti ma anche alla presentazione della relativa domanda (decorrenza del trattamento dal mese successivo alla richiesta di pensionamento).**

È, comunque, possibile retrodatare la decorrenza della pensione, nel caso in cui il requisito per l'accesso all'anticipata si perfezioni con l'ultima annualità di reddito dichiarato (condizione che, come è noto, nella gestione "Quota B" si concretizza entro il 31 luglio dell'anno successivo).

La deroga è attiva, perciò, quando l'iscritto provvede a presentare la domanda di pensione entro l'anno solare successivo a quello di riferimento dell'ultimo reddito prodotto e, in questo caso, la pensione anticipata decorre dal mese successivo al raggiungimento del requisito contributivo.

#### **Contribuzione a creditore apparente**

Sarà possibile trasferire alla "Quota B" i contributi versati erroneamente ad altra Gestione Previdenziale, quale, ad esempio, la Gestione Separata Inps. La Gestione che ha ricevuto l'indebito pagamento, infatti, trasferirà direttamente le somme incassate senza che l'iscritto sia costretto a chiedere il rimborso e contestualmente effettuare, con l'aggravio delle sanzioni, il versamento alla "Quota B".

L'applicazione di questa norma è subordinata alla stipula di apposite convenzioni con gli Enti di previdenza interessati.

### **FONDO SPECIALE DELLA MEDICINA CONVENZIONATA ED ACCREDITATA**

#### **Aumento della contribuzione per gli Specialisti Esterni ad personam**

È stato previsto un graduale aumento dell'aliquota contributiva, a totale carico degli Specialisti Esterni ad personam, nella misura di un punto percentuale annuo. L'incremento opera sia per la branca a visita sia per la branca a prestazione, raggiungendo a regime (nel 2020) rispettivamente il 26% e il 16%.

#### **Versamenti contributivi con aliquota modulare per gli Specialisti Esterni**

È stata estesa anche per gli iscritti alla Gestione degli Specialisti Esterni la possibilità, già contemplata per la Gestione dei Medici di Medicina Generale, di versare una contribuzione aggiuntiva sotto forma di aliquota modulare, nella misura da 1 a 5 punti percentuali, a totale carico dell'iscritto. Le modalità ed i termini di riscossione saranno previsti da un apposito provvedimento dell'Ente.

#### **Riscatto dei periodi di interruzione per gli Specialisti Ambulatoriali**

È stata ampliata la tutela previdenziale degli Specialisti Ambulatoriali consentendo l'attivazione del riscatto dei periodi di interruzione dell'attività professionale, anche se antecedenti all'1.1.2013 (nella precedente normativa, tale opportunità poteva essere esercitata esclusivamente per i periodi successivi all'1.1.2013).

#### **Riscatto dei periodi di interruzione per gli Specialisti Esterni**

La facoltà di accesso al riscatto dei periodi di interruzione dell'attività, prevista per le altre Gestioni, è stata estesa anche agli Specialisti Esterni.

#### **Riscatto di allineamento contributivo per gli Specialisti Ambulatoriali**

Possono accedere al riscatto di allineamento contributivo gli iscritti alla Gestione degli Specialisti Ambulatoriali che hanno maturato un'anzianità contributiva effettiva pari ad almeno 5 anni a decorrere dal 31.12.2012.

#### **Requisiti per l'accesso ai riscatti**

Può essere ammesso ai riscatti di laurea e/o specializzazione solo l'iscritto che non abbia presentato analoga domanda di riscatto, per il medesimo titolo, ad altre forme di previdenza obbligatoria, ivi comprese le altre Gestioni dell'ENPAM.

Sebbene il periodo degli studi universitari possa essere riscattato una sola volta, è possibile per un iscritto a due Gestioni ENPAM presentare, domanda di riscatto del corso degli anni di laurea presso la Gestione previdenziale dei Medici di Medicina Generale e una istanza di riscatto degli anni della specializzazione presso la Gestione "Quota B", e viceversa, sempreché l'iscritto, contribuente in ambedue le Gestioni, abbia separatamente ed in entrambe conseguito i requisiti di anzianità contributiva necessari per presentare la domanda.

#### **Contribuzione a creditore apparente - Riscatto: disposizioni in caso di inabilità o decesso - Riscatti precedenti presso l'INPS**

La normativa delle Gestioni del Fondo Speciale è analoga a quanto previsto per il Fondo di Previdenza Generale.



## Pagamento acconti e seconda rata semestrale riscatti dei vari Fondi ENPAM

Graziella Reposi

Scade il **31 dicembre 2017** la seconda rata semestrale dei riscatti. Entro questo termine vanno effettuati anche eventuali versamenti aggiuntivi onde beneficiare di deduzioni fiscali nella prossima dichiarazione dei redditi del prossimo anno.

