

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

1|2012

RIVISTA MENSILE
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

Consiglio Direttivo

Dott. Mauro Cappelletti (Presidente)
Dott. Gian Mario Santamaria (Vice Presidente)
Dott. Mario Negri (Segretario)
Dott. Salvatore Di Franco (Tesoriere)

Consiglieri

Dott.ssa Clara Bussi
Dott. Riccardo Cavaliere
Dott. Giorgio Comazzi
Dott. Enrico Lazzarini
Dott. Giovanni Iacono
Dott.ssa Monica Imelio
Dott. Antonio Giovanni Maconi
Dott. Enio Giuseppe Mantellini
Prof. Giancarlo Moreo
Dott. Simone Porretto
Dott. Pier Luigi Porta
Dott. Silvio Roldi
Dott.ssa Oria Trifoglio

Revisori dei Conti

Dott. Giancarlo Rovere (Presidente)
Dott.ssa Renata Canepa
Dott.ssa Anna Maria Zaccone

Revisore dei Conti supplente

Dott.ssa Mariaem Manuela Boffa

Commissione Odontoiatri

Dott. Giovanni Iacono (Presidente)
Dott.ssa Monica Imelio (Segretario)
Dott. Gaetano Barbagallo
Dott. Ettore Coucourde
Dott. Paolo Patrucco

Direzione

Graziella Reposi

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DEGLI UFFICI

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

mattino dalle ore 9 alle ore 13

pomeriggio dalle ore 14 alle ore 16

SABATO CHIUSO

Il Presidente **Dott. Mauro CAPPELLETTI**

Il Vice Presidente **Dott. Gian Mario SANTAMARIA**

Il Segretario **Dott. Mario NEGRI**

ricevono **previo appuntamento telefonico**

CONSULENZE su appuntamento telefonico

Consulenza Legale

Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro

Consulenza Previdenziale-Assistenziale

Consulenza Assicurativa

Consulenza Medicina del Lavoro

Consulenza Medicina Legale

Consulenza Medicina Generale

Consulenza Pediatria di Base

Consulenza Medicina Ambulatoriale

Consulenza Odontoiatria

Consulenza Medici Specializzandi CEE

Consulenza Medici Continuità Assistenziale,
Graduatorie e Concorsi 118

Consulenza Medicina Sportiva

Consulenza Medici Ospedalieri

Consulenza, compilazione, invio Mod. 730

- Giorgio Rosso

- Aloisia Ferraris

- Graziella Reposi

- Giuseppe Giordano

- Marco Pestarino

- Riccardo Cavaliere

- Vincenza Palermo

- Anna Maria Zaccone

- Mauro Cappelletti

- Giorgio Comazzi

- Umberto C. De Lorenzi

- Giovanni Iacono

- Salvatore Di Franco

- Antonio Giovanni Maconi

- Paolo Barberis

- Luigi Mazza

- Antonello Santoro

- Mario Negri

- Aloisia Ferraris

- Alfio Scrivanti

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

Direttore Responsabile

Dott. Mauro CAPPELLETTI

Redattore Capo

Dott. Antonio Giovanni MACONI

Vice Redattori

Dott. Pier Luigi PORTA

Sig.ra Graziella REPOSI

Progetto grafico

Arch. Mauro BERTA

OMCEO - Alessandria

Via Pisacane, 21

15121 Alessandria

Tel. 0131 253666

Fax 0131 52455

www.ordinemedici.al.it

omceo@ordinemedici.al.it

ordinemedical@postacert.com

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

Litografia Viscardi - Alessandria

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 20 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.

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

I medici e la "manovra"

03

Le Borse di studio dell'Ordine

Borsa di studio in memoria del Dott. Rino Pizzetti

04

In evidenza

Domande graduatoria medicina generale

Domande graduatoria pediatria di libera scelta

Domande graduatoria specialisti ambulatoriali

Delucidazioni sulla PEC per i professionisti

Assicurazione per i rischi professionali

Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche "Cone beam"

Aumento del numero degli studenti al corso di laurea in medicina e chirurgia

Pagamento tassa iscrizione albi professionali

Graduatoria provvisoria degli specialisti ambulatoriali per l'anno 2012

Sanzioni a carico di professionisti per inadempienze fiscali, obbligo di formazione permanente, liberalizzazioni delle professioni

Differita di un anno l'intramoenia allargata

10

Notizie dalla FNOMCeO

Esclusione obbligo invio telematico del certificato medico INPS per particolari categorie

Titoli accademici rumeni

11

Gli aggiornamenti dell'Ordine

L'Ordine e l'aggiornamento nell'anno 2011

12

Previdenza ed Assistenza

ENPAM: sta arrivando la riforma previdenziale

Polizze sanitarie ENPAM

Contributo integrativo ENPAM sulle parcelle professionali

18

Fisco

Proroga dei termini per lo "Spesometro"

Limite pagamento in contanti

Libretti al portatore

19

La voce dei Sindacati

FEDERSPEV - Premi di studio

20

Informazioni

AAA Cercasi medico

Imago Pietatis

I medici e la “manovra”

Mauro Cappelletti

Direttore Responsabile



Sofferenza del ceto medio, progressiva proletarizzazione. I medici sono sempre stati ceto medio. Leggiamo da settimane questo ritornello e su facebook si contano ormai a centinaia le vignette ironiche sulla “manovra” che raccontano la crisi e quelle sull'andare in pensione sempre più anziani, mentre il ceto basso viene sospinto verso la povertà.

Facendo un passo indietro e osservando il fenomeno dall'esterno, esso è legato alle economie in crisi, con bilanci import/export sempre più in rosso. E spese del settore pubblico e di welfare elevate.

Ma nelle nostre famiglie chi ormai non possiede un televisore, un pc, una lavastoviglie, una lavatrice, una automobile (vero solo in parte) fabbricato in Italia? E quante delle aziende “italiane” sono di proprietà nazionale? L'energia poi, è notoriamente importata.

Siamo spinti indietro. Verso il passato recente della precedente generazione che si era lentamente affrancata da una società contadina e affacciata al benessere consumistico.

Ho trascorso Natale con gli anziani suoceri e famiglia in campagna: stufa, vino fatto in casa, tavola imbandita di piatti cucinati in casa, brindisi, regali utili, e poi giocare a tombola.

Quello che consideravo passato è il futuro? Certo che no, ma dovremo mediare, come prima non si potrà fare.

Per “consumare” occorrono soldi da spendere. Ma i blocchi dei contratti e delle

convenzioni fino al 2014, l'aumento strisciante dei prezzi, le ICI che pagheremo nel 2012 (il ceto medio ha sempre prediletto l'investimento immobiliare come bene rifugio), il calo della libera professione, lasciano meno spazio alle spese voluttuarie.

E' vero che le famiglie dei medici italiani (e degli italiani in generale) hanno buoni risparmi bancari ma questi sono stati erosi in parte dalle perdite borsistiche e dalle perdite subite nei vari investimenti patrimoniali in questi ultimi anni. C'è da sperare che le perdite si stabilizzino e poi vengano recuperate negli anni futuri, anziché pensare che questi fondi di riserva familiare servano solo a essere utilizzati per sostenere le spese nei prossimi anni.

Anche i temuti ridimensionamenti delle pensioni spingono i medici a frenare i consumi, ridurre il tenore di vita, pensare al futuro.

Questa la fotografia della realtà, senza illusioni né lamenti.

Detto questo sul piano personale ognuno farà le sue riflessioni anche se le circostanze ci spingono a fare shopping in casa: quanti libri possediamo senza averli letti? Quanta cultura abbiamo accumulato senza fruirne? Inevitabilmente ognuno dovrà fare un passo indietro e fare di necessità virtù: usufruire di ciò che si possiede, viaggiare meno, tenere l'auto per più anni, condurre uno stile di vita più sobrio.

Avrà più tessuto da filare chi nel suo barometro della felicità utilizza una gerarchia delle priorità basata più sugli affetti, le amicizie, la cultura piuttosto che su una ostentazione dell'immagine e degli status symbol.

Sarà dura mantenere uno standard di qualità della salute nel SSN.

Le spese per le innovazioni tecnologiche e la manutenzione delle strutture comporteranno la necessità di accorpamenti, unificazione di servizi, con inevitabili scomodità per i cittadini che forse dovranno anche frenare il consumismo sanitario presente in certe aree della medicina e sostenuto in modo perverso dalla medicina difensiva, prodotta dai mass media tramite la divulgazione patologica del teorema della “malasanità”.

Ancora una volta viene dimostrata l'influenza positiva che i medici esercitano sulla salute della popolazione attraverso il loro lavoro e sacrificio e la influenza negativa esercitata malamente dalla società, sia che si tratti di disinformare la popolazione o di produrre crisi economiche.

Tireremo fuori le nostre risorse migliori, umane o organizzative, per essere all'altezza degli appuntamenti che ci aspettano. Sul piano professionale, umano ed ordinistico.

Sul piano emotivo auguro a tutti un 2012 energetico e vitale.

Svolgiamo un lavoro utile e sociale, eccellente sul piano scientifico ed umano, faticoso e pericoloso per le responsabilità e le trappole burocratiche e legali esistenti.

Nulla di quanto detto sopra può, salvo eccezioni, bloccare la nostra vita. Oggi siamo anche più liberi e responsabili di vivere, crescere, fare progetti umani e di conoscenza. Non siamo più obbligati solo a consumare!

Viviamo in uno dei migliori mondi possibili (se guardiamo al passato). Cerchiamo di conservare la pace nella nostra anima e ricordiamoci, pur in questa rumorosa confusione, con tutti i suoi inganni, i lavori ingrati, i sogni infranti, che questo è ancora un mondo stupendo.

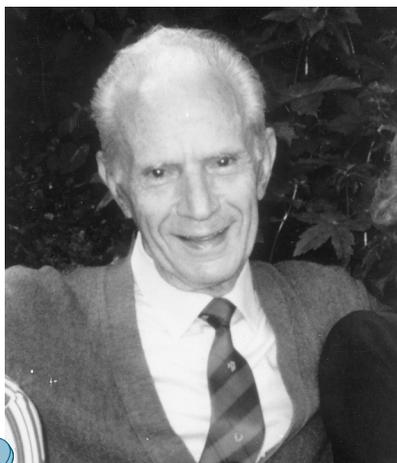
Cerchiamo di fare attenzione e di essere felici!

