



**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO  
PROFESSIONALI PER LA FUNZIONE DI MEDICO NECROSCOPO  
PER GLI AMBITI TERRITORIALI DELL'ASST VALTELLINA E ALTO LARIO**

In esecuzione alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è indetto Avviso Pubblico per il conferimento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.165/01 e s.m.i., di incarichi per la funzione di medico necroscopo da svolgersi nell'intero ambito territoriale della provincia di Sondrio dell'ASST Valtellina e Alto Lario.

L'attività da espletare riguarda la funzione di medicina necroscopica secondo quanto disposto da DPR 10/09/1990 n. 285 e s.m.i. e dalla Legge Regione Lombardia 30/12/2009 n. 33.

Il medico necroscopo ha il compito di :

- effettuare la visita necroscopica su cadavere
- accertare la morte
- redigere il certificato di visita necroscopica
- redigere eventuale autorizzazione al trasporto della salma o certificato medico per cremazione.
- effettuare eventuale trattamento conservativo

Ulteriori compiti del medico necroscopo sono rappresentati dalla necessità di valutare la congruità di quanto trascritto sulla scheda di morte (ISTAT) e la compatibilità con quanto da lui direttamente osservato in occasione della visita necroscopica:

- richiedere eventuale autopsia per riscontro diagnostico o
- redigere rapporto all'autorità giudiziaria, in caso di ipotesi di reato.

L'accesso al domicilio deve avvenire entro le 24 ore dal decesso o entro le ore 8:00 del primo giorno feriale successivo, e comunque non oltre le 48 ore dal decesso, ne caso il decesso sia avvenuto in giorno festivo.

La disponibilità del medico incaricato dovrà essere garantita per l'intera settimana compreso il sabato ed i giorni festivi attraverso opportune turnazioni nell'ambito delle aree territoriali dell'ASST della provincia di Sondrio ed Alto Lario e con modalità da concordarsi con il Direttore dell'area territoriale di riferimento.

L'attività si svolgerà nell'ambito delle aree dei Presidi Socio Sanitari Territoriali (PreSST) dell'ASST della provincia di Sondrio ed Alto Lario ove il professionista opera o risiede e con modalità da concordarsi con il Direttore dell'area territoriale di riferimento.

In caso di accertamenti necroscopici effettuati da professionisti MMG o PDS, gli accertamenti **NON** potranno essere svolti sulle salme di pazienti da loro assistiti.

Il medico necroscopo territorialmente competente potrà essere attivato anche in caso di esame esterno di cadavere o resti mortali su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

In tal caso l'accertamento si svolgerà nella struttura obitoriale ove si trova la salma (Ospedali di Sondrio, Sondalo, Chiavenna, Morbegno, Menaggio), previo accordo con gli Ufficiali di P.G. incaricati e sotto il coordinamento della UOC di Medicina Legale ASST.

L'azienda è esonerata dall'assegnare un numero minimo di accertamenti necroscopici.



Non potrà essere oggetto di rifiuto da parte del medico incaricato l'eventuale disagiata ubicazione delle visite da effettuare.

La mancanza di idonea motivazione per la visita non eseguita è considerata inadempimento contrattuale e sarà valutata ai fini di un'eventuale revoca dell'incarico.

Gli impedimenti occasionali all'assolvimento degli incarichi devono essere comunicati tempestivamente al Direttore dell'ambito territoriale di pertinenza.

**L'incarico per la funzione di medico necroscopo decorrerà dalla data di conferimento dello stesso e sino al 30.06.2021.**

Per ogni visita verrà riconosciuto un compenso lordo onnicomprensivo pari ad € 44,00=, di cui € 39,00 per la visita necroscopica e € 5,00 a titolo di rimborso fisso da riconoscere ai medici necroscopi incaricati per le spese sostenute dall'utilizzo di mezzi/strumenti propri.

L'Azienda non fornirà al libero professionista alcun tipo di automezzo.

Sono altresì a carico del professionista le assicurazioni per la responsabilità civile e per infortunio, esonerando l'Azienda da ogni responsabilità.

Il conferimento della presente funzione non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con l'ASST Valtellina e Alto Lario.

### **REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

1. possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia
2. iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
3. sarà ritenuto titolo preferenziale aver maturato una comprovata esperienza nelle attività di Medicina Necroscopica.