### RATE CON SCADENZA AL 31 DICEMBRE 2017

Chi non dovesse ricevere il bollettino Mav entro il **20 dicembre**, potrà scaricare un duplicato dal sito dell'ENPAM registrandosi all'area riservata. In alternativa è possibile richiedere la copia del Mav telefonando al numero verde della Banca Popolare di Sondrio **800 24 84 64**.

### ACCONTI

Chi ha fatto domanda di riscatto per tutti i Fondi dell'ENPAM (anni di laurea e specializzazione, servizio militare o civile sostitutivo, precontributivo, allineamento, ecc.) ma non ha ancora ricevuto dall'Ente la proposta con il calcolo dell'onere, può comunque usufruire del beneficio della deducibilità fiscale versando un acconto entro il 30 dicembre (data di esecuzione del bonifico): è tuttavia consigliabile per facilitare la gestione della pratica fare il pagamento alcuni giorni prima (**preferibilmente entro il 15 dicembre**). Tale acconto andrà a scomputo del contributo dovuto, anche al fine di poter fruire del beneficio della deducibilità totale dal proprio imponibile fiscale come previsto dall'art. 13, punto 1, lettera A, D.Lgs 47/18.02.2000.

Chi non ha ancora presentato domanda di riscatto e vuole pagare un acconto per beneficiare degli sgravi fiscali, può effettuare la domanda di riscatto presso l'Ordine oppure online.

Il versamento dell'acconto per coloro che non avessero presentato domanda **può essere effettuato soltanto subito dopo aver presentato la domanda di riscatto**.

Chi ha già inviato all'ENPAM la lettera di accettazione del riscatto ma non ha ancora ricevuto il Mav può comunque versare un acconto d'importo uguale alla prima rata del piano di ammortamento scelto o anche di importo diverso. La copia del bonifico in-

sieme alla lettera di accettazione (con il piano di pagamento scelto) dovranno essere inviate a [contabilita.riscattiricongiunzioni@enpam.it](mailto:contabilita.riscattiricongiunzioni@enpam.it)

### VERSAMENTI AGGIUNTIVI

Chi sta già pagando un riscatto può effettuare un versamento aggiuntivo, oltre la rata ordinaria di dicembre, nei limiti del debito residuo preferibilmente entro il 15 dicembre (data di esecuzione del bonifico).

In questo caso tale versamento non sostituisce la rata di dicembre che dovrà essere comunque versata alla scadenza prevista.

Anche per questo versamento è opportuno provvedere entro il 15 dicembre.

### MODALITÀ PER I VERSAMENTI

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a FONDAZIONE ENPAM con le seguenti coordinate bancarie:

#### FONDAZIONE ENPAM

**Banca Popolare di Sondrio Agenzia 11 di Roma**  
**IBAN IT06 K 05696 03200 000017500X50**  
**(utilizzabile solo per i riscatti)**

**È importante specificare nella causale:**

- **cognome e nome**
- **il proprio codice ENPAM**
- **il tipo di riscatto**
- **il Fondo presso il quale viene effettuato il riscatto**

COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO DOVRÀ ESSERE IMMEDIATAMENTE INVIATA ALL'ENPAM, tramite Posta elettronica:

[contabilita.riscattiricongiunzioni@enpam.it](mailto:contabilita.riscattiricongiunzioni@enpam.it)

Per coloro che utilizzano una banca online è possibile inviare copia del messaggio di conferma del bonifico.



# Legge 232/11.12.2016 sul cumulo previdenziale

Graziella Reposi

Scrivo questo articolo a seguito delle numerose richieste di informazioni che mi sono state rivolte nell'arco di quest'anno, circa le disposizioni della Legge 232/11.12.2016 in materia di cumulo previdenziale gratuito di cui alla L. 228/2012, esteso ora, con tale provvedimento, anche alle Casse autonome dei liberi professionisti.

Come senz'altro già saprete l'INPS in data 12 ottobre ha emanato la circolare n. 140 che fornisce chiarimenti e istruzioni in proposito.

Con questa circolare, finalmente, dopo 10 mesi di aspettative, viene dato il via alla possibilità per liberi professionisti e lavoratori dipendenti di ottenere il cumulo gratuito dei vari periodi contributivi non coincidenti: INPS, Casse Professionali autonome (fra cui l'ENPAM), compresi quelli della Gestione Separata INPS, ecc.

Da una prima lettura, a mio avviso, la circolare chiarisce alcune delle numerose incertezze che avevamo avuto a gennaio leggendo il provvedimento legislativo, ma lascia ancora alcuni dubbi.

Fino a ieri la possibilità di unificare i diversi contributi previdenziali esisteva già anche per le casse professionali tramite la "ricongiunzione" a titolo oneroso e la "totalizzazione gratuita", tutt'ora vigenti.