Mauro Cappelletti

Borsa di studio in memoria del Dott. Rino Pizzetti

Presidente Onorario Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria

Scadenza 10 marzo 2012



Il Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria, bandisce la borsa di studio in memoria del Dott. RINO PIZZETTI da conferire ad un lavoro scientifico di un medico o di un odontoiatra iscritto agli Albi Professionali dell'Ordine di Alessandria.

Il Premio, di €. 1.700,00, sarà consegnato al miglior lavoro scientifico, in qualsiasi campo della medicina e chirurgia o odontoiatria, elaborato nell'anno 2011.

Possano partecipare al concorso PRESENTANDO UN UNICO ELABORATO i laureati in Medicina e Chirurgia ed i laureati in Odontoiatria, iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria, che non abbiano un'età superiore a 40 anni compiuti alla data di scadenza del bando.

I lavori devono essere dattiloscritti, redatti in lingua italiana (o, in caso contrario, corredati da traduzione) e spediti a mezzo raccomandata all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria (Via Pisacane, 21) entro il 10 marzo 2012.

Schema di domanda da compilare a macchina o a stampatello in carta libera

RACCOMANDATA

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
Via Pisacane, 21
15121 ALESSANDRIA

Il sottoscritto

nato a (.....) il

Iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria dal

Laureato in il

Presenta istanza di ammissione al concorso per il conferimento di una borsa di studio in memoria del Dott. Rino Pizzetti per l'anno 2012.

Alla presente allega copia del proprio elaborato e l'abstract in lingua italiana sul tema

Tale lavoro è stato pubblicato su

Oppure

(in attesa di pubblicazione, presentato a Congressi, ecc.)

Il sottoscritto si impegna a non impugnare le decisioni della Commissione e le deliberazioni del Consiglio dell'Ordine in materia e acconsente che il proprio elaborato sia messo a disposizione degli iscritti all'Ordine per la consultazione ai fini culturali e di aggiornamento.

Il sottoscritto indica, ai fini delle comunicazioni riguardanti il concorso, il seguente recapito:

Via Cap Città

Tel /

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Data

Firma

La Commissione Giudicatrice esprime i criteri per la valutazione degli elaborati, formula una graduatoria fra i candidati e designa il vincitore.

Il giudizio espresso dalla Commissione ed approvato dal Consiglio dell'Ordine è inappellabile. Non esiste incompatibilità del premio con borse o assegni di studio o con retribuzioni a qualunque titolo fruite.

Il Presidente
Dott. Mauro Cappelletti

Domande graduatoria assistenza primaria, continuità assistenziale, emergenza sanitaria territoriale 118, medicina dei servizi territoriali

SCADENZA 31 GENNAIO 2012

anno 2013

I Medici che intendono iscriversi nella graduatoria regionale per la medicina generale devono possedere i seguenti requisiti alla scadenza del termine per la presentazione delle domande:

- a) essere iscritti all'albo professionale;
- b) essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale, o titolo equipollente, come previsto dai decreti legislativi 8.8.1991 n. 256, 17.8.1999 n. 368 e 8.7.2003 n. 277;
- c) essere abilitati entro il 31.12.1994 come previsto dal D.M. 15.12.1994.

I medici che presentano domanda per la graduatoria di Emergenza Sanitaria Territoriale devono possedere anche l'Attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza.

Ai fini dell'inclusione nella graduatoria annuale gli interessati devono inviare, a mezzo raccomandata a.r. entro il termine del 31 gennaio 2012, all'Assessorato alla Tutela della Salute e della Sanità Regione Piemonte – Settore Assistenza Territoriale DB 2006 – Corso Regina Margherita 153 bis – 10122 Torino, una domanda munita di bollo su apposito modulo in distribuzione presso la nostra sede, presso le AASSLL, o scaricabile dal sito internet www.regione.piemonte.it, corredata dalla documentazione atta a provare il possesso dei requisiti e dei titoli dichiarati, o dall'autocertificazione ai sensi della normativa vigente.

La domanda è unica ed in essa è indicata la richiesta di inclusione da parte del medico in una o più graduatorie di settore.

La domanda e l'autocertificazione dovranno essere accompagnate dalle fotocopie non autenticate di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del sottoscrittore.

La presentazione dell'autocertificazione se da un lato eviterà la presentazione della documentazione, comporta una responsabilità da parte del medico sottoscrittore nel compilare chiaramente e con attenzione la domanda, onde evitare le sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti. Raccomandiamo pertanto l'esattezza delle notizie riportate.

Ai fini della determinazione del punteggio valido per la graduatoria sono valutati solo i titoli posseduti alla data del 31 dicembre 2011.

Il medico che sia già stato iscritto nella graduatoria regionale di settore dell'anno precedente deve presentare, per l'anno in corso con la domanda integrativa, l'autocertificazione della iscrizione all'albo professionale e degli ulteriori titoli acquisiti nel corso dell'ultimo anno nonché di eventuali titoli non presentati per la precedente graduatoria.

La domanda per l'inserimento nella graduatoria regionale viene presentata una sola volta, ed è valida fino a revoca da parte del medico, mentre annualmente vengono presentate domande integrative dei titoli, aggiuntivi rispetto a quelli precedentemente allegati. Annualmente, sulla base delle domande presentate e delle domande integrative, viene predisposta la graduatoria regionale relativa all'anno solare successivo.

L'amministrazione regionale, sulla base dei titoli e dei criteri di valutazione previsti dall'Accordo, predispone una graduatoria regionale di settore per ciascuna delle attività disciplinate dall'Accordo, specificando, a fianco di ciascun nominativo, il punteggio conseguito, la residenza ed evidenziando l'eventuale possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale di cui ai decreti legislativi 8 agosto 1991, n. 256, 17 agosto 1999 n. 368 e 8 luglio 2003 n. 277.

I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato per una o più delle attività di cui all'Accordo non possono fare domanda di inserimento nella relativa graduatoria di settore, e, pertanto, possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi *dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30* ai seguenti referenti regionali:

Caterina Attisano
tel. 011 432.3616
e-mail: caterina.attisano@regione.piemonte.it

Rosaria Di Gianni
tel. 011 432.2842
e-mail: rosaria.digianni@regione.piemonte.it

Domande graduatoria pediatria di libera scelta

SCADENZA 31 GENNAIO 2012

anno 2013

I pediatri che desiderano iscriversi nella graduatoria regionale per la pediatria di base devono possedere i seguenti requisiti alla scadenza del 31 gennaio 2012:

- iscrizione all'Albo Professionale;
- essere in possesso del diploma di specializzazione o attestato di libera docenza in una delle seguenti discipline:
 - 1) Pediatria
 - 2) Clinica Pediatrica
 - 3) Pediatria e puericoltura
 - 4) Patologia clinica pediatrica
 - 5) Patologia neonatale
 - 6) Puericoltura
 - 7) Pediatria preventiva e sociale

Ai fini dell'inclusione nella graduatoria i pediatri devono presentare o inviare, a mezzo raccomandata a.r. **entro il termine del 31 gennaio 2012, all'Assessorato alla Tutela della Salute e della Sanità Regione Piemonte – Settore Assistenza Territoriale DB 2006 – Corso Regina Margherita 153 bis – 10122 Torino**, una domanda munita di bollo su apposito modulo in distribuzione presso l'Ordine, presso le AASSLL, o scaricabile dal sito internet www.regione.piemonte.it, corredata dalla documentazione atta a provare il possesso dei requisiti e dei titoli dichiarati, o dall'auto-certificazione ai sensi della normativa vigente.

La domanda dovrà essere accompagnata dalle fotocopie non autenticate di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del sottoscrittore.

La presentazione dell'autocertificazione, comporterà una responsabilità da parte del medico sottoscrittore nel compilare chiaramente e con attenzione la domanda, onde evitare le sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

Raccomandiamo pertanto l'esattezza delle notizie riportate.

Sono valutabili solo i titoli posseduti alla data del 31 dicembre 2011.

Per attività orarie è opportuno specificare dettagliatamente i periodi effettivi di attività con **le relative ore**.

Il pediatra che sia già stato iscritto nella graduatoria regionale dell'anno precedente deve presentare, per l'anno in corso, con la domanda integrativa l'auto-certificazione della iscrizione all'albo professionale e

degli ulteriori titoli acquisiti nel corso dell'ultimo anno nonché di eventuali titoli non presentati per la precedente graduatoria.

L'amministrazione regionale, sulla base dei titoli e dei criteri di valutazione di cui all'Accordo predispone una graduatoria regionale valida per un anno, specificando, a fianco di ciascun nominativo, il punteggio conseguito e la residenza.

La graduatoria è pubblicata entro il 30 settembre sul Bollettino Ufficiale della Regione ed entro 30 giorni dalla pubblicazione i pediatri interessati possono presentare all'Assessorato regionale alla sanità istanza di riesame della loro posizione in graduatoria.

La graduatoria regionale è approvata e pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione in via definitiva entro il 31 dicembre dall'Assessorato regionale alla Sanità.

La graduatoria ha validità di un anno a partire dal 1° gennaio dell'anno al quale è riferita, ed è utilizzata comunque per la copertura degli incarichi rilevati come vacanti nel corso dell'anno di validità della graduatoria stessa.

