

# **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA



## **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 125 DEL 30/01/2025

### **O G G E T T O**

CONTRATTO CON STRUTTURA PRIVATA NON ACCREDITATA POLIAMBULATORIO SS. TRINITA' SRL DI SCHIO (VI) PER ATTIVITÀ A PAGAMENTO A CARATTERE OCCASIONALE NELLA DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, AI SENSI DELL'ART. 91 COMMA 5 DEL CCNL DEL 23 GENNAIO 2024 – AREA SANITÀ.

Proponente: DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE DAO  
Anno Proposta: 2025  
Numero Proposta: 127/25

Il Direttore della U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce che:

Il personale medico e veterinario nonché i dirigenti sanitari che hanno optato per il rapporto di esclusività, possono – su richiesta di singoli utenti – effettuare attività a pagamento a carattere occasionale, individuale o in équipe, al di fuori dell’impegno di servizio, in strutture di altra Azienda del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Struttura Sanitaria non accreditata, neanche parzialmente, previa la stipula di apposito contratto tra le parti. Tale attività è contemplata in un quadro normativo ben preciso a livello nazionale e poi ripreso dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro nonché, in sede aziendale, dal Regolamento per la disciplina dell’attività libero-professionale. Infatti, tanto l’art. 15 quinquies comma 2 lett. c) del D.Lgs. n. 502/92, quanto l’art. 9 del D.P.C.M. del 27/03/2000, ripresi dall’art. 91 comma 5 del C.C.N.L. 23/01/2024 Area Sanità, prevedono e disciplinano tale fattispecie.

La Regione Veneto con D.G.R.V. 16 agosto 2016 n. 1314 ha modificato le regole per lo svolgimento di attività a pagamento al di fuori delle mura ospedaliere per i dirigenti sanitari a rapporto esclusivo. Conseguentemente l’attività potrà essere svolta dal dirigente medico interessato nel limite massimo di n. 2 accessi mensili, ovvero n. 22 nell’arco dell’anno, nel rispetto comunque del necessario periodo di riposo volto a garantire il recupero psico-fisico, così come previsto dalla normativa vigente, in particolare dal CCNL dell’Area Sanità e dall’art. 14 Legge n. 161 del 30 ottobre 2014 (Legge Europea orario di lavoro).

Ebbene, l’Azienda ULSS n. 8 con delibera n. 1836 del 02/11/2023 ha fissato a 200 il limite massimo di prestazioni che ciascun dirigente potrà effettuare all’interno dei 22 accessi annui previsti dalla succitata normativa, intendendosi ricompresi in tali limiti anche eventuali prestazioni effettuate presso altre strutture private non accreditate.

E’ pervenuta richiesta di convenzione tra l’Azienda U.L.SS. n. 8 “Berica” e la seguente struttura privata:

| STRUTTURA                           | SANITARI<br>INTERESSATI                             | DISCIPLINA | DECORRENZA               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| POLIAMBULATORIO<br>SS. TRINITA’ SRL | COLOMBINI MIRALDO<br><br>MOSELE GIULIA<br>RAFFAELLA | ORTOPEDIA  | 01/02/2025<br>31/01/2026 |

Stante le verifiche effettuate dalla scrivente Direzione ed acquisita agli atti la documentazione necessaria all’istruttoria della pratica, nonché verificata la regolarità della richiesta, ed acquisiti i pareri di competenza dei rispettivi Direttori di Unità Operativa e del Direttore della Direzione Medica, si propone la stipula del sopracitato contratto, alle condizioni e con le modalità precisate nell’allegato contratto quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

Le tariffe sono definite nel rispetto del principio generale che prevede la ristorazione di tutti i costi sostenuti dall’Azienda per lo svolgimento di attività libero-professionali *intramoenia* e/o altre attività a pagamento, nella fattispecie ai sensi dell’art. 36 del vigente regolamento aziendale in materia di A.L.P.I. di cui alla deliberazione U.L.SS. n. 304/2023 oltre e al di fuori dell’orario di servizio, così come di seguito dettagliate:

- ONORARIO definito dal dirigente sanitario che svolge l’attività;

- I.R.A.P. calcolata sull'onorario nella percentuale di legge (8,5%);
- FONDO PEREQUAZIONE: pari al 5% calcolato sull'onorario (al lordo di oneri fiscali e previdenziali dovuti) ex art. 90 co. 2 lett. i) del C.C.N.L. 2019/2021 dell'Area Sanità;
- FONDO "BALDUZZI" pari al 5% calcolato sull'onorario (al lordo di oneri fiscali dovuti), ex art. 1 co. 4 L. 3/08/2007 n. 120 modificata integrata dal D.L. 13/09/2012 n. 158, convertito in L. 8/11/2012 n. 189);
- FONDO PERSONALE COLLABORANTE pari al 3% calcolato sull'onorario (al lordo di oneri fiscali e previdenziali dovuti).

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra,

## IL DIRETTORE GENERALE

### DELIBERA

1. di approvare, per quanto in premessa esposto e qui integralmente richiamato, la stipula del contratto con la struttura privata non accreditata Poliambulatorio SS. Trinità srl per l'effettuazione di prestazioni nella disciplina di Ortopedia e Traumatologia, ai sensi dell'art. 91 comma 5 del CCNL 23/01/2024 Area Sanità e dell'art. 36 del Regolamento Aziendale ALPI approvato con DDG 304/2023, per il periodo decorrente dal 01/02/2025 al 31/01/2026, nei termini ed alle condizioni precisate nel contratto stesso, allegato alla presente deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;
2. di incaricare la U.O.C. Direzione Amministrativa di Ospedale per ogni adempimento amministrativo conseguente;
3. di dare atto che l'incasso derivante dalla stipula del contratto in argomento verrà imputato ai ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia del Bilancio sanitario conto 5108000015;
4. di pubblicare la presente all'Albo dell'Ente e nel sito internet aziendale alla pagina "Amministrazione trasparente" ai sensi del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

\*\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo  
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario  
(per la dr.ssa Emanuela Zilli - dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Patrizia Simionato)

---

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE  
UOC AFFARI GENERALI

---

|  |                                                                                           |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                           |  |
|  | <b>CONTRATTO</b>                                                                          |  |
|  | <b>PER ATTIVITA' A PAGAMENTO A CARATTERE OCCASIONALE</b>                                  |  |
|  | <b>NELLA DISCIPLINA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</b>                                      |  |
|  | <b>TRA</b>                                                                                |  |
|  | L' <b>Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"</b> (di seguito denominata anche "U.L.SS. n. 8") –    |  |
|  | con sede e domicilio fiscale in Viale Rodolfi, 37 – 36100 Vicenza codice fiscale e P.     |  |
|  | IVA 02441500242, nella persona del legale rappresentante, Direttore Generale              |  |
|  | Patrizia Simionato (nata a Castelfranco Veneto (TV) il 20.02.1965 Cod. Fisc. SMN          |  |
|  | PRZ 65B60 C111S)                                                                          |  |
|  | <b>E</b>                                                                                  |  |
|  | La Società <b>POLIAMBULATORIO SS. TRINITA' SRL</b> (di seguito denominata                 |  |
|  | anche "Struttura Sanitaria") con sede legale in Vicolo S. Bernadette Soubirous 1/D        |  |
|  | - 36015 Schio e sedi operative in via Schio 19 - 36034 Malo e in Vicolo S.                |  |
|  | Bernadette Soubirous 1/D - 36015 Schio - codice fiscale e P.IVA 03748300245,              |  |
|  | nella persona del legale rappresentante Canale Lorenzo (nato a Thiene il                  |  |
|  | 16/09/1975 Cod. Fisc. CNLLNZ75P16L157W).                                                  |  |
|  | <b>PREMESSO CHE</b>                                                                       |  |
|  | - l'art. 15 quinquies, comma 2, lett. c) del D. Lgs. 502/92, <b>l'art. 91 comma 5</b> del |  |
|  | CCNL 23.01.2024 Area Sanità nonché l'art. 9 del D.P.C.M. 27/3/2000, prevedono             |  |
|  | la possibilità per i Dirigenti Medici, che hanno optato per il rapporto di esclusività,   |  |
|  | di partecipare ai proventi di attività, richiesta a pagamento dai singoli utenti e        |  |
|  | svolta individualmente o in equipe, al di fuori dell'impegno di servizio, in strutture    |  |
|  | di altra Azienda del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Struttura Sanitaria          |  |
|  | privata non accreditata, previo contratto dell'U.L.SS. n. 8 con le predette Aziende       |  |
|  | e/o Strutture;                                                                            |  |
|  | Pag. 1 di 8                                                                               |  |