Prima di passare all'argomento cumulo, desidero ricordare il funzionamento di tali modalità che ciascun interessato potrebbe utilizzare.

Con la **ricongiunzione** le contribuzioni di altre Gestioni (esclusa la Gestione Separata INPS) vengono spostate nella Gestione prescelta e la pensione viene calcolata secondo le regole di quest'ultima. Questa operazione nella maggior parte dei casi determina un costo, che può anche essere elevato per il lavoratore poiché i contributi che si trasferiscono vengono assoggettati alle regole della Gestione di destinazione che in genere potrebbe consentire di ottenere un trattamento migliore, ma previo l'adeguamento alla Gestione ricevente dei contributi versati in precedenza presso l'altra Gestione.

La **totalizzazione** invece è gratuita, ma di solito - tranne che in alcuni casi - prevede il calcolo della pensione pro quota con il sistema contributivo. Può essere poco conveniente per chi ha iniziato a versare i contributi prima del 1996 e quindi potrebbe beneficiare del sistema di calcolo retributivo o di quello misto per i periodi lavorativi effettuati prima di tale data.

Il **cumulo** che, anch'esso, deve interessare tutti e per intero i periodi contributivi accreditati presso le diverse Gestioni o Enti, è utile anch'esso ai fini di non perdere periodi contributivi ed è gratuito, con la pensione calcolata utilizzando il sistema pro quota in rapporto ai rispettivi periodi di iscrizione maturati e secondo i criteri di calcolo delle diverse Gestioni previdenziali coinvolte.

È bene ricordare, peraltro, che non si potrà procedere al pagamento delle pensioni sino a quando non sarà stipulata fra INPS ed ENPAM la necessaria convenzione attuativa delle procedure.

Potranno chiedere la pensione in cumulo coloro che:

- non sono già pensionati (presso l'ENPAM o le altre Gestioni previdenziali obbligatorie);
- hanno cessato o cessano l'attività professionale (di dipendenza o in convenzione/accreditamento con il Servizio Sanitario Nazionale).

**Un professionista già titolare di pensione diretta a carico dell'ENPAM o dell'INPS non potrà pertanto utilizzare tale istituto.**

**Il soggetto interessato al cumulo, iscritto da ultimo a più forme assicurative (es. INPS ed ENPAM), ha la facoltà di scegliere quella alla quale inoltrare domanda.**

## I REQUISITI NECESSARI PER LA PENSIONE ANTICIPATA IN CUMULO

È bene ricordare che il trattamento pensionistico anticipato, secondo la L. 228/2012 così come modificata dalla L. 232/2016, si consegue per tutti gli enti previdenziali (compreso l'ENPAM) con i soli requisiti contributivi previsti dalla legge Fornero. **Nella circolare INPS n. 140 viene specificato che devono sussistere anche gli ulteriori requisiti previsti dalle singole Gestioni coinvolte nel cumulo.**

**In proposito quindi gli iscritti ai Fondi Speciali ed alla Quota B dell'ENPAM dovranno aver maturato anche 30 anni di laurea.**

ANNI 2017-2018
<b>PENSIONE ANTICIPATA IN CUMULO</b>
Requisito anagrafico: Nessuno
Uomini: 42 anni e 10 mesi di contribuzione Donne: 41 anni e 10 mesi di contribuzione
30 anni di laurea per gli iscritti al Fondo Speciale ed alla Gestione "Quota B" dell'ENPAM Cessazione rapporto di lavoro (dipendenza, convenzione o accreditamento al SSN)

## I REQUISITI NECESSARI PER LA PENSIONE DI VECCHIAIA IN CUMULO

Nel caso di pensione di vecchiaia, il medico o l'odontoiatra, una volta conseguiti i requisiti per la sola quota INPS (che scattano prima), dovranno presentare la domanda di prestazioni in cumulo al medesimo Istituto, che avrà cura di inoltrarla all'ENPAM per la relativa istruttoria.

L'ENPAM, di conseguenza, determinerà la quota di competenza secondo il calcolo specifico di una o più delle sue Gestioni in cui il medico e/o l'odontoiatra risulta iscritto.

Il professionista che dovesse accedere al cumulo avendo maturato periodi contributivi presso l'INPS e presso l'ENPAM, otterrà quindi:

- la quota di pensione a carico dell'INPS che viene immediatamente erogata alla maturazione dei requisiti di età e di contribuzione previsti dalla legge, utilizzando, per l'accertamento del requisito contributivo, tutti i periodi assicurativi accreditati presso le Gestioni coinvolte (compreso quindi l'ENPAM);
- la quota di pensione di pertinenza delle Gestioni ENPAM sarà, invece, liquidata successivamente al raggiungimento dell'età richiesta dalla normativa regolamentare dell'Ente, fermo restando che, per gli iscritti al Fondo Speciale, è necessaria anche la cessazione del rapporto convenzionale con il SSN.