I pediatri già titolari di incarico convenzionale a tempo indeterminato non possono fare domanda di inserimento nella graduatoria e, pertanto, possono concorrere alla assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi *dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30* ai seguenti referenti regionali:

Caterina Attisano

tel. 011 432.3616

e-mail: caterina.attisano@regione.piemonte.it

Rosaria Di Gianni

tel. 011 432.2842

e-mail: rosaria.digianni@regione.piemonte.it

Domande graduatoria specialisti ambulatoriali

SCADENZA 31 GENNAIO 2012

anno 2013

Lo specialista, qualora desideri svolgere la propria attività professionale nell'ambito delle strutture del Servizio Sanitario deve inviare, **entro e non oltre il 31 gennaio 2012, a mezzo raccomandata A.R. al Comitato Consultivo Zonale ASL AL (15121 Alessandria – Via Pacinotti 38)** apposita domanda redatta sul modello in distribuzione presso l'Ordine e scaricabile dal sito dell'ASL AL.

La domanda, corredata da marca da bollo da € 14,62, deve contenere le dichiarazioni, rese ai sensi della normativa vigente, atte a provare il possesso dei titoli accademici e professionali e deve essere accompagnata dalla fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Ciò se da un lato eviterà la presentazione della documentazione, comporta una responsabilità da parte del medico sottoscrittore nel compilare chiaramente e con attenzione la domanda, onde evitare le sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti. Raccomandiamo pertanto l'esattezza delle notizie riportate.

L'interessato ha comunque facoltà di presentare la documentazione probatoria dei titoli di studio e professionali ai fini del punteggio.

Alla data del 31.01.2012 lo specialista deve possedere i seguenti requisiti:

- essere iscritto all'Albo Professionale;
- possedere diploma di specializzazione in una delle branche principali della specialità. Per la branca di odontostomatologia è titolo valido per l'inclusione in graduatoria anche l'iscrizione all'Albo Professionale degli Odontoiatri di cui alla L. n. 409/85. Per gli psicologi è titolo valido la psicoterapia riconosciuta ai sensi degli artt. 3 e 35 della L. 56/89.

La domanda di inclusione in graduatoria deve essere rinnovata di anno in anno e deve contenere le dichiarazioni concernenti i titoli accademici o professionali che comportino modificazioni nel precedente punteggio.

Il Comitato Zonale provvede entro il 30 settembre alla formazione per ciascuna branca specialistica e con validità annuale di una graduatoria per titoli.

La graduatoria viene poi affissa in apposito Albo per la durata di 15 giorni e contemporaneamente inoltrata all'Ordine.

Entro 30 giorni dalla pubblicazione gli interessati possono inoltrare mediante raccomandata A.R. istanza motivata di riesame al Comitato Zonale presso l'ASL AL di Alessandria.

La graduatoria definitiva approvata, sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte entro il 31 dicembre dell'anno 2012 e tale pubblicazione costituirà notificazione ufficiale agli interessati e alle Aziende Sanitarie.

La graduatoria ha effetto dal 1° gennaio al 31 dicembre dell'anno 2013.

RICORDIAMO AI COLLEGHI CHE INTENDONO PRESENTARE LA DOMANDA IN ALTRE PROVINCE DI INFORMARSI PRESSO GLI ORDINI COMPETENTI AL FINE DI CONOSCERE EVENTUALI DIVERSE MODALITÀ PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DEI RELATIVI TITOLI. È NECESSARIO INOLTRE CHE GLI STESSI, QUORA FOSSE CHIESTA LA DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO, RICHIEDANO CON UN CONGRUO ANTICIPO DI TEMPO ALLA NOSTRA SEGRETERIA LA SUDETTA DICHIARAZIONE.

Presso la nostra sede è disponibile l'elenco degli indirizzi dei Comitati Zonali delle altre province.

Delucidazioni sulla PEC per i professionisti

Tutti i professionisti sono tenuti ad avere una PEC ai sensi della legge 2/2009

COS'È LA PEC

La posta elettronica certificata (PEC), prevista dal D.L. 105/08 convertito nella L. n. 2/28.01.2009, semplifica i rapporti fra i professionisti e la Pubblica Amministrazione ed è uno strumento di corrispondenza con valore legale per l'invio di documenti informatici ad un'altra casella PEC tramite la rete internet: l'invio di una e-mail certificata è pertanto equiparato a tutti gli effetti di legge alla spedizione di una raccomandata cartacea con avviso di ricevimento (art. 48 del D.Lgs. 07.03.2005 n. 82).

La PEC garantisce lo stesso grado di certezza dell'invio per posta della raccomandata con avviso di ricevimento, è più veloce e meno costosa.

Tramite la PEC i professionisti possono ad esempio:

- Gestire le comunicazioni ufficiali con gli enti di previdenza e con la Pubblica Amministrazione (PA): indagini finanziarie con il Fisco, concorsi, ecc.;
- Inviare e ricevere contratti e fatture;
- Sostituire le raccomandate A/R e tutti quei documenti che possono essere utilizzati in via legale: ad es. lettere di sollecito credito, lettere di diffida, ecc.

OBBLIGO DELLA PEC

Quanto previsto dalla legge n. 2/2009 si applica a tutte le professioni regolamentate per le quali la legislazione obbliga alla tenuta di un albo (quindi anche per i Medici Chirurghi e per gli Odontoiatri).

L'obbligo riguarda tutti i professionisti, anche senza Partita IVA, intesi come esercenti una professione regolamentata, iscritti in albi, indipendentemente dal fatto che esercitino effettivamente la professione.

Riteniamo pertanto necessario sollecitare gli iscritti che ancora non hanno a disposizione la PEC di adeguarsi rapidamente al fine di ottemperare ad un obbligo di legge. Anche se al momento non sono previste sanzioni, l'obbligo esiste ed occorre adeguarsi.

I professionisti, dipendenti della PA, iscritti nei rispettivi albi professionali, **debbono dotarsi di una casella di PEC indipendentemente dal possesso di quella eventualmente fornita dal datore di lavoro.**

I professionisti inoltre **non possono utilizzare la casella di PEC gratuita per i cittadini** per l'esercizio delle loro attività professionali.

La PEC gratuita viene infatti attribuita **solo ai cittadini** richiedenti per semplificare i rapporti con la Pubblica Amministrazione, riducendo tempi e costi delle comunicazioni. L'obbligo posto a carico dei professionisti è invece finalizzato a migliorare le comunicazioni fra la PA ed i soggetti che operano in qualità di esercenti una libera professione.

COME ACQUISIRE LA PEC

L'Ordine ha aderito alla convenzione stipulata dalla FNOMCeO con Postecom per € 7,08 compresa IVA. Ciascuno è però libero di rivolgersi anche ad altri provider, ma è obbligatorio comunicare all'Ordine l'indirizzo PEC. Qualora la scelta cadesse sul provider Postecom, per attivare la PEC occorre registrarsi innanzitutto come "Utente privato" sul sito www.poste.it. Al termine della registrazione l'interessato sarà in possesso della Password e di

un User Id personali. Poi occorre collegarsi alla pagina web <https://peconline.poste.it> ed inserire dove richiesto Password e User Id appena ottenuti nel precedente passaggio.

A questo punto cliccare su "Accedi": verrà visualizzata la casella PEC assegnata in base al nome e cognome, di cui è bene prendere nota unitamente ai codici di accesso di cui sopra.

Per procedere all'acquisto in convenzione è necessario cliccare su "Attiva".

Prendere visione del contratto e cliccare "Continua" controllando i dati nella pagina e inserendo per 2 volte una Password che sarà associata alla casella. È importante fare attenzione alla Password certa e conservarla in luogo sicuro in quanto costituirà l'unico dato, insieme all'User Id, per accedere alla PEC.

Dopo aver accettato le varie clausole cliccare su "Continua".

Scegliere il metodo di pagamento tra quelli disponibili e cliccare su "Continua".

Al termine della procedura se il pagamento è andato a buon fine scaricare il contratto e stampare la richiesta di attivazione.

Inviare a Postecom Spa Customer Care via fax al numero 06.54922017 la richiesta di attivazione compilata e sottoscritta in tutte le sue parti più fotocopia documento d'identità valido.

A seguito di quanto sopra perverrà una comunicazione nella mail inserita dall'utente in fase di registrazione che confermerà l'attivazione della casella PEC dell'interessato.

In alternativa, consultare le caratteristiche dei servizi offerti dai vari gestori pubblicizzati attraverso i rispettivi siti internet e rivolgersi direttamente ad essi.

I SERVIZI OFFERTI DAI GESTORI

- Singole caselle (talvolta su nomi di dominio definiti)
- Domini PEC (anche con nomi a scelta del richiedente)
- Servizi complementari non regolamentati
- Servizi di gestione di caselle di posta elettronica nel rispetto dei requisiti normativi del servizio
- Emissione di ricevute
- Accesso ai log in caso di smarrimento ricevute o contestazioni.

COSA FARE UNA VOLTA ACQUISITA LA PEC

- I professionisti devono comunicare ai rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- Le comunicazioni tra Pubblica Amministrazione e professionisti possono avvenire attraverso la posta elettronica certificata senza che il destinatario debba dichiarare la propria disponibilità ad accettarne l'utilizzo;
- Gli Ordini ed i Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle Pubbliche Amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata.

Assicurazione per i rischi professionali

Il D.L. 138 del 13 agosto 2011, convertito con legge n. 148 del 14.09.2011 (la Finanziaria estiva) prevede, all'articolo 3, punto 5, lettera e), l'obbligatorietà di una polizza assicurativa per gli esercenti la professione.

Il testo della legge:

“A tutela del cliente, il professionista è tenuto a stipulare idonea assicurazione per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale. Il professionista deve rendere noti al cliente, al momento dell'assunzione dell'incarico, gli estremi della polizza stipulata per la responsabilità professionale e il relativo massimale. Le condizioni generali delle polizze assicurative di cui al presente comma possono essere negoziate, in convenzione coi propri iscritti, dai Collegi Nazionali e dagli Enti previdenziali dei professionisti.”

La Finanziaria ha fissato in dodici mesi il limite di tempo per l'entrata in vigore del provvedimento.

Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche “Cone beam”

Sulla G.U. n. 124 del 29.05.2010 è stato pubblicato il Provvedimento 10A06042 del Ministero della Salute «Raccomandazioni per l'impiego corretto delle apparecchiature TC volumetriche “Cone beam”».