|  |                                                                                            |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                            |  |
|  | - la D.G.R.V. 16 agosto 2016 n. 1314 all'allegato A paragrafo 3) ha ridefinito la          |  |
|  | disciplina delle consulenze a carattere occasionale, precisando che:                       |  |
|  | <i>“ ..(omissis) in ragione del vincolo della occasionalità, l'azienda deve fissare il</i> |  |
|  | <i>limite massimo di attività di ciascun dirigente tenuto anche conto delle altre</i>      |  |
|  | <i>attività svolte”.</i>                                                                   |  |
|  | - con delibera n. 1836 del 02/11/2023 l'U.L.SS. n. 8 ha fissato a 200 il limite            |  |
|  | massimo di prestazioni che ciascun dirigente potrà effettuare all'interno dei n. 2         |  |
|  | accessi mensili, ovvero n. 22 nell'arco dell'anno;                                         |  |
|  | - la Struttura Sanitaria, ha chiesto di stipulare un contratto per poter usufruire         |  |
|  | occasionalmente di prestazioni ambulatoriali specialistiche da parte del dr.               |  |
|  | Colombini Miraldo e della dr.ssa Mosele Giulia Raffaella, dirigenti medici                 |  |
|  | dipendenti dell'U.L.SS. n. 8;                                                              |  |
|  | - la Struttura Sanitaria dichiara di essere in possesso dell'autorizzazione all'esercizio  |  |
|  | di attività sanitaria e di non essere accreditata con il S.S.N. (come da dichiarazione     |  |
|  | agli atti);                                                                                |  |
|  | - la Struttura Sanitaria non è collegata né controllata da altra struttura sanitaria       |  |
|  | privata accreditata ai sensi dell'art. 2359 del c.c. (come da dichiarazione agli atti);    |  |
|  | - per la Struttura Sanitaria il presente contratto con l'U.L.SS. n. 8, non costituisce     |  |
|  | accreditamento.                                                                            |  |
|  | <b>SI STIPULA QUANTO SEGUE</b>                                                             |  |
|  | <b>Art. 1 - Oggetto</b>                                                                    |  |
|  | Su richiesta dei singoli utenti della Struttura Sanitaria il dr. Colombini Miraldo e la    |  |
|  | dr.ssa Mosele Giulia Raffaella, dipendenti dell'U.L.SS. n. 8 che hanno optato per il       |  |
|  | rapporto esclusivo, sono autorizzati a partecipare ai proventi di attività a pagamento     |  |
|  | a carattere occasionale svolta presso la predetta Struttura Sanitaria nella disciplina di  |  |
|  | Pag. 2 di 8                                                                                |  |

Ortopedia e Traumatologia compatibilmente con le esigenze di servizio.

