



Centro  
Medico  
Fisios s.r.l.

Direttore Sanitario  
Dott. Iacino Antonino  
Specialista in Medicina del Lavoro

Via Eina, 39  
48124 Ravenna  
Tel. 0544.470046 Fax 0544.477521  
Email: [avvisimedlav@fisios.it](mailto:avvisimedlav@fisios.it)  
Capitale Sociale: € 100.000,00 I.V.  
P.IVA / C.F. : 01164490391

Ravenna, \_\_\_\_\_ 01/01/2014

Spett.le

Azienda Speciale S.I.D.I. Europortello

Viale Farni, 14

RAVENNA

RA

48121

**OGGETTO ACCORDO PER PRESTAZIONI EFFETTUATE DAL CENTRO MEDICO FISIOS SRL E DAL MEDICO COMPETENTE DESIGNATO**

Sottoponiamo alla Vostra cortese attenzione il Nostro tariffario attualmente in vigore per le prestazioni inerenti la sorveglianza sanitaria (D.Lgs 81/08), da sottoscrivere per accettazione e valido per un anno di attività a far data dalla presente.

Tali prestazioni riguardano sia l'attività di pertinenza del Centro Medico Fisios, sia quella di stretta competenza del medico, in base al separato accordo di regolamentazione dei rapporti medico competente designato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 81/08 - Centro Medico Fisios, tra questi ultimi intercorso.

Resta inteso che il medico competente designato rimane in ogni caso l'unico soggetto tenuto agli oneri ed adempimenti di legge, con particolare riguardo al D.Lgs. 81/08 nonché alla Legge 196/03.

Il Medico Competente si configura infatti a tutti gli effetti, e fin da ora la sottoscrizione della Vostra Ditta per accettazione ne costituisce conferma, come l'unico responsabile ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03, ai cui oneri e ai cui obblighi il predetto medico sarà tenuto in via esclusiva a uniformarsi.

Vi preghiamo di volerci cortesemente comunicare entro **gg. 30 dalla data del presente** eventuale Vostra adesione a conferire l'incarico ad uno dei medici competenti che collaborano con noi, ritornandoci debitamente firmata la documentazione richiesta.

Qualora il rapporto tra il Centro Medico Fisios ed il medico prescelto dovesse cessare per qualsiasi motivo, il Centro Medico Fisios potrà sostituirlo (sempre con un medico che possieda i requisiti necessari), o recedere dal presente contratto senza che, a fronte di tale recesso, debba essere corrisposto dal Centro medico Fisios alcun risarcimento danni.

**ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E PREPARAZIONE DEGLI ACCERTAMENTI SANITARI**

Il Centro Medico Fisios Srl si assume l'incarico di coordinare e preparare gli accertamenti sanitari periodici e preventivi, di fornire ogni più compiuta informativa sullo scadenziario e sulla documentazione da fornire alle Autorità competenti, inerente agli stessi, di indicare nominativi di professionisti cui si rendesse necessario rivolgersi, nonché tenere con questi ultimi ogni necessaria attività di collegamento, e in genere agevolare l'azienda nell'adempimento degli oneri e prescrizioni di legge in materia sanitaria.

Per tale attività informativa e organizzativa, che avrà durata annuale, il costo valido per l'anno in corso è riportato nel tariffario allegato che dovrà anch'esso essere firmato per accettazione in tutte le sue parti. La sottoscrizione della presente vale come accettazione pure di tale attività suppletiva.

Qualora siate d'accordo sul contenuto della presente, vogliate ritrasmettercene copia da Voi controfirmata per accettazione.

N.B. L'accettazione dell'incarico da parte del medico competente e del Centro Medico Fisios, è subordinata alla consegna da parte dell'azienda al medico designato di tutta la documentazione richiesta e si intende valida a far data dalla presente, dal momento della consegna alla ditta della lettera di incarico debitamente firmata dal medico competente

PER ACCETTAZIONE  
TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

CENTRO MEDICO FISIOS S.R.L.  
Luciano Ferretti

**S.I.D.I. EUROPORTELLO**  
Azienda Speciale S.I.D.I. Europortello  
Viale L. C. Farni, 14 - 48100 Ravenna

C.F. e P. IVA 02221960392

Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731

[www.ra.camcom.it](http://www.ra.camcom.it) [europorfolio@ra.camcom.it](mailto:europorfolio@ra.camcom.it)

Ravenna,

01/01/2014

## CENTRO MEDICO FISIOS S.R.L.

TARIFFARIO PRESTAZIONI EFFETTUATE DIRETTAMENTE DAL CENTRO  
(Tariffe valide per un anno a far data dalla presente)

- Visitest	€ 32,00	cad. + IVA 22%
- ECG	€ 26,00	cad. + IVA 22%

- Altre prestazioni Extra (su richiesta dell'Azienda)

€ 50,00	orarie + IVA 20 %
	+ spese sostenute

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario 30 gg Fine Mese

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

**S.I.D.I. EUROSPORTILLO**  
Azienda Speciale S.p.A. / A.R. Ravenna  
Via L. C. Farini, 11/A - 48100 Ravenna

C.F. e P. IVA 022221960392  
Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731  
www.ra.camcom.it; leurosportello - euroinfo@ra.camcom.it  
**TASSATIVO**

L'azienda si impegna a rispettare gli appuntamenti fissati per le visite o a disdirli tempestivamente (con almeno 2 giorni lavorativi di preavviso) salvo malattia improvvisa.  
Nel caso di scarsa collaborazione su questo punto verrà richiesto al rinnovo un congruo aumento. Al seguito di ripetute assenze immotivate verrà richiesta la risoluzione del contratto per giusta causa.