Come richiesto dalla Presidente della Commissione Provinciale Radiazioni Ionizzanti del Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'ASL AL, Dott.ssa M. Antonietta Brezzi, abbiamo provveduto a pubblicare sul sito dell'Ordine www.ordinemedici.al.it, nella Sezione “NEWS”, il testo del provvedimento, affinché possa essere conosciuto e recepito dagli specialisti che, qualora dovessero utilizzare a scopo complementare le apparecchiature in argomento, potranno e dovranno avvalersi delle modalità previste dalla norma a tutela del paziente.

Aumento del numero degli studenti al corso di laurea in Medicina e Chirurgia

Il Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca, hanno firmato il Decreto che autorizza le Università ad incrementare, nel limite del 10%, il numero dei posti disponibili per le immatricolazioni degli studenti al corso di laurea in Medicina e Chirurgia.

Il Decreto è stato emanato in coerenza con i fabbisogni dei professionisti espressi dalle Regioni nel rispetto della capacità formativa dei singoli atenei. Con questo provvedimento sarà possibile soddisfare le aspettative

di numerosi giovani che non avevano potuto accedere al corso di laurea in medicina.

Per effetto del decreto, le Facoltà di Medicina hanno 963 posti in più per le iscrizioni ai corsi di laurea dell'anno accademico 2011/2012.

Il provvedimento autorizza gli atenei ad un incremento massimo del 10% dei posti disponibili per le immatricolazioni, prevedendo che queste avvengano nel rispetto della graduatoria scaturita dagli esami di settembre e anche la possibilità, per chi avesse

messo come seconda opzione sulla domanda fatta a medicina la laurea in odontoiatria e fosse già immatricolato a questa, di transitare di nuovo a medicina.

Il Decreto prevede per gli studenti la possibilità di controllare la loro posizione grazie alla banca dati del Consorzio interuniversitario Cineca che sarà disponibile dal 1° al 5 dicembre prossimi.

Ora le singole Università, in base alle loro capacità formative, potranno aumentare i posti fino al 10%.

Pagamento tassa iscrizione albi professionali

Tutti gli iscritti all'Ordine stanno ricevendo nel mese di gennaio l'avviso esattoriale con l'imposizione del tributo 540 relativo alla tassa d'iscrizione all'Albo Professionale per l'anno 2012, comprensiva del contributo a favore della FNOM-CeO e del compenso al Concessionario.

Gli iscritti contemporaneamente ai due Albi Professionali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri sono soggetti ad una duplice quota d'iscrizione comprensiva di una unica quota FNOMCeO e di un unico compenso esattoriale.

Ricordiamo ai sanitari **che esercitano la libera professione** che la quota d'iscrizione all'Ordine è **deducibile ai fini fiscali e che pertanto, a pagamento avvenuto, la spesa relativa potrà essere riportata nell'apposito registro delle spese. I Collegi che non riceveranno l'avviso dovranno interessarsi presso lo sportello esattoriale competente al fine di sollecitarne la notificazione.**

Ciò al fine di evitare l'applicazione di more.

Rammentiamo che il tributo deve essere pagato entro 15 giorni dalla data di ricevimento dell'avviso.

Graduatoria provvisoria degli specialisti ambulatoriali per l'anno 2012

All'Albo dell'ASL AL è stata affissa dal 22.12.2011 la graduatoria provvisoria degli specialisti ambulatoriali per l'anno 2012.

Gli interessati potranno prendere visione di questa graduatoria presso la sede dell'Ordine.

Sanzione accessoria a carico di professionisti iscritti ad albi per inadempienze fiscali.

Obbligo di formazione permanente per i professionisti.

Liberalizzazioni delle professioni

Legge 14 settembre 2011, n. 148

Sulla G.U. n. 216 del 16.09.2011 è stata pubblicata la Legge 148/14.09.2011 **“Conversione in legge, con modificazioni, del D.L. 138/13.08.2011, recante ulteriori misure urgenti per la stabilizzazione finanziaria e per lo sviluppo. Delega al Governo per la riorganizzazione della distribuzione sul territorio degli uffici giudiziari”**.

AUMENTO ALIQUOTA IVA

L'art. 2 di tale Decreto, commi da 2-bis a 2-quater, tra l'altro, prevede l'aumento dell'aliquota IVA ordinaria dal 20% al 21%. Questa misura riferita alle prestazioni mediche soggette ad IVA trova applicazione dal 17 settembre 2011, data di entrata in vigore della Legge indicata in oggetto.

SOSPENSIONE DALL'ORDINE IN CASO DI OMISSIONI FISCALI

L'art. 2, comma 5, innova una sanzione accessoria a carico dei professionisti iscritti negli albi professionali.

In particolare la norma prevede che

“Qualora siano state contestate a carico di soggetti iscritti in albi ovvero ad ordini professionali, nel corso di un quinquennio, quattro distinte violazioni dell'obbligo di emettere il documento certificativo dei corrispettivi compiute in giorni diversi, è disposta in ogni caso la sanzione accessoria della sospensione dell'iscrizione all'albo o all'ordine per un periodo da tre giorni ad un mese. In caso di recidiva, la sospensione è disposta per un periodo da quindici giorni a sei mesi”.

Il provvedimento di sospensione è immediatamente esecutivo. Gli atti di sospensione sono comunicati dall'Agenzia dell'Entrate all'Ordine professionale o al soggetto competente alla tenuta dell'albo affinché ne sia data pubblicazione sul relativo sito internet.

Nel caso in cui tali violazioni siano commesse nell'esercizio in forma associata di attività professionale la sanzione accessoria è disposta nei confronti di tutti gli associati.

La FNOMCeO pone l'accento sulla particolarità della norma derivante dal fatto che la sanzione della sospensione è comminata direttamente dall'Agenzia dell'Entrate, Organo terzo, rispetto alla gestione del potere disciplinare devoluto per Legge agli Ordini professionali. Di fatto non si può non sottolineare che nel caso di specie il Consiglio dell'Ordine diventa un “mero” esecutore, perché dovrà prendere atto di provvedimenti adottati da un altro Ente.

RIFORMA DEGLI ORDINI ED OBBLIGO DI FORMAZIONE PERMANENTE, ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ PROFESSIONALI

L'art. 3 della L. 148/11 porta ulteriori disposizioni in ma-

teria di liberalizzazioni delle professioni.

Di particolare rilievo è la norma di cui al comma 5, che prevede che entro 12 mesi dalla data di entrata in vigore della Legge 148/11 gli ordinamenti professionali dovranno essere riformati per rendere più moderna la regolamentazione delle professioni.

La riforma riguarderà l'obbligo della formazione permanente la cui violazione costituirà illecito disciplinare, l'assicurazione per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, le tariffe minime, che pur rimanendo abolite, dovranno essere prese quale punto di riferimento per la pattuizione tra cliente e professionista, la liberalizzazione con ogni mezzo della pubblicità informativa avente ad oggetto l'attività professionale, le specializzazioni ed i titoli professionali posseduti, la struttura dello studio ed i compensi delle prestazioni. Le informazioni pubblicitarie dovranno peraltro essere trasparenti, veritiere, corrette e non equivoche, ingannevoli, denigratorie.

Milleproroghe, differita di un anno l'intramoenia allargata

È contenuta nel decreto Milleproroghe, la dilazione per i medici dipendenti del Ssn dell'intramoenia con la possibilità per l'azienda di ricorrere agli studi privati in assenza di spazi idonei all'interno delle strutture. Il provvedimento viene rinnovato di anno in anno. Nel 2011 era stato inizialmente protratto fino al 31 marzo, sempre con il decreto Milleproroghe 2011, per poi ricevere un ulteriore posticipo al 31 dicembre. Ora la data di scadenza è fissata al 31 dicembre 2012.

Personale in regime di diritto pubblico escluso dall'obbligo di invio telematico del certificato medico all'INPS

Si rammenta che dal campo di applicazione delle disposizioni di cui all'art. 55-septies del D.Lgs. 165/01, introdotto dall'art. 69 del D.Lgs. 150/09 recante "Controlli sulle assenze", che prevede che in tutti i casi di assenza per malattia la certificazione medica è inviata per via telematica direttamente dal medico o dalla struttura sanitaria che la rilascia all'istituto nazionale della previdenza sociale, è escluso il personale in regime di diritto pubblico di cui all'art. 3 del D.Lgs. 165/01 che si elenca di seguito:

- Magistrati ordinari, amministrativi e contabili;
- Avvocati e procuratori dello Stato;
- Personale militare e delle Forze di polizia di Stato;
- Personale della carriera diplomatica e della carriera prefettizia;
- Personale della Banca d'Italia;
- Personale del Comitato interministeriale per il credito e il risparmio (CICR);
- Personale della Commissione nazionale per le società

e la borsa (CONSOB);

- Personale dell'Autorità garante della concorrenza e del mercato;
- Personale anche di livello dirigenziale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco, esclusi il personale volontario e il personale di leva;
- Personale della carriera dirigenziale penitenziaria;
- Professori e ricercatori universitari.

In conclusione si rileva, quindi, che per le categorie sopracitate rimane vigente la tradizionale modalità cartacea; i medici, quindi, compilano i certificati e gli attestati di malattia in forma cartacea, con timbro e firma, e le amministrazioni accettano i relativi documenti nella stessa forma, con le consuete modalità di produzione o trasmissione da parte del dipendente interessato.

Cordiali saluti

IL PRESIDENTE
Dott. Amedeo Bianco

Roma, 22 dicembre 2011

Titoli accademici rumeni

Trasmettiamo la notizia proveniente dal Dipartimento delle Politiche Comunitarie concernente i positivi risultati relativi ai rapporti tra le autorità italiane e quelle rumene per la verifica della validità dei titoli accademici in odontoiatria rilasciati in questo Paese di recente ingresso nella U.E.

Questo impegno comune ha portato al disconoscimento da parte delle competenti autorità rumene di titoli accademici non legalmente rilasciati e di non verificata correttezza.