## **Art. 2 – Modalità di Esecuzione**

L'attività a pagamento è a carattere occasionale e il dr. Colombini Miraldo e la dr.ssa

Mosele Giulia Raffaella sono autorizzati a svolgere l'attività in argomento nel **limite**

**massimo individuale di n. 200 prestazioni** da erogarsi all'interno dei **2 accessi**

**mensili, ovvero 22 nell'arco dell'anno** così come disciplinato dalla D.G.R.V. 16

agosto 2016 n. 1314 **intendendosi ricompresi in tali limiti anche eventuali**

**accessi/prestazioni effettuati presso altre strutture private non accreditate.**

Va precisato altresì che la precitata D.G.R.V. n. 1314/2016 stabilisce che è esclusa per

la Struttura Sanitaria la possibilità di tenere liste di prenotazione.

I Dirigenti Medici interessati, ferma restando la responsabilità individuale, svolgono

l'attività presso la Struttura Sanitaria in maniera tale da non compromettere l'attività

istituzionale e assicurare il necessario periodo di riposo volto a garantire il recupero

psico-fisico nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente, in particolare dal

CCNL dell'Area Sanità e dall'art. 14 Legge n. 161 del 30 ottobre 2014 (Legge

Europea orario di lavoro).

Durante l'attività non è ammesso l'uso del ricettario regionale.

## **Art. 3 – Condizioni Economiche**

L'U.L.SS. n. 8 stabilisce di comune accordo con Dirigenti Medici le seguenti

prestazioni e tariffe:

dr. Colombini Miraldo

| <b>Prestazione</b>             | <b>Tariffa</b>  | <b>Tariffa</b>   |
|--------------------------------|-----------------|------------------|
|                                | <b>U.L.SS.*</b> | <b>minima **</b> |
| Prima visita ortopedica        | € 148,00        | € 149,00         |
| Visita ortopedica di controllo | € 78,00         | € 79,00          |

|               |         |         |
|---------------|---------|---------|
| Infiltrazione | € 50,00 | € 51,00 |
|---------------|---------|---------|

dr.ssa Mosele Giulia Raffaella

| Prestazione                    | Tariffa  | Tariffa   |
|--------------------------------|----------|-----------|
|                                | U.L.SS.* | minima ** |
| Prima visita ortopedica        | € 105,00 | € 121,00  |
| Visita ortopedica di controllo | € 78,00  | € 91,00   |
| Infiltrazione                  | € 39,00  | € 46,00   |

\* Tariffa applicata dall'U.L.SS. alla Struttura Sanitaria

\*\* Tariffa minima che la Struttura Sanitaria deve applicare al paziente

#### Art. 4 – Adempimenti della Struttura Sanitaria

La Struttura Sanitaria provvederà in proprio alla riscossione delle tariffe e **con cadenza mensile** si obbliga a comunicare all'U.L.SS. n. 8, esclusivamente mediante l'allegato "RIEPILOGO ACCESSI MENSILI" (**Allegato 1**), l'elenco analitico delle prestazioni erogate con l'orario di presenza presso la Struttura Sanitaria (data, orario di entrata e orario di uscita) degli specialisti: detto documento dovrà essere controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura Sanitaria e dai Dirigenti Medici che, sotto la propria responsabilità, dichiarano che le prestazioni riportate corrispondono a quelle effettuate.

#### Art. 5 - Fatturazione

L'U.L.SS. n. 8 sulla base del "riepilogo accessi mensili" di cui all'articolo precedente, emette fattura per l'importo corrispondente alle prestazioni effettuate secondo le tariffe di cui al precedente art. 3. Il pagamento dovrà essere effettuato dalla Struttura Sanitaria, entro la scadenza e secondo le modalità indicate sulla fattura stessa.