Non possono accedere agli incarichi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo, nonché coloro che siano stati dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

### **CRITERI DI COMPARAZIONE DEL CURRICULUM**

Nella valutazione del curriculum si terrà conto dei seguenti elementi:

1. Titoli di studio
2. Attività, esperienze e conoscenze indicate nei "Titoli Preferenziali".

La Commissione, ai fini della predisposizione della graduatoria, avrà a disposizione :

- 60 punti complessivi per i titoli;
- 1,50/anno o frazione di anno per la valutazione dei titoli preferenziali di cui sopra;

### **SELEZIONE**



L'incarico in oggetto verrà conferito con provvedimento del Direttore Generale.

Una apposita Commissione tecnica formula un giudizio complessivo di idoneità del candidato, per il relativo inserimento nella graduatoria finale.

Le istanze di partecipazione, redatte in carta semplice devono pervenire all'Ufficio Protocollo dell'ASST Valtellina e Alto Lario – Via Stelvio n. 25 – 23100 Sondrio entro le ore 16:00 del:

.....

**Il termine è perentorio.**

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata o tardiva comunicazione di variazione dell'indirizzo indicato nella domanda, né da eventuali disguidi postali aventi quali effetto la mancata ricezione della domanda entro il termine perentorio sopra indicato, attestato da timbro di protocollo.

Le domande potranno pervenire anche tramite posta elettronica certificata personale del candidato, entro il termine di scadenza del bando, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

**protocollo@pec.asst-val.it**

La domanda con i relativi allegati deve essere inviata in un unico file formato PDF, unitamente a fotocopia (fronte/retro) di un documento di identità personale in corso di validità.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicata.

**Nella domanda l'aspirante, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, deve dichiarare:**

- a) cognome nome, la data luogo di nascita e la residenza;
- b) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea.

Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1 del D.Lgs. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 06/08/2013 n. 97, possono accedere all'avviso:

- familiari di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno permanente;

oppure

- cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiorni di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";

(sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge) il possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

- c) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, ovvero, per i cittadini di Stati membri dell'Unione Europea, dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- d) di non essere destituito, dispensato, dichiarato decaduto o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- e) assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o condanne che, se incorse in costanza di rapporto di lavoro dipendente, possano determinare il licenziamento;
- f) assenza di provvedimenti di revoca di precedenti contratti con Amministrazioni Pubbliche a seguito di violazione di norme contrattuali, intervenuti nell'ultimo triennio (2013-2014-2015);
- g) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- h) i titoli di studio posseduti;
- i) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni e le cause di risoluzione dei precedenti rapporti di pubblico impiego;
- j) di essere titolare di partita IVA (da possedere al momento della sottoscrizione del relativo disciplinare);
- k) di possedere o di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa contro i rischi derivanti dall'esercizio di attività libero professionale (art. 3, comma 5, lett. A) D.L. 137/11 convertito in L. 148/11);
- l) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto all'incarico di che trattasi;
- m) di non essere dipendente pubblico o privato collocato in quiescenza per precedenti rapporti di lavoro pubblici o privati, ai sensi dell'art. 5 della L. 135/2012, come modificato dall'art. 6 del D.L. n. 90/2014, convertito nella L. 144/2014;
- n) di possedere idoneità fisica all'impiego;
- o) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso ed il recapito telefonico. In caso di mancata indicazione vale ad ogni effetto la residenza di cui al punto a)

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE**

1. Documentazione attestante il possesso dei requisiti specifici di ammissione;
2. Certificazioni relative ai titoli (carriera, accademici e di studio) che l'aspirante ritiene opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
3. Eventuali pubblicazioni edite a stampa;
4. Curriculum formativo en professionale in formato europeo, datato e firmato, e debitamente documentato;
5. Elenco analitico e leggibile, in carta semplice, dei documenti presentati.

I titoli devono essere prodotti in originale o in copia legale autenticata ai sensi di legge, **ovvero autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente.**

Ai sensi del "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000, così come modificato dall'art. 15, comma 1 - della Legge 12/11/2011, n. 183, dall'01/01/2012 le Pubbliche Amministrazioni non possono più ricevere certificati rilasciati da altre Pubbliche Amministrazioni in ordine a stati, qualità personali e fatti. **Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atto di notorietà.**

Alla presente procedura si applicano le norme in materia di dichiarazioni sostitutive e di semplificazione delle domande di ammissione agli impieghi (D.P.R. 28/12/2000, N. 445).