La liquidazione della pensione avverrà quindi in due parti. In particolare, il pagamento dell'assegno corrisposto dall'INPS sarà considerato un anticipo della pensione che si perfezionerà come tale al conseguimento dei requisiti ENPAM che pagherà da quel momento quanto di propria competenza. Solo allora saranno erogate eventuali altre integrazioni previste dalle normative vigenti.

L'importo pensionistico complessivo sarà sempre corrisposto dall'INPS, anche nei casi in cui l'istituto non fosse tenuto al pagamento di alcuna quota di pensione. L'onere dei trattamenti in regime di cumulo rimane comunque a carico delle singole Gestioni interessate, ciascuna in relazione alla propria quota.

PENSIONE DI VECCHIAIA IN CUMULO	
INPS (NEL 2017)	ENPAM
<b>Donne</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dipendenti settore privato: 65 anni e 7 mesi</li> <li>• lavoratrici autonome e Gestione Separata INPS: 66 anni e 1 mese</li> <li>• dipendenti pubbliche: 66 anni e 7 mesi</li> </ul>	67 anni e 6 mesi nel 2017  68 anni nel 2018
<b>Uomini</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dipendenti pubblici, lavoratori privati e Gestione Separata INPS: 66 anni e 7 mesi</li> </ul>	
20 anni contribuzione	20 anni contribuzione
Cessazione del rapporto di lavoro dipendente	Cessazione rapporto di lavoro (dipendenza, contribuzione o accreditamento al SSN)

Per chi intendesse procedere con la presentazione della domanda di pensione utilizzando il cumulo dei contributi, l'ENPAM - che, ad ogni buon conto, avvisa che attende maggiori chiarimenti dai Ministeri competenti ed informa inoltre di essersi già attivato presso l'INPS Nazionale onde stilare l'apposita convenzione sopracitata, convenzione che viene anche richiamata dall'INPS in un comunicato stampa - pubblica sul proprio sito i due moduli di domanda (pensione anticipata o di vecchiaia).

L'ENPAM invierà all'INPS le domande ricevute con l'indicazione, per ciascun professionista, dei periodi contributivi maturati presso l'Ente.

Per concludere mi pare importante la possibilità per il professionista di poter conoscere l'ipotesi sull'entità della

pensione in cumulo, prima di effettuare la scelta fra le tre sopracitate possibilità (cumulo o ricongiunzione o totalizzazione) onde conoscere la convenienza, secondo la propria personale situazione, di una o l'altra modalità.

Altro elemento importante è che, ai fini della determinazione dell'anzianità contributiva posseduta al 31 dicembre 1995, sarebbe presa in considerazione la sola contribuzione maturata dall'interessato presso l'assicurazione generale obbligatoria (INPS), le forme sostitutive della stessa, compresa la Gestione Separata INPS, purché tali periodi non siano sovrapposti temporalmente. In particolare i contributi versati presso le Casse professionali (nel nostro caso l'ENPAM) antecedenti al 1996 non potrebbero essere utilizzati per cumulare i 18 anni contributivi al 31 dicembre 1995 necessari per acquisire il diritto al sistema di calcolo retributivo, condizione che consentirebbe di ottenere il più vantaggioso calcolo retributivo dei periodi fino al 2011.

Al momento in cui sarò in condizioni di dare agli iscritti informazioni più precise, sarà mia premura fornirle.

Nel frattempo, coloro che fossero interessati a conoscere con esattezza la propria situazione contributiva, potrebbero registrarsi all'INPS e stampare dall'Area riservata il proprio estratto conto integrato in cui sono riportati i vari contributi accreditati nella vita lavorativa (INPS, ENPAM, Gestione Separata INPS, ecc.). Chi fosse in difficoltà, potrà chiedermi per iscritto tale documento oppure potrà telefonare al Sig. Marino RAVERA del patronato EPACA al n. di tel. 0131-1235891 cell. 3357536021 a disposizione dei nostri iscritti, col quale abbiamo stipulato apposita convenzione per tutte le pratiche inerenti l'INPS. Per ciascuna pratica il Patronato stabilirà l'entità di una piccola erogazione liberale con rilascio di regolare ricevuta al richiedente.

Il Sig. Marino RAVERA è anche disponibile a prenotare un appuntamento per le pratiche INPS, presso la sede dell'Ordine o presso la sede del Patronato, di norma il lunedì ed il martedì. Ovviamente in tali occasioni valuteremo la posizione dell'interessato ognuno per la propria parte: Marino Ravera (INPS), Graziella Reposi (ENPAM).

I nostri iscritti dipendenti pubblici possono rivolgersi agli uffici preposti delle Aziende Sanitarie da cui dipendono, per la parte INPS oppure al Sig. Ravera.