Si tratta di un grande risultato a dimostrazione anche della collaborazione sempre più stringente ed efficace con le autorità ministeriali e con i nostri Carabinieri per la Sanità. Nel nostro recente incontro del 16 Dicembre u.s., abbiamo potuto ascoltare direttamente il Generale Coman-

dante Cosimo Piccinno e la Dott.ssa Egle Parisi che nell'ambito della Direzione Generale del Ministero della Salute affidata al dott. Giovanni Leonardi ha svolto con grande impegno un efficace lavoro che sta dando rilevanti risultati.

Tengo, quindi, a ringraziare il comandante dei NAS e tutti i funzionari del Ministero della Salute e del MIUR con cui collaboriamo ormai in uno spirito di reciproca fiducia e di grande comprensione che ci permette di raggiungere risultati che molti ritenevano impossibili.

Il Presidente
della Commissione Odontoiatri
Giuseppe Renzo

Roma, 22 dicembre 2011

Svolta sui titoli rumeni di odontoiatria

Giro di boa per la risoluzione del problema dei falsi titoli di odontoiatra conseguiti da cittadini italiani presso alcune università rumene (ad esempio, l'Università di Titu Maiorescu).

Molti di questi titoli, infatti, ottenuti prevalentemente da cittadini italiani senza avere mai seguito un regolare corso di studi, e rimanendo di fatto sul territorio italiano, sono stati finalmente disconosciuti dalle Autorità rumene competenti.

E' risultato che organizzazioni senza scrupolo, anche attraverso internet, hanno venduto ai cittadini italiani programmi di studio "facilitati" presso alcune Università della Romania.

Le iniziative intraprese congiuntamente dalla Commissione europea, dal Ministero della Salute e dal Dipartimento Politiche Europee, hanno permesso di ottenere questi primi importanti risultati.

Fonte: Dipartimento delle politiche comunitarie

Davide Martinelli

FNOMCeO International Department
Piazza Cola di Rienzo, 80/a
00192 Rome Italy
tel. +39 06 36203242
fax +39 06 3222429
d.martinelli@fnomceo.it

L'Ordine e l'aggiornamento degli iscritti nell'anno 2011

**Corso di Medical English I Livello
dal 14 marzo al 16 maggio 2011**



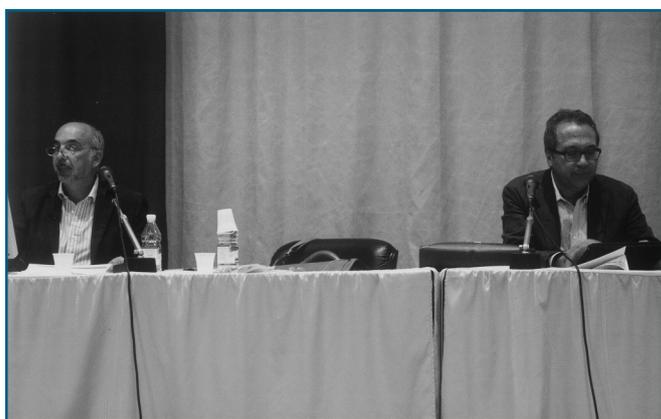
34,50 Crediti ECM

**Seminario
"Incontro-confronto sulla certificazione medica"
21 maggio 2011**



5 Crediti ECM

**Corso sul Governo Clinico
14 settembre 2011**



12 Crediti ECM

**Corso di Medical English II Livello
dal 19 settembre al 28 novembre 2011**



34,70 Crediti ECM

ENPAM: sta arrivando la riforma previdenziale

Graziella Reposi

L'ENPAM alla fine dell'anno 2011 ha dato il via alla riforma necessaria per rispettare i nuovi criteri di equilibrio dei Fondi richiesti dalla Finanziaria del 2009 spostati quindi da 15 a 30 anni di copertura.

Queste le novità: l'età per la pensione di vecchiaia sarà innalzata gradualmente, i contributi saranno un po' più elevati (a decorrere dal 2015) e i coefficienti di rendimento ritoccati verso il basso. Il risultato sarà la garanzia di una sostenibilità economica a 30 anni e una copertura patrimoniale a 50 anni.

A chiedere la riforma sono stati la Corte dei Conti, la Commissione di Controllo sugli Enti di Previdenza e il precedente Ministro del Lavoro Maurizio Saccone: dopo un periodo di confronto e concertazione con tutte le categorie mediche interessate, la riforma potrebbe essere avviata entro breve tempo.

Oggetto della riforma sono l'innalzamento graduale dell'età pensionabile di vecchiaia e delle aliquote contributive, nuovi coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita e, per i contributi versati dopo il 1° gennaio 2013, un coefficiente di rendimento più contenuto.

I PUNTI CHIAVE DELLA RIFORMA

La prima novità è l'innalzamento graduale dell'età della pensione di vecchiaia che passerà, di sei mesi in sei mesi, dagli attuali 65 anni a 68 anni dal 2018 in poi per tutti i Fondi.

Dal 1° gennaio 2013 dovrebbero entrare anche in vigore i nuovi coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita: chi resterà al lavoro più a lungo sarà premiato e i contributi versati dopo il compimento dell'età della pensione ordinaria di vecchiaia dovrebbero valere il 20% in più.

Chi invece preferirà la pensione anticipata (dai 58 anni con 35 anni di contributi e 30 anni di laurea) avrà una riduzione rispetto alla pensione ordinaria (come d'altro canto già avviene).

Le altre misure previste sono una minore valorizzazione dei contributi versati dopo il 1° gennaio 2013 che avranno un coefficiente di rendimento più basso (1,4 contro l'1,5 attuale) e l'innalzamento graduale dell'aliquota contributiva dall'odierno 16,50% del Fondo Medici Medicina Generale fino al 26% che dovrebbe decorrere dal 2015.

Infine, è stata prevista anche una rivalutazione maggiore delle pensioni più basse e un sistema di correttivi per una migliore valorizzazione dei contributi degli infra50enni.

L'ENPAM E LA MANOVRA DEL GOVERNO DI FINE ANNO

LA NUOVA MANOVRA DEL GOVERNO SPOSTA DA 30 A 50 ANNI L'EQUILIBRIO DI BILANCIO PER GLI ENTI PREVIDENZIALI DEI PROFESSIONISTI E CHIEDE AGLI STESSI ENTI UN ADEGUAMENTO ENTRO IL 30 GIUGNO 2012.

DECORSO IL TERMINE DEL 30 GIUGNO 2012 SENZA L'ADOZIONE DEI PREVISTI PROVVEDIMENTI O NEL CASO DI PARERE NEGATIVO DEI MINISTERI VIGILANTI SI APPLICANO, CON DECORRENZA DAL 1° GENNAIO 2012:

- A) LE DISPOSIZIONI SULL'APPLICAZIONE DEL PRO RATA CONTRIBUTIVO AGLI ISCRITTI ALLE RELATIVE GESTIONI**
- B) UN CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ, PER GLI ANNI 2012 E 2013, A CARICO DEI PENSIONATI NELLA MISURA DELL'1%.**

L'ENPAM HA DICHIARATO PER MEZZO DEI SUOI RAPPRESENTANTI CHE QUESTA NORMA SAREBBE UNA PENALIZZAZIONE PER LE PENSIONI DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI ED UN ATTACCO AL SISTEMA PENSIONISTICO DELL'ENTE, CHE AVEVA GIÀ AUTONOMAMENTE INTRAPRESO UN PERCORSO DI RIFORME PER IL RIORDINO DELLA PROPRIA CASSA.

IN ATTESA DEGLI EVENTI RIPORTO, PER ORA, UN RIASSUNTO DELLA RIFORMA DECISA DALL'ENTE.

QUESTE LE NOVITA'

FONDO MEDICI DI MEDICINA GENERALE, CONTINUITÀ ASSISTENZIALE, EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA			
Aliquota contributiva	Coefficiente di rendimento da applicare al compenso medio annuo	Età pensione ordinaria di vecchiaia	Età pensione di anzianità
Attuale 16,50% • Medici Medicina Generale, Continuità Assistenziale, Emergenza Sanitaria Territoriale Aumento nella proporzione di un punto percentuale dal 01.01.2015 arrivando al 26% nel 2024	Attuale 1,50% • Medici Medicina Generale, Continuità Assistenziale, Emergenza Sanitaria Territoriale 1,40% dal 2013 • Pediatrati di libera scelta In proporzione all'aliquota di contribuzione sino a raggiungere l'1,40%.	Fino al 31.12.2012 → 65 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2013 → 65 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2014 → 66 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2015 → 66 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni	Mantenimento della pensione di anzianità (58 anni di età + 35 di contribuzione + 30 di laurea) con applicazione dal 01.01.2013 di coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita per l'anticipo della prestazione rispetto al requisito di vecchiaia vigente nell'anno
Attuale 15% • Pediatrati di libera scelta Aumento nella proporzione di un punto percentuale dal 01.01.2015 arrivando al 26% nel 2025.	• Transitati alla dipendenza In proporzione all'aliquota di contribuzione sino a raggiungere il 2,30% Dal 01.01.2013 applicazione di una maggiorazione del 20% dell'aliquota di rendimento pro-tempore vigente per ogni periodo di permanenza in attività oltre l'età di vecchiaia	2016 → 67 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2017 → 67 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2018 in avanti → 68 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni	

FONDO SPECIALISTI AMBULATORIALI			
Aliquota contributiva	Coefficiente di rendimento da applicare al compenso medio annuo	Età pensione ordinaria di vecchiaia	Età pensione di anzianità
Attuale 24% Aumento nella progressione di un punto percentuale fino ad arrivare al 32% nel 2022	Attuale 2,25% • Specialisti ambulatoriali Mantenimento dell'attuale livello di aliquota di rendimento (2,25%) • Transitati alla dipendenza In proporzione all'aliquota di contribuzione sino a raggiungere il 2,30% Dal 01.01.2013 applicazione di una maggiorazione del 20% dell'aliquota di rendimento pro-tempore vigente per ogni periodo di permanenza in attività oltre l'età di vecchiaia, in luogo dell'attuale 100%	Fino al 31.12.2012 → 65 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2013 → 65 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2014 → 66 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2015 → 66 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2016 → 67 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2017 → 67 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni 2018 in avanti → 68 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni	Mantenimento della pensione di anzianità (58 anni di età + 35 di contribuzione e 30 di laurea), con applicazione dal 01.01.2013 di coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita per anticipo della prestazione rispetto al requisito di vecchiaia vigente nell'anno