L'U.L.SS. n. 8 erogherà il compenso ai dirigenti medici interessati dopo l'avvenuto



|  |                                                                                           |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | incasso della fattura in argomento.                                                       |  |
|  | <b>Art. 6 – Aspetti assicurativi e di sicurezza</b>                                       |  |
|  | La Struttura Sanitaria nello svolgimento dell’attività di cui al presente contratto       |  |
|  | dovrà assicurare gli specialisti attraverso adeguata polizza a garanzia della             |  |
|  | responsabilità civile personale professionale con rinuncia da parte della Struttura       |  |
|  | Sanitaria e della propria Compagnia alla rivalsa e alla surrogazione nei confronti        |  |
|  | dell’U.L.SS..                                                                             |  |
|  | La Struttura Sanitaria risponderà civilmente verso terzi (R.C.T.) ai sensi degli artt.    |  |
|  | 1218 e 1228 del C.C. della condotta dolosa o colposa anche degli specialisti              |  |
|  | dell’U.L.SS. n.8. Gli specialisti dell’U.L.SS. n. 8 risponderanno in ogni caso del        |  |
|  | proprio operato ai sensi dell'articolo 2043 del C.C..                                     |  |
|  | Per altre coperture assicurative quali I.N.A.I.L. la Kasko od altro, essendo l’attività   |  |
|  | effettuata al di fuori dell’orario di lavoro, in regime di attività aziendale a pagamento |  |
|  | a carattere occasionale, saranno gli stessi specialisti a dovervi eventualmente           |  |
|  | provvedere in proprio.                                                                    |  |
|  | La Struttura Sanitaria dichiara inoltre di aver adottato tutte le misure idonee per la    |  |
|  | protezione della salute e per la sicurezza dei lavoratori, secondo quanto disposto dal    |  |
|  | D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i..                                                               |  |
|  | <b>Art. 7 – Trattamento dei dati personali</b>                                            |  |
|  | Tutti i dati personali comunicati da ciascuna Parte sono lecitamente trattati sulla base  |  |
|  | del presupposto di liceità enunciato all’art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento UE      |  |
|  | 679/2016. Con la sottoscrizione del presente Contratto, ciascuna Parte dichiara di        |  |
|  | essere informata sull’utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula ed       |  |
|  | all’esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime Parti. Tali dati       |  |
|  | potranno altresì essere comunicati a terzi in Italia e/o all'estero anche al di fuori     |  |
|  | Pag. 5 di 8                                                                               |  |

|  |                                                                                         |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                         |  |
|  | dell'Unione Europea qualora tale comunicazione sia necessaria in funzione degli         |  |
|  | adempimenti, dei diritti e degli obblighi connessi all'esecuzione del presente          |  |
|  | Contratto. Le Parti prendono altresì atto dei diritti a loro riconosciuti dalla vigente |  |
|  | normativa in materia. La Struttura Sanitaria nomina i Dirigenti Medici della U.L.SS.    |  |
|  | n. 8 che svolgono le prestazioni specialistiche presso la propria sede persone          |  |
|  | autorizzate al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE 679/2016   |  |
|  | e dell'art. 2-quaterdecies del D.lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs.           |  |
|  | 101/2018. In virtù di quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei     |  |
|  | dati personali, i Dirigenti Medici potranno accedere esclusivamente ai dati personali   |  |
|  | strettamente necessari all'espletamento delle attività, con obbligo di riservatezza sui |  |
|  | processi produttivi della Struttura Sanitaria e su ogni altra informazione di cui       |  |
|  | vengano a conoscenza a seguito dell'attività svolta presso la Struttura Sanitaria.      |  |
|  | Per tutto quanto non espressamente previsto, si rinvia alle disposizioni generali       |  |
|  | vigenti in materia di protezione dei dati personali.                                    |  |
|  | <b>Art. 8 - Durata</b>                                                                  |  |
|  | Il presente contratto ha durata di un anno, con decorrenza <b>dal 01/02/2025 al</b>     |  |
|  | <b>31/01/2026</b> . L'eventuale rinnovo dovrà essere preventivamente richiesto dalla    |  |
|  | Struttura Sanitaria e soggetto al perfezionamento di un nuovo contratto.                |  |
|  | <b>Art. 9 – Foro competente</b>                                                         |  |
|  | Le Parti concordano nel definire amichevolmente qualsiasi vertenza che possa            |  |
|  | scaturire dall'esecuzione del presente contratto. In caso contrario per qualunque       |  |
|  | controversia derivante dal presente contratto è esclusivamente competente il Foro di    |  |
|  | Vicenza.                                                                                |  |
|  | <b>Art. 10 – Inadempimento e recesso</b>                                                |  |
|  | Le parti si riservano comunque la facoltà di recedere, anche unilateralmente, dal       |  |
|  | Pag. 6 di 8                                                                             |  |