In particolare i dipendenti dell'ASO di Alessandria potranno avere tutti i chiarimenti necessari dal Dott. Alessandro MIRABELLI Funzionario dell'Azienda Ospedaliera.

Rimane la mia completa disponibilità per quanto riguarda le procedure ENPAM.

## **Iscrizioni all'ENPAM per gli studenti di medicina chirurgia e di odontoiatria del V e VI anno di Università**

Graziella Reposi

Con l'approvazione Ministeriale, è stato dato il via alla possibilità per gli studenti del quinto e sesto anno dei Corsi di Laurea in Medicina e in Odontoiatria di iscriversi facoltativamente all'ENPAM mediante una procedura on line.

### **Come iscriversi**

Le informazioni per iscriversi sono semplici. Oltre ai dati personali, nella pagina web "www.preiscrizioni.enpam.it" devono essere inseriti anche i riferimenti dell'università presso cui si sta frequentando il corso di studi: indirizzo, email e telefono della segreteria. È quindi opportuno procurarsi tali dati prima di compilare ed inviare la scheda di preiscrizione online, scegliendo anche le modalità di versamento della contribuzione. Una volta inseriti i dati, il sistema genera automaticamente il modulo di domanda che va scaricato, firmato e allegato in formato digitale unitamente alla copia del documento di identità. L'interessato riceverà quindi una mail di conferma che i dati sono stati inseriti correttamente. A quel punto si dovrà attendere la lettera dell'ENPAM che attesterà la data di iscrizione.

I giovani aderenti, oltre ad avere l'opportunità di iniziare a costruirsi una posizione previdenziale maturando anni di anzianità contributiva, prima dell'iscrizione all'Albo professionale, in anticipo rispetto ai tempi consueti potranno godere di garanzie analoghe a quelle riconosciute alla generalità degli iscritti all'ENPAM, comprese le tutele assistenziali avendo subito diritto ad accedere a tutto il sistema previdenziale ed assistenziale dell'Ente, con le seguenti assicurazioni:

- sussidi in caso di maternità;
- aiuti economici in caso di disagio o di danni subiti per calamità naturali;
- la pensione di inabilità e la relativa reversibilità per i familiari che ne hanno diritto;
- Long Term Care.

Le tutele scattano fin da subito, anche per coloro che non potessero permettersi di pagare i contributi. Il versamento infatti potrà essere effettuato anche successivamente, entro comunque tre anni dall'iscrizione all'Ordine.

Gli studenti che anticipano l'ingresso nel loro ente previdenziale verranno iscritti alla Quota A del Fondo di Previdenza Generale, la Gestione a cui sono automaticamente e obbligatoriamente iscritti i Medici e gli Odontoiatri dal momento in cui si iscriveranno all'Albo professionale.

La particolarità di questa iscrizione è che gli studenti versano il 50% del contributo previsto per gli iscritti che hanno meno di 30 anni: nel 2017 gli iscritti fino a 30 anni hanno versato 216,07 euro.

Chi decide di versare il contributo subito potrà farlo tramite bollettino o attivando la domiciliazione bancaria. È da tenere presente che i contributi previdenziali sono integralmente deducibili dal reddito complessivo, un'agevolazione di cui potranno beneficiare i genitori qualora lo studente fosse a loro carico.



**Dr. Giuseppe Spinoglio**  
**Specialista in Chirurgia Generale**

- Direttore Scuola Speciale SIC di Chirurgia Robotica
- Direttore EARCS: European Academy of Robotic Colorectal Surgery
- Direttore *pt* del Programma Epatobiliare, Pancreatico e dell'Apparato Digerente  
*IEO – Istituto Europeo Oncologia – Milano*

**Dr.ssa Caterina Cellerino**  
**Senologia**  
**Specialista in Radiodiagnostica**

**Dr. Antonio Monaco**  
**Specialista in Ginecologia e Ostetricia**

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

**Dr.ssa Ivana Ferrero**  
**Specialista in Cardiologia**

- ECG
- Ecocardiografia

**Dr. Emilio Rapetti**  
**Specialista in Oftalmologia**

- Esame OCT

**Dr.ssa Ilaria Cattani**  
**Oculista Pediatrica**  
**Specialista in Oftalmologia**

**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

segreteria@centrodiagnosticovenezia37.it - www.centrodiagnosticovenezia37.it

Direttore Sanitario: Dr. E. Capuzzo





Associazione Medico Legale Alessandria Asti  
www.amlaa.org

## Serata Medico Legale 2017 L'Omicidio stradale

con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria

Alessandria, 15 dicembre 2017  
dalle ore 19,00 alle ore 23,30

presso Sala Congressi dell'Hotel Diamante  
viale della Valletta 180 - località Spinetta Marengo - 15122 Alessandria