Le dichiarazioni sostitutive e le autocertificazioni verranno accettate solo se redatte con specifica indicazione dei riferimenti di legge e dell'assunzione di responsabilità delle dichiarazioni rese.



L'Azienda si riserva la facoltà verificare quanto dichiarato e prodotto dal candidato. Qualora dal controllo emerga la non veridicità, il candidato decade con effetto immediato dai benefici eventualmente conseguiti, oltre a soggiacere alle sanzioni penali previste in materia di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci.

Ai sensi della Legge 26/08/1988, n. 370, la domanda di ammissione all'avviso ed i relativi documenti non sono soggetti ad imposta di bollo.

Non è ammessa la produzione di documenti, pubblicazioni e titoli vari dopo la scadenza del termine utile per la presentazione del termine delle domande di ammissione.

Si precisa che, in relazione alla documentazione da allegare alla domanda di partecipazione al presente avviso, non sarà possibile fare riferimento a documentazione già presentata a questa Azienda in occasione di precedenti Avvisi o Concorsi.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, a proprio insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere, modificare, annullare o revocare il presente Avviso.

Il presente avviso è pubblicato sul sito aziendale ([www.asst-val.it](http://www.asst-val.it) – albo on line – concorsi e avvisi – avvisi a tempo determinato)

**Decreto Legislativo 30 giugno 2006, n. 196**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 i dati personali forniti dai candidati saranno utilizzati per l'espletamento del presente avviso e successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, nonché alla gestione del medesimo.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'U.O.C. Risorse Umane dell'ASST Valtellina e Alto Lario – Via Stelvio n. 25 – 23100 Sondrio (SO) – Tel. 0342/521083

Sondrio, .....

**IL DIRETTORE  
U.O.C. RISORSE UMANE  
(Emanuela Tanzi)**

ASST Valtellina e Alto Lario  
Via Stelvio, 25  
23100 SONDRIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione di:

**AVVISO PUBBLICO**

**PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI MEDICI DA ADIBIRE, CON INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI, ALL'ATTIVITA' DI MEDICINA NECROSCOPICA PRESSO GLI AMBITI TERRITORIALI DELL'ASST VALTELLINA E ALTO LARIO**

A tal fine, consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne l'uso nei casi previsti dal D.P.R. n° 445 del 28/12/2000, è punito ai sensi del Codice Penale delle Leggi speciali in materia, **dichiara:**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite nel bando di selezione
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (motivo) .....
- di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o condanne che, in costanza di rapporto di lavoro dipendente, possano determinare il licenziamento né di avere procedimenti penali in corso
- di aver subito le seguenti condanne penali .....
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso .....
- Codice fiscale.....
- Partita IVA .....
- di essere in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università ..... in data .... / .... / ..... con votazione ...../100
- di essere iscritto/a all'Albo/Ordine Professionale dei ..... della Provincia di ..... Data iscrizione .....
- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione nella disciplina di..... conseguito presso Università ..... in data .... / .... / ..... (durata del corso anni: .....



- di voler esercitare l'attività necroscopica per l'ambito territoriale/ambiti territoriali di .....
- di non essere destituito, dispensato, dichiarato decaduto o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto all'incarico di che trattasi;
- di non essere dipendente pubblico o privato collocato in quiescenza;
- di possedere o di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa contro i rischi derivanti dall'esercizio di attività libero professionale (art. 3, comma 5, lett. A) D.L. 137/11 convertito in L. 148/11);

**Di svolgere o aver svolto attività necroscopica presso:**

- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Di prestare o aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni:**

- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)

**Di prestare o aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di Enti Convenzionati con il SSN:**

- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)
- Ente ..... dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Posizione funzionale ..... disciplina .....  
 tempo pieno    tempo definito    altro .....(ore/settimana .....)



- Ente** ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - Posizione funzionale ..... disciplina .....
  - tempo pieno     tempo definito         altro .....(ore/settimana .....
- Ente** ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - Posizione funzionale ..... disciplina .....
  - tempo pieno     tempo definito         altro .....(ore/settimana .....

**Di prestare o aver prestato i seguenti servizi presso Strutture o Enti privati:**

- Ente** ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - Posizione funzionale ..... disciplina .....
  - tempo pieno     tempo definito         altro .....(ore/settimana .....
- Ente** ..... dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - Posizione funzionale ..... disciplina .....
  - tempo pieno     tempo definito         altro .....(ore/settimana .....