FONDO GENERALE - QUOTA A			
Contribuzione minima obbligatoria per tutti gli iscritti	Aliquota di rendimento	Sistema di calcolo attuale	Sistema di calcolo futuro
<p>Attualmente varia tra € 193,92 ed € 1.304,56 all'anno, a seconda delle fasce di età.</p> <p>Rivalutazione dei contributi minimi dal 01.01.2013 pari al 75% del tasso annuo di inflazione monetaria (previsto al 2%), maggiorato di un punto e mezzo percentuale (incremento annuo complessivo pari al 3%)</p>	<p>Attuale 1,50%</p> <p>Applicazione dell'aliquota di rendimento pari allo 0,75% in luogo dell'attuale 1,50%</p>	Retributivo	E' allo studio il passaggio al metodo contributivo che modificherebbe il meccanismo di determinazione della pensione di base

FONDO GENERALE QUOTA B - LIBERA PROFESSIONE				
Aliquota contributiva intera	Tetto reddituale	Coefficiente di rendimento	Età pensione ordinaria di vecchiaia	Età pensione di anzianità
<p>Attuale 12,50%</p> <p>Incremento del contributo dal 2015 dell'1% annuo fino al 22,50% dal 2024</p> <p>2015 13,50%</p> <p>2016 14,50%</p> <p>2017 15,50%</p> <p>2018 16,50%</p> <p>2019 17,50%</p> <p>2020 18,50%</p> <p>2021 19,50%</p> <p>2022 20,50%</p> <p>2023 21,50%</p> <p>2024 22,50%</p> <p>Introduzione di un'aliquota di contribuzione minima per i pensionati contribuenti fino al 50% dell'aliquota intera</p> <p>Medici ed Odontoiatri soggetti ad un'altra forma di previdenza obbligatoria</p> <p>Possibilità di mantenere il pagamento di un'aliquota ridotta</p>	<p>Attuale € 53.453,27</p> <p>Il tetto reddituale entro il quale si paga il contributo sarà pari al massimale contributivo previsto dall'INPS (€ 93.622,00)</p>	<p>Attuale 1,75%</p> <p>1,50% dal 01.01.2013</p> <p>Dal 01.01. 2013 applicazione di una maggiorazione del 20% dell'aliquota di rendimento pro-tempore vigente per ogni periodo di permanenza in attività oltre l'età di vecchiaia</p>	<p>Fino al 31.12.2012 → 65 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2013 → 65 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2014 → 66 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2015 → 66 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2016 → 67 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2017 → 67 anni e sei mesi con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p> <p>2018 in avanti → 68 anni con possibilità di pensionamento fino a 70 anni</p>	<p>Introduzione della pensione di anzianità (58 anni di età + 35 di contribuzione + 30 di laurea) con applicazione dal 01.01.2013 di coefficienti di adeguamento all'aspettativa di vita per anticipo della prestazione rispetto al requisito di vecchiaia vigente nell'anno</p>

Polizze sanitarie ENPAM

Graziella Reposi



Il 31 dicembre 2011 è scaduta la convenzione per la polizza sanitaria Enpam - Unisalute.

Per l'anno 2012 l'ENPAM ha eseguito una indagine su tutto il mercato assicurativo per quanto riguarda la polizza sanitaria, ed ha sottoscritto due Convenzioni ad adesione volontaria, con le seguenti Compagnie:

- UNISALUTE SpA, che ha proposto due Piani Sanitari: Piano Sanitario Base e Piano Sanitario Base + Integrativo
- REALE MUTUA ASSICURAZIONI, che ha proposto due piani sanitari, Salute Facile Reale e Per Te Salute Reale.

La gestione delle polizze è stata affidata direttamente alle Compagnie: pertanto sia i moduli di adesione che i pagamenti dei premi non dovranno più essere inoltrati all'ENPAM.

I testi delle due Convenzioni sono pubblicati sul portale Enpam www.enpam.it, con possibilità di collegamento tramite il sito dell'Ordine, oppure sono disponibili - previa richiesta - presso la nostra sede. La Compagnia Unisalute garantisce, all'art. B2, punto 1 la continuità assicurativa per coloro che hanno sottoscritto la polizza nel 2011, mentre la Compagnia Reale Mutua Assicurazioni non prevede il rimborso per le patologie preesistenti, già diagnosticate e delle recidive.

Altra differenza da sottolineare, sono i limiti di età imposti dalle due Convenzioni:

- UNISALUTE per il Piano Sanitario Base non pone limiti di età, e limita l'adesione agli anni 80 per il Piano Base - Integrativo
- REALE MUTUA ASSICURAZIONI pone per tutti e due i piani sanitari il limite a 75 anni di età.

La polizza Reale Mutua Assicurazioni è stata comunque valutata perchè mette a disposizione degli aderenti la rete di Centri Clinici Convenzionati gestita da Blue Assistance, di assoluta eccellenza, e per la linearità delle richieste di rimborso che vanno inoltrate con la sola presentazione della cartella clinica (non serve la presentazione della documentazione di spesa perchè i singoli interventi chirurgici vengono rimborsati con tetti già predefiniti).

Sul sito dell'ENPAM e sul sito dell'Ordine sono disponibili le modalità di adesione e i contatti delle due Compagnie per tutte le informazioni.

UNISALUTE con la collaborazione di PREVIDENZA POPOLARE spa

POLIZZA BASE (NON HA LIMITI DI ETÀ) N. 40011166

La Polizza Base, assicura i **Grandi Interventi Chirurgici (come descritti nell'allegato "A" della polizza)** e i **Gravi Eventi Morbosi (elencati nell'allegato "B")**.

La polizza prevede anche prestazioni accessorie, e quest'anno è stata migliorata, con l'inserimento delle garanzie per:

- accertamenti diagnostici di **"alta specializzazione"** (specificatamente elencati nella polizza);
- indennizzo in caso di **"grave invalidità permanente da infortunio"** (valevole per il solo Aderente).

La polizza (come per gli anni precedenti) **riconosce agli attuali assicurati la "continuità assicurativa" per le malattie insorte e conosciute prima dell'1.1.2012** (decorrenza della nuova polizza), con la clausola che: **"...omissis... Per gli aderenti già assicurati precedentemente dalla Convenzione ENPAM, ancorchè prestata da altra compagnia di assicurazione e preesistente alla presente polizza, si intendono esclusi i ricoveri / gli interventi / le prestazioni che siano la conseguenza di situazioni patologiche manifestatesi e diagnosticate precedentemente alla data di prima adesione da parte di ciascun assicurato alla Convenzione ENPAM, ancorchè prestata da altra compagnia di assicurazione e preesistente alla presente polizza, senza soluzione di continuità o precedentemente alla data di successiva adesione qualora vi sia stata interruzione."**

Previdenza Popolare, che negli anni ha curato le co-

perture assicurative per i Medici iscritti all'ENPAM, fornirà, a richiesta di chi si sarà assicurato per l'anno 2012, la necessaria conferma della sua ininterrotta anzianità assicurativa. La conferma della propria anzianità assicurativa è molto importante perchè evita controversie. I costi della Polizza Base sono stati articolati su 5 fasce di età (come riportato nel fascicolo di polizza).

POLIZZA INTEGRATIVA (ASSICURABILITÀ FINO A 79 ANNI) N. 40011167

E' possibile integrare la Polizza Base, con una seconda polizza **"Integrativa"** per una protezione più completa. Questa polizza è riservata soltanto a coloro che avranno aderito alla Polizza Base ed estende le prestazioni ad altre garanzie, quali ad es.:

- **ricovero per intervento chirurgico non compreso nell'elenco della polizza base**, oppure per ricovero senza intervento chirurgico. Parto e aborto. Cure oncologiche. Particolari interventi chirurgici odontoiatrici.
- **Stati di non autosufficienza temporanea (c.d. LTC):** garanzia introdotta dal 2012 che riconosce la corresponsione di € 500,00 al mese (per un massimo di 10 mesi), in caso di non autosufficienza temporanea (come definita nel testo della Polizza Integrativa). Anche per la Polizza Integrativa i costi sono stati articolati su 5 fasce di età (come riportato nel fascicolo di polizza).

Tabella dei premi per l'adesione della sola polizza Base, oppure alla Base + Integrativa

Età assicurato:	Solo Polizza BASE	Polizza BASE + Polizza Integrativa	
Sino a 35 anni	€ 150,00	(€ 150,00 + € 420,00)	€ 570,00
Da 36 a 45 anni	€ 180,00	(€ 180,00 + € 515,00)	€ 695,00
Da 46 a 55 anni	€ 350,00	(€ 350,00 + € 795,00)	€ 1.145,00
Da 56 a 70 anni	€ 485,00	(€ 485,00 + € 895,00)	€ 1.380,00
Oltre 71 anni	€ 755,00	Da 71 a 79 anni (€ 755,00 + € 1.095,00) Non acquistabile oltre 79 anni.	€ 1.850,00

Sono previsti sconti per nuclei familiari compreso il capofamiglia

Il pagamento del premio corrispondente alla propria adesione, dovrà essere fatto con bonifico bancario a favore di Previdenza Popolare. All'uopo occorre fornire

alla propria banca le seguenti indicazioni (al fine di individuare con certezza l'Aderente che effettua il Bonifico):

Ordinante il bonifico: **Cognome e Nome del Titolare;**
 Beneficiario: **Previdenza Popolare spa - via Aureliana, 2 - Roma**
 Importo da bonificare: **€.....**
 Banca di accredito: **B N L - sede di Roma via Lombardia: IBAN: IT 03 M 01005 03200 000000007329**
 Causale: **Codice Enpam del titolare - Polizza sanitaria UniSalute 2012**