Sono in corso le richieste di accreditamento per Medici e per Avvocati

Interventi programmati

**“Omicidio stradale e lesioni stradali gravi.  
Una legge epocale che riguarda milioni  
di cittadini. Quali le criticità e lo stato  
dell'arte”.**

Avv. T. Gogolino di Alessandria

**"Riflessioni sulle lesioni stradali a seguito del-  
l'introduzione della nuova  
normativa sull'omicidio stradale".**

Avv. V. Gatti di Alessandria

**“Tavola rotonda di discussione e proposte”**

Presidente dr. Alessandro Recchia  
Moderatore dr. Vittorio Marchesotti

Segreteria Organizzativa:

dr. Alessandro Recchia via Mazzini 30 15121 Alessandria ar@alessandrorecchia.it

dr. Vittorio Marchesotti piazza Garibaldi 44 15121 Alessandria zzmarcheso@virgilio.it



# ANCA E DINTORNI dal protocollo diagnostico al protocollo terapeutico

**Alessandria, venerdì 19 gennaio 2018**

**HOTEL DIAMANTE**

Viale della Valletta 180 (ex Via Gambalera 137)  
15122 Spinetta Marengo - Alessandria

Evento patrocinato da:

- UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
- ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA
- SIRM

**6,9 CREDITI ECM**



## P R O G R A M M A

<p>9,00 <b>Saluti del Presidente della Sezione di Radiologia Muscolo-Scheletrica della SIRM</b> ENZO SILVESTRI</p> <p><b>L'ANCA DOLOROSA: DALLA DIAGNOSI...</b></p> <p>SESSIONE 1 Moderatori: ENZO SILVESTRI - STEFANO BARBERO</p> <p>9,15 <b>Anatomia e biomeccanica</b> FABRIZIO TENCONTE</p> <p>9,45 <b>Anca pediatrica</b> FABIO MARTINO</p> <p>10,15 <b>Anca Traumatica</b> GUIDO REGIS</p> <p>SESSIONE 2 Moderatori: CARLO FALETTI - GIACOMO GARLASCHI</p> <p>11,00 <b>Conflitto femoro-acetabolare</b> ALBERTO ALIPRANDI</p> <p>11,30 <b>Anca degenerativa vs infiammatoria</b> ALBERTO BELLELLI</p> <p>12,00 <b>Anca e sport: il dolore inguinale</b> MAURIZIO GIACCHINO</p>	<p>12,30</p> <p>14,00</p> <p>14,25</p> <p>14,50</p> <p>15,15</p> <p>15,40</p> <p>16,15</p> <p>18,15</p>	<p><b>Le entesopatie di bacino</b> ALESSANDRO MUDA</p> <p><b>L'ANCA DOLOROSA: AL TRATTAMENTO...</b></p> <p>SESSIONE 1 Moderatori: ALESSANDRO MASSÈ, GIUSEPPE MASSAZZA</p> <p><b>Il ruolo dell'ortopedico, quando la soluzione è chirurgica artroscopica</b> ALESSANDRO APRATO</p> <p><b>Il ruolo dell'ortopedico, quando la soluzione è chirurgica protesica</b> MARCO SCHIRALDI</p> <p><b>La rieducazione funzionale</b> GIUSEPPE MASSAZZA</p> <p><b>L'imaging dell'anca operata</b> MAURO BATTISTA GALLAZZI</p> <p><b>Il ruolo del radiologo? La terapia infiltrativa ecoguidata nell'anca dolorosa</b> ERNESTO LA PAGLIA</p> <p><b>Le nuove frontiere della terapia non invasiva</b> CARLO MASCIOCCHI</p> <p>Questionari ECM</p>
--	---	---

**DIREZIONE SCIENTIFICA**  
**STEFANO BARBERO, CARLO FALETTI, MARCO SCHIRALDI**

Radiologia ed Ortopedia e Traumatologia  
Azienda Ospedaliera Nazionale .  
SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo, Alessandria

**SEGRETERIA SCIENTIFICA**  
**ERNESTO LA PAGLIA, MARIANGELA CAVA**

Radiologia, Azienda Ospedaliera Nazionale  
SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo, Alessandria

**RIVOLTO A:**

**Categorie professionali:**

- Medico Chirurgo

**Discipline:**

- Medicina Fisica e Riabilitazione
- Medicina dello Sport
- Reumatologia
- Ortopedia e Traumatologia
- Radiodiagnostica
- Medicina Generale (Medici di famiglia)

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

Evento ECM n. 800-204173

**L'iscrizione al Corso è limitata ai primi 200 iscritti.**

**Si informa che è obbligatoria l'iscrizione online sul sito [www.faracongressi.it](http://www.faracongressi.it) entro venerdì 12 gennaio 2018.**

**I crediti ECM non potranno essere assegnati a coloro che non risultano iscritti online.**

Quota di iscrizione:

- Euro 100,00 + IVA 22% per i Medici
- Euro 50,00 + IVA 22% per Tecnici Sanitari, Fisioterapisti e Infermieri

e deve essere saldata tramite bonifico bancario a favore di FARA CONGRESSI S.r.l., le cui coordinate bancarie sono:

**IT 23 G 01005 01013 000000002300**

specificando il titolo dell'evento e il nominativo dell'iscritto entro 20 giorni prima dell'evento.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM**

Dr. Eleonora Carioggia

Via Santa Giulia, 80- 10124 Torino

Tel. 011.817.10.06 • Fax 011.553.78.61

E-mail: [info@faracongressi.it](mailto:info@faracongressi.it)

## CONCORSO “GOOD WRITING” Premio Nazionale di giornalismo in Odontoiatria

**Per la categoria stampa cartacea vince il prestigioso premio la Dott.ssa Elena Correggia, giornalista alessandrina.**

La Commissione Nazionale Odontoiatri, in collaborazione con la FNOMCeO, con l'ENPAM, con l'OMCeO di Messina, con il Collegio dei Docenti e con il Sindacato ANDI ha presentato, il 4 dicembre 2015 a Taormina, il primo concorso giornalistico nazionale dal titolo “Good Writing”.

Lo scopo di questa iniziativa è stata quella di diffondere un'informazione “sana” in tema di medicina ed in particolare di odontoiatria, premiando il giornalista che abbia pubblicato il miglior articolo o il migliore servizio nell'anno 2016.

Cinque sono state le categorie premiate:

1. Stampa cartacea
2. TV e radio
3. Giornali online e web TV
4. Giornalisti under 35
5. Stampa specialistica

Questo premio per la buona comunicazione della salute ideato dalla Presidenza dell'Ordine dei Medici di Messina e dalla Commissione Albo Odontoiatri Nazionale si è focalizzato su un campo che non è sotto i riflettori: l'Odontoiatria.

Tra i criteri di selezione dei servizi giornalistici premiati, la pluralità delle fonti, il fatto che “non facessero l'occhiolino ad aspetti commerciali” ma che si occupassero di salute pubblica con spirito di servizio.

Per la categoria stampa cartacea ha vinto **Elena Correggia** della testata “Milano Finanza” per l'articolo “Nuove tecniche di analisi e strumenti per prevenire l'insorgere delle carie”.

La premiazione è avvenuta a fine settembre a Taormina durante i Consigli Nazionali della CAO e della FNOMCeO.

**Ci congratuliamo vivamente con la nostra brillante concittadina, figlia dei Colleghi Clara Bussi e Renato Correggia.**



### A Luisa Fava Cremonte

Ciao Luisa,

rivivo con la memoria i ricordi dei momenti che abbiamo condiviso, amica cara, affettuosa che, da quando ci siamo conosciute in una tristissima circostanza della tua vita, mi hai fatto sentire sempre protetta dal tuo affetto. La tua enorme riconoscenza nei miei confronti, ha saputo esprimersi in tutti i modi più belli e delicati.

Un abbraccio cara, con il rammarico di non averti potuto dedicare una maggior parte del mio tempo.

*Graziella*





# BUON NATALE

## Chiusura Uffici festività

Durante le prossime festività gli uffici rimarranno chiusi nei giorni:  
venerdì 22 dicembre 2017, venerdì 29 dicembre 2017

La Redazione di "alessandriamedica" augura a tutti gli iscritti un sereno Natale ed un Felice Anno Nuovo

### SCADENZE 31 gennaio 2018

➡ Domanda di inclusione nelle graduatorie per incarichi specialisti ambulatoriali per il 2019, presso le strutture del S.S.N.

➡ Domanda di partecipazione alla graduatoria regionale, per il 2019, di "Medicina Generale" (assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale)

➡ Domanda di partecipazione alla graduatoria regionale, per il 2019, di "Pediatría di libera scelta"

*I moduli per le domande di cui sopra saranno in distribuzione presso gli Uffici dell'Ordine dall'11 gennaio 2018.*





## Trasmissione telematica del certificato medico di gravidanza

Ricordiamo che a decorrere dal 5 agosto 2017 è divenuta obbligatoria, in esclusiva modalità telematica, la trasmissione dei certificati del certificato medico di gravidanza e del certificato medico di interruzione della gravidanza.

Riassumiamo di seguito le informazioni sulle modalità di trasmissione, di eventuale annullamento e di ottenimento delle credenziali di accesso al sistema informatico descritte nella circolare 82/2017 dell'Istituto.

I certificati di gravidanza e di interruzione della gravidanza possono essere trasmessi telematicamente esclusivamente da un medico del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato, collegandosi all'apposito servizio presente sul sito dell'Istituto nella sezione riservata ai "Medici certificatori".

