

## **Avviso pubblico per la manifestazione di interesse relativo alla sottoscrizione di convenzione per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche senza carattere di esclusività**

L'Inail - Direzione regionale Marche (di seguito denominato INAIL) informa che intende sottoscrivere, previa formale acquisizione delle manifestazioni di disponibilità, convenzioni per l'erogazione, con oneri a carico dell'Istituto, di prestazioni odontoiatriche ai propri assicurati, su richiesta delle sedi territoriali.

La competenza a erogare tali prestazioni spetta all'Istituto ai sensi del T.U. 1124/1965 (artt. 66, 86, 90, 178, 180, 181, 188, 189, 236 e 256), della L. 833/1978 (art. 57), del D.p.r. 18 aprile 1979 (art. 3), della L. 67/1988 (art. 12), del Decreto ministeriale - Ministero della Sanità 27 agosto 1999 (art. 2, comma 2), del D.lgs. 38/2000, del D.lgs. 81/2008, del D.lgs. 106/2009 e dell'Accordo-quadro stipulato in data 2 febbraio 2012 in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (art. 2) e del Regolamento per l'erogazione agli invalidi del lavoro di dispositivi tecnici ed interventi di sostegno per il reinserimento nella vita di relazione.

Si riportano di seguito:

- requisiti di ammissione e modalità di presentazione della manifestazione di interesse (nn. 1-2);
- contenuti e condizioni convenzionali (nn. 3-14).

### **1 – Requisiti di ammissione**

Sono ammesse le disponibilità manifestate – senza carattere di esclusività – da strutture sanitarie odontoiatriche pubbliche e studi o strutture private del territorio marchigiano, autorizzate o convenzionate per l'Odontoiatria con il Servizio Sanitario regionale (di seguito denominate STRUTTURE).

Fatto salvo l'obbligo del possesso dei requisiti riportati negli Allegati 2 e 3 del presente avviso, si richiede la dotazione di apparecchiatura radiologica per l'esecuzione di esami endorali e di apparecchiatura per ortopantomografia.

### **2 – Modalità di partecipazione**

Ai fini della manifestazione di interesse alla sottoscrizione della convenzione, le STRUTTURE dovranno presentare:

- a) domanda compilata sul modello (Allegato 2), sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA, con allegata copia fotostatica di un documento d'identità valido e riconosciuto del firmatario;
- b) copia di autorizzazione o convenzionamento all'esercizio dell'attività odontoiatrica e radiologica ai sensi di legge;
- c) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del T.U. di cui al D.p.r. 445/00 e della L. 183/11 e s.m., sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA (secondo il modello in Allegato 3);

- d) attestato di conformità della STRUTTURA alle regole sulla privacy di cui al D.lgs 196/2003, in particolare come modificato dal D.lgs. 101/2018, al Regolamento (UE) 2016/679 e alle disposizioni intervenute in materia dal Garante della Privacy e dall'Inail, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA (secondo il modello in Allegato 4);
- e) patto di integrità sottoscritto dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA (secondo il modello in Allegato 5);
- f) copia della polizza assicurativa a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi nei locali di cui al successivo punto 7, ove si esercita l'attività sanitaria, unitamente alla dichiarazione di responsabilità con clausole di manleva (secondo il modello in Allegato 6);
- g) scheda anagrafica della STRUTTURA, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA (secondo il modello in Allegato 7);
- h) autocertificazione antimafia ai sensi degli artt. 88, comma 4-bis e 89 del D.lgs. 159/2011, sottoscritta dal legale rappresentante o da persona con potere di delega a rappresentare ed impegnare legalmente la STRUTTURA (secondo il modello in Allegato 8).

La domanda, corredata dalla documentazione richiesta (da produrre esclusivamente in formato PDF), dovrà essere inviata entro il termine del 20 novembre 2023 tramite PEC all'indirizzo [marche@postacert.inail.it](mailto:marche@postacert.inail.it), indicando come oggetto "Convenzione per l'erogazione di prestazioni odontoiatriche – richiesta di partecipazione".

L'INAIL, a proprio insindacabile giudizio, si riserva di esaminare le domande pervenute oltre il termine sopraindicato; nel caso in cui vi fosse accoglimento delle stesse, la durata della convenzione non potrà comunque andare oltre la data riportata nel successivo punto n. 7.