Di prestare o di aver prestato servizio con rapporto libero professionale, convenzionale, di consulenza o di collaborazione presso Pubbliche Amministrazioni, Strutture/Enti convenzionati o privato (indicare ente, periodo, qualifica, **impegno orario**):

.....  
.....  
.....

Di aver partecipato ai seguenti Convegni e/o corsi di aggiornamento professionale (**Allegare elenco**), nell'elenco devono essere indicati: argomento, ente organizzatore, data e durata (in giorni e in ore), veste di partecipazione, eventuale esito finale. Non saranno valutati attestati elencati privi di uno degli elementi richiesti.

Di aver svolto le seguenti attività di docenza (indicare ente organizzatore, tipologia del corso, materia di insegnamento, anno scolastico e **numero di ore**):

.....  
.....  
.....

Di essere autore di n. .... pubblicazioni edite a stampa (**si allega elenco e copie**)

Di non essere destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione

Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione

Che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'Azienda di qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Via.....n.....CAP.....Città .....

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.





## **REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI MEDICINA NECROSCOPICA**

### **1. PREMESSA**

Con il presente regolamento l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario (da qui in poi ASST) provvede a riorganizzare l'attività ordinaria di Medicina Necroscopica ex Art.69 della Legge Regionale del 30/12/2009 n°33 e Art. n° 4 del DPR 285/1990, svolta da personale medico in regime di libera professione designato dalla Direzione Generale.

La competenza funzionale e organizzativa è in capo all'U.O.C. di Medicina Legale istituita con deliberazione aziendale n. 390 del 22/6/2016.

### **2. NATURA DELL'INCARICO E QUALIFICA DEL SANITARIO INCARICATO DELLE FUNZIONI DI MEDICO NECROSCOPO**

L'incarico per lo svolgimento delle funzioni di medico necroscopo ha natura libero professionale ai sensi dell'art. 2230 del Codice Civile ed esclude qualsiasi vincolo di subordinazione.

Il medico incaricato dalla ASST assume la funzione di "medico necroscopo" e, nell'espletamento del servizio, riveste la qualifica di pubblico ufficiale ai sensi dell'art. 357 del c.p.

### **3. COMPITI DEL SANITARIO INCARICATO DELLE FUNZIONI DI MEDICO NECROSCOPO**

Al medico incaricato delle funzioni di "medico necroscopo" spetta il compito di svolgere tutte le attività previste, in capo a tale figura professionale, dalle vigenti normative nazionali e regionali in materia, in particolare:

- Legge Regionale 30/12/2009, n. 33 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità"
- Regolamento Regionale 9 novembre 2004, n. 6 "Regolamento in materia di attività funebri e cimiteriali"
- Deliberazione Giunta Regionale n. 20278 del 21/01/2005
- DPR 3/11/2000 n. 396 e DPR 10/09/1990, n. 285
- Codice Procedura Penale (DPR 22 settembre 1988, n. 447) art. 359.

Nello svolgimento dell'attività il medico necroscopo utilizzerà la modulistica allegata.

Il medico incaricato delle funzioni di "medico necroscopo", in relazione alla qualifica di pubblico ufficiale, è tenuto a rispettare tutti gli obblighi connessi al rispetto del segreto professionale e del segreto d'ufficio, nonché a provvedere alle comunicazioni di reato all'Autorità Giudiziaria nei casi in cui venga a conoscenza, per motivi inerenti l'attività di cui trattasi, di reati perseguibili d'ufficio.



Il medico incaricato delle funzioni di "medico necroscopo" è tenuto a rispettare il Codice Etico dell'ASST.

#### 4. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO – OBBLIGHI DEL MEDICO NECROSCOPO

Il medico necroscopo è tenuto ad effettuare tutte le visite che gli vengono richieste dalle direzioni degli ambiti territoriali di assegnazione.

Per svolgere l'attività di cui al presente Regolamento utilizza tanto il proprio mezzo di trasporto, quanto il proprio telefono cellulare e/o propria strumentazione ed è tenuto a rendersi agevolmente reperibile attraverso proprio telefono cellulare, di cui fornisce il numero, e/o proprio indirizzo mail, e/o proprio fax, di cui fornisce il numero.