Il Modulo di adesione scaricabile da internet dovrà essere compilato e firmato in ogni sua parte **trattenendone fotocopia** e spedito a:

Previdenza Popolare spa - casella postale n. **20188 - Viale Eroi di Cefalonia snc 00128 Roma Spinaceto.**

Per maggiori informazioni contattare:
 il numero **199 168 311**
 E-mail: **infomedici@previdenzapopolare.com**
www.previdenzapopolare.com

REALE MUTUA ASSICURAZIONI

La proposta di Reale Mutua è articolata su due diversi prodotti. "Per Te Salute" e "Salute Facile". Ciascuna polizza è sottoscrivibile autonomamente ed indipendentemente dall'altra e si potranno avere le seguenti combinazioni:

- 1) Sottoscrizione del prodotto "Per Te Salute": la garanzia opera **PER TUTTE LE GRAVI PATOLOGIE** secondo la descrizione di cui al punto 2.2 delle Condizioni Generali di Assicurazione 5111 FI.
- 2) Sottoscrizione del prodotto "Salute Facile" che prevede il rimborso forfetario **PER TUTTI GLI INTERVENTI CHIRURGICI** di un importo indipendentemente dalla presentazione della documentazione di spesa. Tale importo verrà determinato in base all'appartenenza dell'intervento chirurgico ad una delle sette classi dettagliate nelle Condizioni Generali di Assicurazione Mod. 5109 FI – punto 2.2. Per l'ottenimento del rimborso sarà sufficiente quindi produrre la cartella clinica.
- 3) Sottoscrizione di entrambi i prodotti in modo da ottenere l'operatività per tutti gli interventi chirurgici attraverso il prodotto "Salute Facile" e l'ampliamento della copertura – fino ad Euro 300.000,00 – per le patologie più gravi e complesse, con il prodotto "Per Te Salute".

Per l'attivazione della garanzia è propedeutica l'adesione dell'iscritto Enpam che potrà poi includere anche i suoi familiari conviventi.

Per facilitare il calcolo dei premi dovuti a fronte della adesione ai diversi prodotti il Broker – dopo aver rice-

vuto i dati riepilogativi del nucleo familiare assicurando – procederà alla preventivazione ed alla comunicazione dell'importo dovuto anche ai fini dell'esecuzione del bonifico di copertura.

La garanzia Per Te Salute è operante nei limiti previsti all'interno del Fascicolo Condizioni Generali di Assicurazione Mod. 5111FI EVIDENZIATE IN GIALLO.

Potranno essere selezionate le opzioni Per Te Salute e/o Salute Facile per ciascun aderente. Relativamente alla garanzia Salute Facile l'opzione standard (Salute Facile Basic) è alternativa alla opzione top (Salute Facile Plus). Lo sconto per nucleo viene applicato, alle rispettive opzioni, in base agli effettivi aderenti alle singole garanzie.

Il premio finale, comprensivo degli sconti previsti per il nucleo familiare e per la convenzione, saranno confermati dal Broker ai fini della predisposizione del bonifico di copertura.

Il bonifico bancario dovrà essere intestato a: MGM Broker Srl - Convenzione Iscritti Enpam - Reale Mutua

IBAN: IT10 A 05696 03225 000002434X54

La causale dovrà riportare: Cognome e nome dell'iscritto, Codice identificativo ENPAM

Copia del modulo di adesione dovrà essere inviata via fax al +39 0696708830 o via mail a info@mgmbroker.it. Per qualsiasi informazione è possibile contattare l'Assicurazione con il seguente orario: da lunedì a venerdì dalle ore 9,30 alle 13,00 e dalle 14,30 alle 17,30.

Per maggiori informazioni contattare:
 Tel: **06.42027966** - Fax: **06.96708830**
 Fax: **info@mgmbroker.com**
www.mgmbroker.com

E' consigliabile prima di aderire scaricare e leggere i "Fascicoli informativi" delle due offerte

Contributo integrativo ENPAM sulle parcelle professionali

Graziella Reposi

La legge del 12 luglio 2011, n. 133, pubblicata sulla G.U. n. 184 del 09.08.2011, prevede all'art. 1 comma 1 che le Casse di previdenza private (nel nostro caso l'ENPAM) potranno decidere, con l'emanazione di determinate delibere, l'introduzione **del contributo previdenziale integrativo, a carico del cliente: tale contributo andrà a tornaconto dell'iscritto alla Cassa pensionistica.**

Il contributo integrativo, in misura percentuale rispetto all'importo della prestazione professionale, dovrà essere infatti a completo carico del cliente e sarà riscosso direttamente dal professionista all'atto del pagamento della parcella sulla quale sarà evidenziato il relativo im-

porto percentuale da versarsi a sua cura alla Cassa previdenziale.

La misura del contributo integrativo non potrà essere inferiore al 2% e superiore al 5% del fatturato lordo e andrà ad incrementare in parte il Fondo personale dell'iscritto alla Cassa previdenziale, senza maggiori oneri sia per lo stesso che per la Cassa, assicurando l'equilibrio economico, patrimoniale e finanziario dell'Ente pensionistico.

L'ENPAM, all'uopo, dovrà provvedere al riguardo con apposita delibera così come già avviene per l'INARCASSA (4%), Cassa Naz.le Forense (4%), ecc.

IN INGLESE TI ESPRIMI COME UN BIMBO DI 1 ANNO?



Wall Street Institute, leader mondiale nel campo della formazione linguistica, **offre a tutti gli iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**

l'opportunità di imparare o perfezionare la conoscenza della lingua inglese.

Percorsi di studio personalizzati e massima flessibilità nella scelta di giorni e orari.

Per tutti gli iscritti all'Ordine e i loro familiari: **consulenza, test di livello gratuiti e soprattutto una borsa di studio pari al 25% del valore del percorso di studi scelto!**

**WALL STREET INSTITUTE- VIA SAN GIACOMO DELLA VITTORIA, 64 -15121 ALESSANDRIA
TELEFONO 0131/253242 – WSI.ALESSANDRIA@WALLSTREET.IT – WWW.WALLSTREET.IT**

Proroga dei termini di comunicazione inerenti lo "Spesometro" per il periodo di imposta 2010 Nuova scadenza 31 gennaio 2012

Graziella Reposi

Con un provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 21 dicembre, è stato nuovamente prorogato al **31 gennaio 2012** il termine ultimo di presentazione della comunicazione telematica di cui all'art. 21 D.L. 31.05.2010 n. 78.

Dal **Decreto Legge 201/06.12.2011** pubblicato sulla G.U. 6 dicembre 2011 n. 284, "Disposizioni urgenti per la crescita, l'equità e il consolidamento dei conti pubblici", alcune novità:

Limite pagamento contanti

Dal 6 dicembre 2011 è vietato il trasferimento di denaro contante o di libretti di deposito bancari o postali al portatore o di titoli al portatore (es. assegni bancari o postali) in euro o in valuta estera, effettuato a qualsiasi titolo, quando il valore dell'operazione, anche frazionata, è complessivamente uguale o superiore ad € 1.000,00. Praticamente le prestazioni professionali possono essere saldate in contanti dai pazienti solo per importi fino ad € 999,99. Lo stesso vale per le spese dello studio e i pagamenti di fatture ricevute dai fornitori. E' possibile effettuare versamenti o prelievi bancari o postali in contanti di importo superiore a € 1.000,00 purchè giustificati da pagamenti di più parcelle o fatture. La sanzione minima prevista per chi non si attiene alle nuove disposizioni è di euro 3.000,00. Si può evitare la sanzione utilizzando uno strumento nominativo per il pagamento: un assegno non trasferibile e che rechi il nominativo del beneficiario, una carta di credito, un bonifico.

Quindi, acquisti liberi, in contanti o con assegni senza nominatività e clausola di non trasferibilità fino a 999,99 euro. La regola si applica anche in caso di "frazionamenti". Chi dovesse effettuare uno dei pagamenti in più momenti successivi (per esempio: 500,00 euro al giorno per 3 giorni, anche non consecutivi) e la somma di questi sia riconducibile ad un'unica operazione di acquisto, attuerebbe un trasferimento di denaro comunque sanzionabile in via amministrativa. Il che non avverrebbe, se si trattasse di acquisti di oggetti diversi anche presso lo stesso commerciante oppure, a maggior ragione, in punti vendita differenti.

Occorre non dimenticare che il divieto si applica anche ai trasferimenti a titolo gratuito. Una donazione, un lascito ereditario, un'offerta, un prestito tra amici o parenti dovranno seguire la regola del contante.

Libretti al portatore

Sono previsti gli stessi limiti anche per i libretti di risparmio o postali al portatore (cioè senza intestazione o con intestazione di fantasia), che dovevano essere riportati sotto i mille euro entro il 31 dicembre.

Pertanto entro il 31 dicembre 2011 doveva essere riportato il saldo alla nuova soglia che non può essere pari o superiore ad € 1.000,00, oppure i libretti al portatore dovevano essere trasformati in libretti nominativi od essere estinti. Le sanzioni previste in caso di mancato adeguamento vanno dal 10 al 20% delle somme contenute.

Per poter, quindi, essere utilizzati ancora da soggetti diversi da chi li ha aperti, il saldo (ossia la somma massima contenuta e disponibile) dovrà fermarsi a mille euro. Va comunque ribadito che resta ferma l'obbligatorietà, già prevista dal decreto 231/2007 sull'antiriciclaggio, di produrre all'intermediario bancario o postale una certificazione, all'atto del prelievo o versamento da parte di un diverso portatore (rispetto a quello originario), che dia prova dell'avvenuta cessione.



FEDER.S.P.EV.

Federazione Nazionale Sanitari Pensionati e Vedove

mette a disposizione

5 PREMI DI STUDIO di Euro 1.550,00 ciascuno

da assegnare per il 2012 a 5 Orfani di Sanitari (Medici, Veterinari e Farmacisti) il cui genitore superstite sia iscritto alla Federazione da almeno un anno, per un lavoro individuale originale su argomenti di medicina, chirurgia, veterinaria, farmacia, giurisprudenza e scienze biologiche.