### 3 – Oggetto della convenzione

La convenzione ha per oggetto l'erogazione delle seguenti prestazioni:

#### A) **Prestazione consulenziale**

La prestazione consulenziale deve essere garantita attraverso la predisposizione di specifica relazione analitica su aspetti specialistici quali:

- anamnesi odontoiatrica ed esame obiettivo odontoiatrico completo;
- diagnosi delle lesioni e menomazioni di interesse odontoiatrico riscontrabili nel soggetto e attribuite all'evento di competenza dell'Istituto e, quando necessario, corredata da idonee indagini radiografiche;
- parere motivato contenente elementi utili a valutare il nesso di causalità con l'evento denunciato, anche sulla scorta della documentazione sanitaria fornita dall'Istituto. Il parere deve rispondere agli eventuali specifici quesiti medico legali posti dal Dirigente medico Inail. Per i casi di particolare complessità il parere deve essere corredato di documentazione iconografica;

- piano di trattamento riabilitativo delle lesioni e menomazioni odontoiatriche correlate all'evento tutelato, illustrando all'assistito la più adeguata soluzione tecnica e informandolo di trattamenti necessari anche non di competenza Inail, con indicazioni sul cronoprogramma occorrente alla realizzazione del piano;
- preventivo delle spese di cure/protesizzazione, redatto in coerenza con il Nomenclatore tariffario odontoiatrico Inail Marche 2023, da considerarsi parte integrante del presente avviso (Allegato 1);
- esame di piani curativi/riabilitativi con i relativi preventivi formulati da odontoiatri di fiducia degli assicurati e relativo parere sulla pertinenza in rapporto alle lesioni correlabili all'evento denunciato, anche sulla scorta della documentazione sanitaria fornita dall'Istituto.

## **B) Parere tecnico**

Il parere tecnico deve essere riferito alla rispondenza dei lavori effettuati con il preventivo autorizzato dall'Inail.

Lo svolgimento delle prestazioni oggetto della convenzione ha esclusivo carattere di consulenza e non già curativo, con la conseguenza che deve ritenersi incompatibile con la fornitura, anche indiretta a mezzo di professionisti alle dipendenze della medesima STRUTTURA, di prestazioni curative all'assicurato, pena la risoluzione del rapporto contrattuale con l'Istituto.

## **4 – Modalità di erogazione delle prestazioni**

Sottoscrivendo la convenzione, la STRUTTURA assume l'obbligo di erogare le prestazioni consulenziali, da effettuarsi a fronte di specifica impegnativa Inail (Mod. 127-1) e previo appuntamento nelle giornate e negli orari concordati, tenuto conto delle prevalenti esigenze delle Sedi INAIL.

Le richieste di prestazioni dovranno essere evase, di norma, entro n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione dell'impegnativa.

I flussi operativi verranno definiti dall'INAIL e concordati con la singola STRUTTURA, prevedendo l'utilizzo di apposita modulistica.

## **5 – Corrispettivi**

I corrispettivi per le prestazioni svolte sono quelli previsti nel "Nomenclatore tariffario odontoiatrico INAIL Marche 2023", di cui all'Allegato 1.

Per le visite finalizzate alla emissione di un parere, il professionista incaricato non potrà richiedere ulteriori compensi per eventuali atti prodromici o consequenziali che si dovessero rendere necessari.

## **6 – Modalità di pagamento**

La STRUTTURA avrà cura di trasmettere, tramite il Sistema di Interscambio, regolari fatture elettroniche dei compensi pattuiti.

Si precisa che, in ottemperanza del Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali, n. 511 del 2 dicembre 2018, le fatture redatte a fronte di prestazioni richieste dall'INAIL, non dovranno contenere le generalità dell'assistito, ma soltanto il numero del caso (riportato sul Mod.127-I).

Per ogni impegnativa dovrà essere emessa corrispondente fattura elettronica.

L'INAIL provvederà al pagamento delle fatture elettroniche relative alle prestazioni, una volta effettuato il collaudo e le necessarie verifiche, entro 30 giorni dal pervenimento delle stesse, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sull'IBAN dedicato e segnalato all'INAIL.

## **7 – Durata**

La convenzione ha durata di n. 3 (tre) anni, a far data dal **01 gennaio 2024**, con scadenza il **31 dicembre 2026**, fatto salvo quanto disciplinato nel precedente punto n. 2 – manifestazione tardiva di interesse.

La convenzione non potrà essere tacitamente rinnovata e dovrà essere sottoscritta in modalità digitale.

## **8 – Risoluzione e recesso unilaterale**

La convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora, a seguito di verifiche periodiche, sia riscontrato il venir meno, in capo alla STRUTTURA, dei requisiti della regolarità contributiva, dell'autorizzazione o del convenzionamento per l'odontoiatria, nonché in caso di reiterate irregolarità, debitamente contestate.

È fatta salva all'INAIL la facoltà di recedere unilateralmente dalla presente convenzione, comunicata a mezzo posta elettronica certificata, in qualsiasi momento per modifiche normative o regolamentari oppure per mutate necessità organizzative o comunque per sopravvenute o nuove valutazioni dell'interesse pubblico originario, senza che la STRUTTURA possa vantare diritti a indennizzi o a risarcimenti di qualsiasi sorta e a qualunque titolo, fatto salvo il completamento delle prestazioni in corso e il pagamento di quelle effettuate.