Il medico del Servizio Sanitario Nazionale o con esso convenzionato è tenuto a trasmettere per via telematica sia il certificato di gravidanza che il certificato di interruzione della gravidanza. La trasmissione del certificato telematico comporta che la donna non sia più tenuta a presentare all'Istituto il certificato di gravidanza o di interruzione della gravidanza in formato cartaceo.

I certificati telematici ricevuti dall'Inps sono messi a disposizione della donna nel sito Internet dell'Istituto, previa identificazione con

PIN o CNS.

I medici certificatori per poter effettuare la trasmissione devono collegarsi al sito [www.inps.it](http://www.inps.it) e digitare sulla barra di ricerca "Trasmissione online dei certificati di gravidanza e interruzione", selezionare il pulsante "accedi al servizio" inserire il proprio PIN come medico certificatore.

Dal 5 agosto 2017, al termine della fase transitoria, non possono più essere accettati i certificati di gravidanza e di interruzione della gravidanza presentati con procedura diversa da quella dedicata (ad esempio, inviati con PEC o posta elettronica, o come certificati di malattia) né certificati cartacei.

Precisiamo che l'obbligo di trasmissione telematica non riguarda i verbali di astensione anticipata redatti dal Servizio di Medicina Legale dell'ASL o dall'Ispettorato Territoriale del Lavoro, e i certificati medici per la richiesta di flessibilità lavorativa all'ottavo mese di gravidanza; per questa tipologia di certificazione rimangono vigenti le consuete modalità di consegna in formato cartaceo direttamente all'Inps, agli sportelli o per spedizione postale con raccomandata.

**Sul sito dell'Ordine, in calce al presente comunicato è pubblicata la circolare INPS n. 82 del 04.05.2017.**

da "IN BREVE" n. 039-2017  
a cura di Marco Perelli Ercolini



## Il consenso informato in medicina

È stato aggiornato il cd-rom su "IL CONSENSO INFORMATO IN MEDICINA" con alcune attualità in merito alla responsabilità del medico a tutela dei minori in determinati trattamenti, in particolare nei riguardi dei testimoni di Geova. Di notevole importanza le interpretazioni attuative in caso di interventi per decisioni degli Amministratori di sostegno e la condotta medica in trattamenti trasfusionali d'urgenza.

I medici potranno richiederne gratuitamente una copia alla Direzione Generale dell'Enpam al numero telefonico 06 48294 344 e all'indirizzo e-mail [direzione@enpam.it](mailto:direzione@enpam.it)



## Addio a Giancarlo Regaglio medico di grande umanità

Addio a Giancarlo Regaglio, 66 anni, storico medico di base di Cremolino, morto ieri, dopo una lunga malattia, nella sua casa di via Guardia. Lascia la moglie Mirella e i figli Elisa, Marco e Francesco. Laureato in Medicina a Pavia, con specializzazione in Neurologia, scelse la carriera di medico di base invece di quella di libero professionista e vi si dedicò per tutta la vita con impegno e passione. «Perdo un amico», dice il sindaco Mauro Beretta. Affranti i colleghi dell'Ovadese. «Lo conobbi 32 anni fa, quando lo sostituii per le ferie – dice Paola Varese, primario a Ovada –. Mi colpirono la dedizione per i malati, la grande cultura medica e umanistica. Da ultimo, la dignità e la tenacia con cui ha affrontato la malattia». E' restato al suo posto fino a circa un anno fa.

da "La Stampa" del 22 ottobre 2017

### ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGHI  
Iscritti al 30.11.2017  
N. 2037

ODONTOIATRI  
Iscritti al 30.11.2017  
N. 372

Duplici iscritti: N. 195

# Calendario Appuntamenti Culturali

**15.12.2017** - 19,00 - 23,30  
**(4)** Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)  
**SERATA MEDICO LEGALE 2017 - L'OMICIDIO STRADALE**

**19.01.2018** - 08,30 - 18,15  
**(1)** Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)  
**ANCA E DINTORNI. DAL PROTOCOLLO DIAGNOSTICO AL PROTOCOLLO TERAPEUTICO**  
Sono stati assegnati 6,9 crediti ECM

**10.02.2018** - 08,00 - 17,30  
**(2)** Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)  
**LA PREVIDENZA DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI: OPPORTUNITÀ E SCENARI PER IL FUTURO DELLA PROFESSIONE**  
Sono stati assegnati 10 crediti ECM

(1) Convegno organizzato dalla S.C. Radiologia e dalla S.C. Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria con il patrocinio dell'Università di Torino, della SIRM-Società Italiana di Radiologia Medica e dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.

(2) Seminario organizzato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.

(4) Serata scientifica organizzata dall'AMLAA-Associazione Medico Legale Alessandria Asti 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.



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

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

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

**REFERTI h. 15/16**

**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  
CHIRURGI 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**