Ravenna,

01/01/2014

**DOTT. IACINO ANTONINO**

TARIFFARIO PRESTAZIONI SANITARIE DEL MEDICO COMPETENTE  
(Tariffe valide per un anno a far data dalla presente)

- |   |         |      |
|---|---------|------|
| - Visita medica periodica (con giudizio di idoneità), visita a richiesta, visita di fine rapporto | € 34,00 | cad. |
| - Prima visita medica - preassunzione (con giudizio di idoneità)                                  | € 44,00 | cad. |

- Sopralluoghi, riunioni, consulenza, corsi di formazione...

€ 75,00      orarie + IVA 22%  
(v. obblighi di legge D.Lgs 51/08)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario 30 gg Fine Mese

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

**S.I.D.I. EUROSPORTELLO**

Azienda Speciale S.C.I./A.A. Ravenna  
Viale D. C. Farini, 14 - 48100 Ravenna  
V. C. P. a P. IVA 07222198092

Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731

www.ra.caimcom.it/aiurosportello - euroinfo@ra.caimcom.it

**CENTRO MEDICO FISIOS S.R.L.****DOCUMENTAZIONE DA INVIARE AL CENTRO**

In vista degli Accertamenti sanitari preventivi e/o periodici che dovrete svolgere, Vi chiediamo di

**VERIFICARE**

che la seguente documentazione, necessaria per l'espletamento dei compiti previsti dal medico competente nello svolgimento degli Accertamenti Sanitari Periodici ai Vostri lavoratori, **risulti essere aggiornata e già consegnata in copia su supporto informatico (file) al nostro Centro.**

Diversamente vi preghiamo di provvedere e farcene pervenire un duplicato (anche tramite Email)

**I documenti da controllare ed eventualmente da rinnovare se scaduti o da redigere se inesistenti sono i seguenti:**

- 1) Valutazione dei RISCHI IN AMBIENTE DI LAVORO ai sensi del D.Lgs. 81/2008.
- 2) Valutazione del RISCHIO RUMORE in ambiente di lavoro
- 3) Valutazione del RISCHIO CHIMICO e RISCHIO CANGEROGENI
- 4) Valutazione del RISCHIO VIBRAZIONI
- 5) Valutazione del RISCHIO MOVIMENTI RIPETTIVI
- 6) Valutazione del RISCHIO STRESS LAVORO CORRELATO
- 7) Valutazioni di tutti gli eventuali ulteriori rischi presenti in Azienda
- 8) Elenco dei dipendenti da sottoporre al test per il controllo su utilizzo di sostanze stupefacenti e/o psicotrope
- 9) Elenco dei dipendenti e/o soci e relative mansioni Attenzione: specificare bene la mansione e non la qualifica
- 10) N. 2 copie, firmate dal titolare o legale rappresentante, della lettera allegata di incarico al medico/i competente/i
- 11) Nominativo del responsabile della sicurezza prevenzione e protezione e nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- 12) Cartelle cliniche relative agli Accertamenti Sanitari Periodici precedenti dei soli lavoratori attualmente in organico (nel caso esistano visite pregresse non ancora consegnate al centro)

Per tutto ciò che non risultasse chiaro Vi preghiamo di contattarci.

**INFORMATIVA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Ai sensi del d. lgs. 196/2003 sulla protezione dei dati personali)

Desideriamo informarLa che il d. lgs. 196/2003 prevede la tutela e la protezione dei dati personali. Secondo il riferimento normativo indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di necessità, correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell' **articolo 13** della legge predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