La STRUTTURA avrà facoltà di recesso dalla convenzione con preavviso di almeno tre mesi da inviare a mezzo posta elettronica certificata con comunicazione scritta e motivata. Una volta concessa dall'INAIL la facoltà di recesso, il rapporto sarà immediatamente interrotto con pagamento delle prestazioni sino a quel momento eseguite.

## **9 – Obblighi in materia di sicurezza**

La STRUTTURA si impegna alla piena e completa osservanza della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In particolare, è responsabile, nei locali e laboratori adibiti allo svolgimento della sua attività, dell'attuazione delle misure di prevenzione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, secondo quanto disposto del Decreto Legislativo n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.

Nel caso dovessero accertarsi violazioni alla predetta normativa, si procederà alla risoluzione della convenzione.

## **10 – Manleva**

La STRUTTURA si obbliga a manlevare e tenere indenne l'INAIL da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe allo stesso imputabili o ai propri dipendenti, ausiliari e collaboratori, ed assume in via esclusiva ogni responsabilità per infortuni e/o danni

eventualmente subiti da persone e cose e cagionati dall'esecuzione delle prestazioni svolte in esecuzione della convenzione, anche se eseguite da terzi.

La STRUTTURA dovrà essere titolare, per la durata del rapporto con l'Istituto, di apposita polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile professionale verso terzi con massimale adeguato.

## **11 – Trattamento dati personali e sensibili**

Ai fini della convenzione, la STRUTTURA accetta la nomina e gli impegni di Responsabile del trattamento dei dati personali e sensibili, di cui è titolare l'INAIL e di cui gli eventuali incaricati della STRUTTURA vengono necessariamente a conoscenza nello svolgimento dell'attività prevista dalla convenzione. La STRUTTURA vincola il personale, di cui eventualmente si avvale per la convenzione, al rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal Regolamento Europeo 679/2016, dal D.lgs. n. 196/2003, come novellato dal D.lgs. 101/2018, e dal Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali n. 511 del 2 dicembre 2018 e s.m.

La STRUTTURA può rivolgersi, per l'esercizio dei diritti previsti dal Regolamento Europeo 679/2016 e per altri aspetti riferiti alla privacy, ai recapiti di posta elettronica riferiti al responsabile della protezione dei dati di INAIL:

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

## **12 – Codice Etico Comportamentale e Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza**

Le parti si impegnano al rispetto delle disposizioni contenute nella vigente normativa in materia di Anticorruzione, nonché a quelle contenute nei rispettivi Codici etici e di comportamento – laddove adottati – consapevoli che eventuali violazioni potranno costituire inadempimento contrattuale, sanzionabile in misura proporzionale alla gravità, sino alla risoluzione della presente convenzione.

Le parti si impegnano al rispetto dei principi contenuti nel patto d'integrità (Allegato 5), che costituirà parte integrante della convenzione.

## **13 – Controversie**

Per qualsiasi contestazione dovesse insorgere in ordine all'interpretazione, esecuzione, validità e efficacia e risoluzione della presente convenzione, è competente in via esclusiva il Foro di Ancona.

## **14 – Imposta di bollo**

La convenzione è soggetta ad imposta di bollo a carico della STRUTTURA ai sensi del D.p.r. 26 ottobre 1972 n. 642 e s.m. e all'imposta di registrazione solo in caso d'uso, come previsto dall'art. 4 della parte II della tariffa allegata al D.p.r. 26 aprile 1986 n. 131 e s.m., a cura e spese della parte richiedente.

Il presente avviso viene pubblicato integralmente sul sito istituzionale Inail [www.inail.it](http://www.inail.it), ed inviato agli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri al solo fine di garantirne maggiore diffusione.

L'INAIL, a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà di sospendere, annullare o revocare la presente procedura in qualsiasi momento, senza che ciò possa ingenerare, in coloro che hanno presentato domanda di partecipazione, eventuali possibili aspettative.

Il responsabile del procedimento è il dott. Fabio Valente Pietrosanto, responsabile dell'Ufficio Programmazione, Organizzazione e Attività Strumentali della Direzione regionale INAIL Marche.

Eventuali informazioni potranno essere richieste direttamente alla Direzione Regionale Marche ai seguenti numeri telefonici o indirizzi e-mail:

- dott.ssa Sabina SANTORI (tel. 0712273568, s.santori@inail.it);
- dott. Matteo CHIAREGATO (tel. 0712273530, m.chierгато@inail.it).

Il Direttore regionale  
f.to Giovanni Contenti

## **Allegati:**

1. Elenco prestazioni
2. Domanda di partecipazione
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
4. Attestato di conformità in materia di privacy
5. Patto d'integrità
6. Dichiarazione di responsabilità con clausole di manleva
7. Scheda anagrafica STRUTTURA
8. Autodichiarazione antimafia