E' tenuto a consegnare alla direzione di ambito territoriale o altra struttura operativa identificata dalla Direzione Aziendale, nei tempi e nei modi che gli saranno comunicati dalla direzione stessa, le copie dei certificati di accertamento di morte compilati.

In caso di ricognizione cadaverica ordinata dalla Procura è tenuto ad inviare all'UOC MEDICINA LEGALE., via fax al n. 0342 555788 o all'indirizzo email [medicina.legale@asst-val.it](mailto:medicina.legale@asst-val.it), copia del verbale di ricognizione compilato dalla PG.

Deve provvedere alla **trasmissione telematica** all'INPS dei certificati di constatazione del decesso attraverso il portale Internet dell'Istituto, con l'identificazione tramite codice fiscale e l'autenticazione tramite PIN, ai sensi della Circolare INPS n. 33/2015 - Trasmissione telematica all'INPS del certificato di accertamento del decesso da parte dei medici necroscopi. Attuazione della legge n. 190 del 23 dicembre 2014 (legge di stabilità per il 2015).

Il medico necroscopo è tenuto altresì a consegnare o trasmettere tramite posta elettronica alla direzione di ambito territoriale o altra struttura operativa identificata dalla Direzione Aziendale, con frequenza mensile ed entro il 10° giorno del mese successivo a quello in cui sono state effettuate le prestazioni, l'elenco riassuntivo delle visite necroscopiche effettuate nel mese (nome e cognome del defunto/data nascita/data decesso/ora e giorno della visita) **con allegata copia della ricevuta di trasmissione telematica INPS dell'accertamento del decesso** e a trasmettere all'ASST, sempre con frequenza mensile e nel previsto formato elettronico, le fatture relative alle prestazioni professionali svolte.

Il medico necroscopo è tenuto a concordare le **assenze programmabili** con direzione di ambito territoriale o altra struttura operativa identificata dalla Direzione Aziendale e dare immediata comunicazione alla direzione stessa delle **assenze improvvise e non programmabili**, in modo tale, comunque, di garantire la continuità del servizio, con comportamento improntato alla massima collaborazione e correttezza.

#### 5. COMPENSI

Per le prestazioni indicate nel presente Regolamento la ASST corrisponde al medico incaricato l'importo lordo onnicomprensivo, con esclusione di ogni altra indennità erogata a qualsiasi titolo, di Euro 44,00 per singola prestazione, composto da Euro 39,00= per la visita necroscopica e da Euro 5,00= a titolo di rimborso fisso per le spese sostenute dall'utilizzo di mezzi/strumenti propri. L'importo stesso è soggetto a ritenuta d'acconto a norma dell'art. 25 del D.P.R. 29/11/73, n. 600 e ss.ii.mm.

Si precisa che le prestazioni sono esenti dall'ambito di applicazione dell'IVA (ex art. 10 DPR 633/72)  
Le fatture sono gravate da imposta di bollo dell'importo corrente qualora l'importo sia superiore a € 77,46.

## **6. CESSAZIONE DELL'INCARICO**

L'incarico cessa alla scadenza indicata nei singoli contratti.

Entrambe le parti hanno facoltà di recedere anticipatamente, previa comunicazione a mezzo raccomandata A.R., con preavviso di almeno 3 (tre) mesi.

Durante il periodo di preavviso il medico si impegna comunque a garantire la continuità del servizio.

L'incarico cessa immediatamente nel caso di inadempienza agli obblighi contrattuali o nel caso di comportamenti in violazione delle disposizioni di legge o per violazione delle norme previste dal Codice di Deontologia Medica, dal Codice Etico dell' **ASST** e dal Codice di comportamento di cui al D.P.R. 16/04/2013, n. 62.

## **7. ASSICURAZIONI**

La ASST è esonerata da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali sinistri causati e/o subiti dal professionista con l'utilizzo del proprio mezzo di trasporto.

Con la sottoscrizione del presente Protocollo Operativo il medico opera contestualmente il rilascio di liberatoria nei confronti della ASST per gli infortuni che dovessero avvenire durante l'espletamento delle attività di cui agli articoli precedenti.

## **8. NORMA FINALE**

Per quanto non previsto nel presente Regolamento valgono e si applicano le norme di cui agli articoli 2229 e 2238 del Codice Civile.

Per qualsiasi controversia inerente il presente Regolamento è competente il foro di Sondrio.