- 1. Descrizione del trattamento:** Gestione clienti
- 2. Finalità:** il trattamento di dati personali oggetto della presente informativa, ha le seguenti finalità:
  1. ottemperare agli obblighi derivanti da contratti stipulati nell'ambito dello svolgimento delle attività del titolare e per l'assolvimento degli obblighi di legge sulla sicurezza sul lavoro; le attività specifiche sono, in via indicativa, le seguenti:
    - o fatturazione delle prestazioni eseguite;
    - o archiviazione di cartelle cliniche di medicina dello sport e medicina del lavoro, secondo le normative vigenti;
  2. invio di informazioni finalizzate alla comunicazione di scadenze di visite mediche, tramite telefonate, faxing e mailing e altri strumenti di invio massivo e organizzato di informazioni;
- 3. Modalità:**

in relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Titolare del trattamento, avviene mediante elaborazioni manuali, strumenti informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. I dati personali, nel rispetto delle modalità di cui sopra, potranno altresì essere detenuti su supporti informatici. I dati cartacei contenenti dati sanitari sono conservati separatamente dai dati comuni. Tutti i dati sanitari sono conservati in armadi muniti di serratura conservati all'interno di ambienti ad accesso selezionato.
- 4. Obbligatorietà del conferimento:**

il conferimento dei dati è obbligatorio solo per il raggiungimento dell'ottemperamento degli obblighi derivanti dal contratto di cui al punto 2.1. e 2.2. precedenti.
- 5. Soggetti e categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati in qualità di responsabili o incaricati:**

Il Responsabile del Servizio sig. Luciano Ferretti e gli Incaricati preposti allo svolgimento dei compiti previsti all'interno e per conto del Servizio medesimo.
- 6. Titolare del trattamento:**

Titolare del trattamento è CENTRO MEDICO FISIOS che ha sede in Via Etna, 39 - 48124 Ravenna
- 7. Responsabile per il riscontro all'interessato è il sig. Luciano Ferretti:**

domiciliato presso la sede del Titolare, al seguente indirizzo: Via Etna, 39 - 48124 Ravenna
- 8. Comunicazione:**

I dati sono comunicati agli enti che supportano il titolare nell'ottemperanza agli adempimenti fiscali e contributivi. Nello specifico:

  - Commercialista del titolare per l'adempimento degli obblighi fiscali

PER PRESA VISIONE  
TIMBRO E FIRMA

**S.I.D.I. EUROSPORTVELLO**  
Azienda Speciale R.C.S. A.A. Ravenna  
Via Etna, 39 - 48124 Ravenna

C.F. 9717402221960392  
Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731  
www.ra.camcom.it/eurosporallo - euroinfo@ra.camcom.it

Azienda Speciale S.I.D.I. Eurosporetello  
Viale Farini, 14  
48121 RAVENNA  
P.I.: 022221960392

Ravenna, 01/01/2014

Egr. Dott. Iacino Antonino

presso CENTRO MEDICO FISIOS  
Via Etna, 39  
48124 Ravenna

**OGGETTO:** conferimento di incarico

Con la presente incarichiamo il Dott. Iacino Antonino per l'espletamento dei compiti previsti per un anno a fare data dalla presente presso la nostra azienda, quale medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/08.

Il Dott. Iacino Antonino è autorizzato espressamente ad avvalersi dei locali e dell'apparato organizzativo del CENTRO MEDICO FISIOS fermo restando che i rapporti con quest'ultimo sono autonomamente regolati.

Sarà nostra cura avvisarVi di eventuali variazioni del nostro organico (licenziamenti, assunzioni etc.) e di modifiche nell'ambiente di lavoro.

Distinti saluti

FIRMA DEL MEDICO  
(per accettazione)

**Dott. IACINO ANTONINO**  
MEDICINISTA  
MEDICINA DEL LAVORO  
Via Etna, 39 - 48128 BOLOGNA  
P.IVA 07155930375

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

**S.I.D.I. EUROSPORTELLO**  
Azienda Speciale C.O.A.A. Ravenna  
Via Etna, 39 - 48124 Ravenna  
C.F. 97174072721960392  
Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731  
www.ra.camcom.it/eurosporetello - euroinfo@ra.camcom.it

( DA RESTITUIRE AL CENTRO MEDICO FISIOS )

**VI PREGHIAMO DI CONTROLLARE I VOSTRI DATI, AGGIUNGERE QUELLI  
MANCANTI E CORREGGERE QUELLI SBAGLIATI:**

RAGIONE SOCIALE: Azienda Speciale S.I.D.I. Eurosportello

INDIRIZZO: Viale Farini, 14

LOCALITA': RAVENNA PROVINCIA: RA

TELEFONO: 0544-481443 FAX: 0.0544218731

PARTITA IVA: 02221960392

CODICE FISCALE: 02221960392

EMAIL: giuseppe.molinari@ra.camcom.it

BANCA: Credito Cooperativo Ravennate e Imolese

IBAN: IT64C08542131036000112124

EMAIL PER INVIO SCADENZARIO VISITE: \_\_\_\_\_

EMAIL PER INVIO FATTURE: simona.vicentini@ra.camcom.it

I DATI SOPRA RIPORTATI SONO STATI DA NOI CONTROLLATI.

FIRMA

**S.I.D.I. EUROSPORTELLO**  
Azienda Speciale C.C.I.A.A. Ravenna  
Viale L. C. Farini, 14 - 48100 Ravenna  
C.F. e P. IVA 022221960392  
Tel. 0544.481443 - Fax 0544.218731  
www.servizioclienti@eurosportello - eurosportello@camcom.it