L'attribuzione dei Premi di Studio sarà predisposta da apposita persona delegata dal Comitato Direttivo Nazionale della FEDER.S.P.EV. che si avvarrà del giudizio insindacabile di apposite Commissioni costituite per ogni disciplina.

Il concorso è riservato ai laureati negli anni accademici 2008/9/10; è escluso colui che abbia già vinto una di dette Borse negli anni precedenti.

Il Concorrente dovrà inviare entro il 29 Febbraio 2012 al Delegato nazionale Prof. Silvio Ferri Presidente della Sezione Provinciale FEDER.S.P.EV. di Bologna, c/o Ordine dei Veterinari di Bologna, Via C. Boldrin, 22 - 40121 Bologna, tel. 051.249196 - 051.245608.

un plico raccomandato contenente:

- 1) Domanda su carta semplice con la dichiarazione, sotto propria responsabilità, dei dati anagrafici (compreso lo stato di Orfano di Sanitario il cui genitore superstite sia iscritto alla FEDER.S.P.EV. da non meno di un anno) della residenza e della data di laurea, indicando a quale disciplina (Medicina, Farmacia, ecc.) l'elaborato si riferisce. La veridicità dei dati dichiarati potrà essere accertata, a sua discrezione, dalla Federazione. La falsità di uno qualunque dei dati richiesti comporta l'esclusione dall'assegnazione dei Premi di Studio, come pure la non osservanza dei seguenti punti 2 e 3.
- 2) Busta chiusa, senza alcuna indicazione esterna contenente il testo dell'elaborato, lavoro individuale, dattiloscritto o stampato, non firmato, contraddistinto da un motto allegato e da tre copie del lavoro.
- 3) Altra busta chiusa, senza alcuna indicazione esterna contenente le generalità del partecipante, data di laurea, curriculum professionale, ed il motto dal medesimo prescelto.

N.B. - Gli elaborati non verranno restituiti e rimarranno in giacenza presso la FEDER.S.P.EV. per la durata di 2 anni. Sul retro della busta di invio contenente il plico raccomandato, apporre, oltre al nome e indirizzo del Concorrente, anche la disciplina cui l'elaborato si riferisce (es. Medicina, Veterinaria ecc.).

- A) Medicina Chirurgia e Odontoiatria:** Lavori di Patologia e clinica medica, chirurgia ed odontoiatria.
- B) Veterinaria:** Lavori di Patologia e clinica veterinaria.
- C) Farmacia:** Lavori di farmacologia.
- D) Giurisprudenza:** Lavori su una delle materie dell'indirizzo prescelto.
- E) Scienze biologiche:** Lavori su una delle materie dell'indirizzo prescelto

Qualora per uno o più argomenti indicati ai punti B - C - D - E, non pervenissero lavori, i Premi da assegnare resteranno in numero di 5 e verranno attribuiti, in ordine di graduatoria, ai lavori svolti per il gruppo A, o in subordine alla disciplina con il maggior numero di concorrenti.

I Premi di Studio verranno assegnati il 20 Maggio 2012, giorno dell'inaugurazione del 49° Congresso della FEDER.S.P.EV. a Montesilvano.

AAA CERCASI MEDICO



POLICLINICO SAN MARCO

Gli ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI, POLICLINICO SAN MARCO, primario ospedale privato della provincia bergamasca facente parte del Gruppo Ospedaliero San Donato e integralmente accreditato al Sistema Sanitario Nazionale,

RICERCANO URGENTEMENTE MEDICI SPECIALISTI IN:

- FISIATRIA/MEDICINA FISICA DI RIABILITAZIONE
- CHIRURGIA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO
- MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

Tutti gli interessati possono contattare il numero 035/886381,

inviare un CV all'indirizzo mail:
controllogestione.psm@grupposandonato.it
oppure al fax 035/885789.

* * *

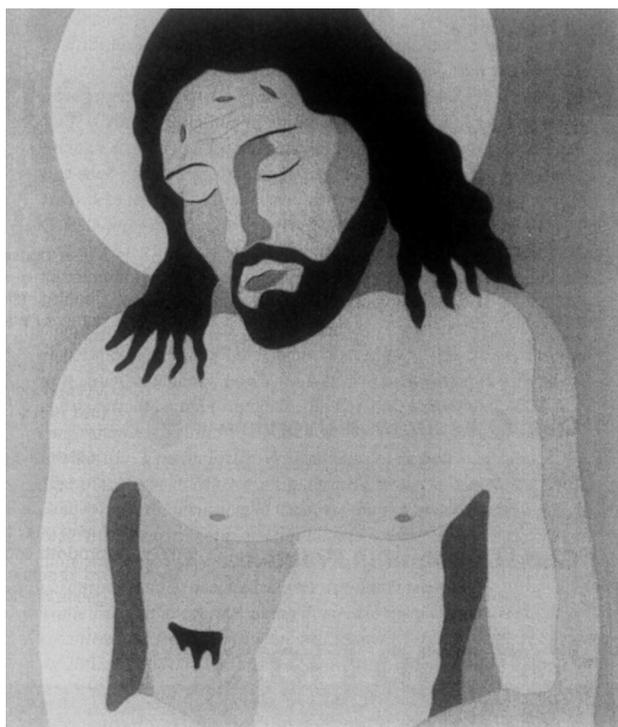
SEC RECRUITMENT LTD - DIVISIONE PHARMA -

Per multinazionale italiana ricerca un Medical Advisor Internazionale in Italia. Laureato in Medicina e Chirurgia, il candidato deve avere esperienza nella scrittura di protocolli clinici e un buon inglese parlato e scritto. Si offre un contratto a tempo per un anno prima di offrire un tempo indeterminato. In caso di interesse, inviare un cv aggiornato all'indirizzo mail:

sergio.carito@secpharma.com

Per ulteriori informazioni: +44(0)2072556600

www.secrecruitment.com



Imago Pietatis

Sulla copertina della rivista "Medicinae Doctor" n. 10-11 del 31.03.2010 è stata pubblicata un'opera del nostro iscritto **Dott. Mario Di Marco**.

Ci congratuliamo con il Collega.

CRISTO IN PIETA'

L'iconografia del Cristo "in pietà" o *imago pietatis* è molto diffusa nell'arte italiana dal Tardogotico al Rinascimento. Il Cristo emerge dal sepolcro per mostrare le piaghe del supplizio che lo ha portato sulla croce. È un momento di profonda riflessione sul destino di ogni essere umano di fronte al dolore e alla morte del corpo. Il compito della medicina è anche quello di guidarci, al di là degli aspetti educativi, preventivi e terapeutici, oltre la sofferenza e attraverso di essa a una serena e consapevole accettazione del proprio limite.

Mario Di Marco - Medico di famiglia, Alessandria

ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGI

Iscritti al 31.12.2011

N. 2057

ODONTOIATRI

Iscritti al 31.12.2011

N. 382

Duplici iscritti: N. 226

Calendario Appuntamenti Culturali

18.01.2012 - 20,30 - 22,30

(4) Istituto Madri Pie - Ovada (Via Buffa)
PROGETTO SCUOLA DEL CITTADINO RESPONSABILE - LA QUALITÀ DELLA VITA IN ONCOLOGIA COME VALORE ETICO ED ECONOMICO. Stili di vita.

27.01.2012 - 18,30 - 22,10

(2) Hotel Diamante - Alessandria - Spinetta Marengo (Via Gambalera)
ANTICIPAZIONI DIAGNOSTICHE DEL TUMORE DELLA MAMMELLA E DEL POLMONE.
Per l'evento è stato richiesto l'accredito-
mento ECM del Ministero della Salute.

04.02.2012 - 8,30 - 12,30

(1) Sala Chessa - Alessandria (Spalto Marengo, 37)
LA CALCOLOSI URINARIA NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA: PROBLEMI E SOLUZIONI

- (1) Corsi di formazione organizzati dall'ASL AL distretto di Alessandria e da SIMG FIMMG rivolti ai Medici di Medicina Generale dell'ASL AL.
- (2) Convegno organizzato dallo Studio Radiologico Cento Cannoni Alliance Medical in collaborazione con l'Istituto Europeo di Oncologia di Milano con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria.
- (4) Progetto organizzato dall'Ospedale di Ovada, dal Distretto di Ovada dell'ASL AL, dal Dipartimento Prevenzione Secondaria Tumori, dal Progetto CIGNO, dall'Associazione Vela ONLUS con le Associazioni affiliate a CIGNO: IRIS e Aiutiamoci a Vivere, con il patrocinio del Ministero della Salute, del Ministero delle Politiche sociali, della Regione Piemonte, dell'ARESS-Sportello "io scelgo la salute", della Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta, dell'ASL AL, della Provincia di Alessandria, del Comune di Ovada, del FAVO, della FIMG, della SIMG, della Conferenza Episcopale Italiana, della Federsanità-AGENAS, della Confartigianato, del Rotary Club, del Lions Club, dell'Associazione Consumatori, della Cittadinanza attiva Piemonte, dell'Osservatorio nazionale sulla condizione assistenziale dei malati oncologici, dell'Istituto Scolastico Madri Pie e dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria.

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



Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Stassano
Specialista in Igiene

PRELIEVI h. 8-10 SENZA PRENOTAZIONE

REFERTI h. 15/16

Corso Cento Cannoni, 18
15100 ALESSANDRIA
Tel. 0131/254745 - Fax 0131/235886

GIORDANO ASSICURAZIONI

dal 1969 al Vostro servizio

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



ASSICURAZIONE R.C. AUTO
FURTO INCENDIO KASKO



RESPONSABILITÀ
CIVILE
PROFESSIONALE



ASSICURAZIONE
ABITAZIONE



ASSICURAZIONE
INFORTUNI



PREVIDENZA
INTEGRATIVA

GIORDANO ASSICURAZIONI
Agente Generale Rag. Giuseppe Maria Giordano
Via Pontida, 10 ALESSANDRIA - TEL. 0131 252 020 / 0131 263 447