|  |                                                                                             |                             |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  |                                                                                             |                             |
|  | presente contratto prima della scadenza, con preavviso di almeno 30 giorni da               |                             |
|  | comunicarsi con posta certificata PEC.                                                      |                             |
|  | Le Parti si riservano il diritto di risolvere il contratto ai sensi degli artt. 1454 e 1456 |                             |
|  | C.C. nel caso di inadempimento di una delle Parti in relazione alle obbligazioni            |                             |
|  | previste e disciplinate dal presente contratto, mediante diffida ad adempiere con un        |                             |
|  | termine non inferiore ai quindici giorni, decorsi i quali il contratto s'intende risolto    |                             |
|  | di diritto.                                                                                 |                             |
|  | <b>Art. 11 – Registrazione ed imposta di bollo</b>                                          |                             |
|  | Il presente contratto:                                                                      |                             |
|  | - è soggetto ad imposta di bollo a carico della Struttura Sanitaria, ai sensi dell'art. 2,  |                             |
|  | allegato A del D.P.R. del 26 ottobre 1972 n. 642;                                           |                             |
|  | - è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5 2° comma del          |                             |
|  | D.P.R. 26 aprile 1986 n. 131 ed in tal caso le spese di registrazione sono a carico         |                             |
|  | della parte richiedente;                                                                    |                             |
|  | - viene sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della L.          |                             |
|  | 241/1990 e s.m.i..                                                                          |                             |
|  | <b>Art. 12 – Norma di rinvio</b>                                                            |                             |
|  | Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si richiamano le vigenti       |                             |
|  | norme di legge e del codice civile nonché le norme regolamentari aziendali in               |                             |
|  | materia.                                                                                    |                             |
|  | Letto, approvato e sottoscritto.                                                            |                             |
|  | Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"                                                               | Poliambulatorio SS. Trinità |
|  | Il Direttore Generale                                                                       | Il Legale Rappresentante    |
|  | Patrizia Simionato                                                                          | Lorenzo Canale              |
|  |                                                                                             |                             |
|  | Pag. 7 di 8                                                                                 |                             |

Si approva specificatamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 del codice

civile gli artt. 5 e 6.

Letto, approvato e sottoscritto.

Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"

Poliambulatorio SS. Trinità

Il Direttore Generale

## Il Legale Rappresentante

Patrizia Simionato

Lorenzo Canale

## ALLEGATO 1 - RIEPILOGO ACCESSI MENSILI

Effettuati dal Dott. \_\_\_\_\_

Mese di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Alla Direzione Amministrativa di Ospedale

Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica"

Email: [liberaprofessione@aulss8.veneto.it](mailto:liberaprofessione@aulss8.veneto.it)

| Accesso del _____ | Descrizione PRESTAZIONE | N.<br>PRESTAZIONI | TARIFFA<br>(cadauno) | TARIFFA |
|-------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|---------|
| Orario ENTRATA    |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
| Orario USCITA     |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |

| Accesso del _____ | Descrizione PRESTAZIONE | N.<br>PRESTAZIONI | TARIFFA<br>(cadauno) | TARIFFA |
|-------------------|-------------------------|-------------------|----------------------|---------|
| Orario ENTRATA    |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
| Orario USCITA     |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |
|                   |                         |                   |                      |         |

|        |  |
|--------|--|
| TOTALE |  |
|--------|--|

Il sottoscritto legale rappresentante della Struttura e lo specialista sopra indicato dichiarano che le prestazioni soprariportate corrispondono a quelle effettuate.

Il legale rappresentante  
(timbro e firma)

Lo Specialista  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_