



Deliberazione n. 0001294 del 03/06/2021 - Atti U.O. S.C. Risorse Umane

**Oggetto: DETERMINAZIONI IN MERITO AI CONTRATTI LIBERO PROFESSIONALI PRESSO LA S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA I E II INTERAMENTE FINANZIATI DAI FONDI SOLVENZA E CONTESTUALE INDIZIONE AVVISI PUBBLICI A PROGETTO RELATIVI ALLA S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA I, S.C. ODONTOSTOMATOLOGIA II E S.S.D ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA DELL'ASST SANTI PAOLO E CARLO. PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.**

### IL DIRETTORE S.C. RISORSE UMANE

**Premesso** che, con D.G.R. n. X/4473 del 10.12.2015, è stata costituita l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) San Paolo e Carlo” e che, pertanto quest’ultima, ai sensi dell’art. 2, comma 8 lettera c), della Legge Regionale n. 23 dell’11.08.2015, a decorrere dall’01.01.2016 è subentrata nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla A.O. San Paolo e A.O. San Carlo;

**Vista** la propria Deliberazione n.1 dell’01.01.2016, esecutiva ai sensi di legge, avente ad oggetto “Preso d’atto della D.G.R. n. X/4473 del 10.12.2015 “Attivazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio - Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo”;

**Preso atto** che la Giunta Regionale della Lombardia, con D.G.R. n. XI/1065 del 17.12.2018, ha nominato il Dott. Matteo Stocco, quale Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo, con decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2023;

**Preso atto** della deliberazione n. 761 del 30.0.2021 avente per oggetto: “Revoca della deliberazione n. 397 del 19.02.2021 avente per oggetto: “Approvazione proposta di Bilancio Preventivo Economico esercizio 2021. Versione V1” e contestuale approvazione Bilancio Preventivo Economico esercizio 2021 Versione V2;

**Richiamate** le seguenti disposizioni normative:

1. l’art. 7 - comma 5 bis - del D.lgs. 165/2001;
2. l’art. 7, comma 6 del d.lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni , in attuazione del quale le amministrazioni pubbliche, per esigenze cui non possono far fronte con personale in servizio, possono conferire incarichi individuali ad esperti di provata competenza, in presenza dei presupposti elencati ai punti a),b),c) e d) del medesimo articolo;
3. l’art. 7, comma 6 bis del d.lgs. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni che impone l’obbligo alle pubbliche amministrazioni di disciplinare e pubblicizzare, secondo i propri ordinamenti le procedure comparative per il conferimento degli incarichi di collaborazione;
4. la D.G.R. n. XI/4232 del 29.01.2021 ad oggetto: “determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e sociosanitario per l’esercizio 2021 – quadro economico programmatico (di concerto con l’assessore Caparini)”;

**Richiamata** la deliberazione n. 2964 del 22/12/2020 e n. 435 del 26.02.2021, relative ai contratti libero professionali finanziati dai fondi di reparto e dai fondi solvenza, per il periodo 01.01.2021-31.03.2021 delle UU.OO. Odontostomatologia I e II;

**Viste** le mail, agli atti d’ufficio, con le quali i Responsabili e Direttori della Struttura Semplice Dipartimentale e Complesse Odontostomatologia Pediatrica - dott.ssa Malerba, S.C. Odontostomatologia I f.f.– prof. A. Sardella, Odontostomatologia II – prof. A. Carrassi, chiedono la proroga dei contratti libero professionali afferenti alle loro Strutture, interamente finanziati dai fondi Solvenza, meglio specificati nel prospetto allegato 1) quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Dato pertanto atto che:**

- occorre garantire la prosecuzione delle attività per assicurare un'adeguata assistenza ai pazienti già presi in carico nell'anno in corso;
- ci si riserva di verificare, anche sulla base dell'andamento dell'emergenza sanitaria dovuta al COVID-19, il numero di accessi e presa in carico di pazienti presso la Clinica Odontostomatologica;

**Considerato** che a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, non è stato possibile attivare l'iter amministrativo necessario per la pubblicazione e selezione del personale richiesto; pertanto risulta ora necessario prorogare i contratti dei Consulenti, come specificati nel prospetto Allegato 1), per mesi 5, al fine di non interrompere l'attività sanitaria e nelle more dell'espletamento di nuovi avvisi pubblici a progetto, allegati alla presente, per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di professionisti esterni;

**Dato atto** che la proroga dei contratti in questione, comporterà un costo complessivo di €. **127.628,80=** (di cui € 127.600,00= di compensi ed € 28,80= di contributo Inps) - come segue:

sul Conto n. 3D030600 (compensi per contratti LP in Solvenza) – MKT:

- Odontostomatologia I - € 67.188,00= (di cui € 67.160,00= di compenso ed € 28,80= di contributi INPS);
- Odontostomatologia II - € 56.480,00= di compensi;

sul Conto n. 3F071100 (compensi a consulenti fondi di reparto) – PEC:

- Odontostomatologia I - € 3.960,00=

**Considerato** che in data 26.05.2021, sono pervenute alla S.C. Risorse Umane le richieste di nuovi Avvisi Pubblici a Progetto per Contratti Libero Professionali, da parte dei Responsabili di S.C. Odontostomatologia I – prof. A. Sardella, S.C. Odontostomatologia II f.f. – prof. A. Carrassi e S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – dott.ssa A. Malerba, con le quali richiedono la pubblicazione degli stessi, al fine di una riorganizzazione delle Unità Organizzative da loro dirette, mediante l'acquisizione di personale libero professionista, nei termini sotto indicati:

- Prof. A. Sardella – Direttore f.f. Odontostomatologia I – n. 9 unità di Medici Odontoiatri;
- Prof. A. Carrassi – Direttore Odontostomatologia II – n. 10 unità di Medici Odontoiatri;
- Dott.ssa A. Malerba – Direttore S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – n. 10 unità di Medici Odontoiatri e Ortognatodontisti;

**Ravvisata** l'opportunità di approvare, per le sopra esposte motivazioni, le richieste di pubblicazione di nuovi avvisi pubblici per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di Libero Professionisti esterni, così come richiesto dai Responsabili sopra richiamati, per la durata di anni 3 (tre), a far tempo dall'01.09.2021 fino al 31.08.2024, di cui alle schede allegate e parte integranti del presente provvedimento, come sotto specificato:

**S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I****Progetto 1)**

*"RIABILITAZIONE ORALE NEL SOGGETTO DEFICIT DELLE STRUTTURE ANATOMICHE ORALI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**Progetto 2)**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO CON COMPROMISSIONE DELLA SALUTE SISTEMICA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**Progetto 3)**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO DAMA ADULTO"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**S.C. ODONTOIATRICA E STOMATOLOGIA II****Progetto 1)**

*"PREVENZIONE, PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE ORALE NEI SOGGETTI AFFETTI DA MALATTIE ONCOLOGICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra). Documentata attività assistenziale pluriennale in ambito Ospedaliero ed esperienza di formatore acquisita presso Università dell'Unione Europea.

**Progetto 2)**

*"PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE DELLE MALATTIE DELLE NUCOSE ORALI E GESTIONE ODONTOIATRICA DEI SOGGETTI AFFETTI DA PLURI-PATOLOGIE SISTEMICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA****Progetto 1)**

*"ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA IN PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI IN ETA' EVOLUTIVA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .  
Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'odontoiatria pediatrica ortognatodonzia.

**Progetto 2)**

*"CHIRURGIA ORALE PEDIATRICA IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 1 professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Chirurgia Orale -Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .  
Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti alla Chirurgia Orale, Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**Progetto 3)**

*"ODONTOIATRIA PEDIATRICA: DIAGNOSI E CURA DELLA PATOLOGIA CARIOSA E DELLE MALATTIE PARODONTALI IN TUTTI I SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia.

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**Progetto 4)**

*"ORTOGNATODONZIA: DIAGNOSI E CURA DELLE MALOCCLUSIONI GRAVI (GRADO 4/5 IOTN) DENTALI E SCHELETRICHE IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**Dato atto** che il costo presunto dei contratti richiesti per l'intero biennio, sarà pari indicativamente ad €. 1.533.600,00=, e graverà sul Conto economico n. 3D030600 (compensi per contratti LP in Solvenza) – MKT – dei bilanci d'esercizio 2021 – 2022- 2023 e che si andranno ad imputare con atto deliberativo a parte;

Tutto ciò premesso, propone l'adozione della seguente deliberazione;

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario;

**DELIBERA**

Per i motivi di cui in premessa indicati e che qui si intendono integralmente trascritti:

1. di indire nuovi avvisi pubblici a Progetto, per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di Liberi Professionisti esterni, così come richiesto dai Responsabili sopraindicati nelle premesse della presente, per la durata di anni 3 (tre), dall'01.09.2021 fino al 31.08.2024, di cui alle schede allegate e parte integranti del presente provvedimento, come sotto specificato:

**S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I****Progetto 1)**

*"RIABILITAZIONE ORALE NEL SOGGETTO DEFICIT DELLE STRUTTURE ANATOMICHE ORALI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**Progetto 2)**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO CON COMPROMISSIONE DELLA SALUTE SISTEMICA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**Progetto 3)**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO DAMA ADULTO"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**S.C. ODONTOIATRICA E STOMATOLOGIA II****Progetto 1)**

*"PREVENZIONE, PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE ORALE NEI SOGGETTI AFFETTI DA MALATTIE ONCOLOGICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra). Documentata attività assistenziale pluriennale in ambito Ospedaliero ed esperienza di formatore acquisita presso Università dell'Unione Europea.

**Progetto 2)**

*"PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE DELLE MALATTIE DELLE NUCOSE ORALI E GESTIONE ODONTOIATRICA DEI SOGGETTI AFFETTI DA PLURI-PATOLOGIE SISTEMICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA****Progetto 1)**

*"ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA IN PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI IN ETA' EVOLUTIVA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia . Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'odontoiatria pediatrica ortognatodonzia.

**Progetto 2)**

*"CHIRURGIA ORALE PEDIATRICA IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 1 professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Chirurgia Orale -Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia . Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti alla Chirurgia Orale, Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**Progetto 3)**

*"ODONTOIATRIA PEDIATRICA: DIAGNOSI E CURA DELLA PATOLOGIA CARIOSA E DELLE MALATTIE PARODONTALI IN TUTTI I SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia.

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**Progetto 4)**

*"ORTOGNATODONZIA: DIAGNOSI E CURA DELLE MALOCCLUSIONI GRAVI (GRADO 4/5 IOTN) DENTALI E SCHELETRICHE IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

2. di approvare i nuovi bandi di cui al punto 1) e le relative schede ad oggetto "Richiesta attivazione progetto per contratto libero professionale", per un totale di n. 12 allegati, la scheda costi per la proroga dei progetti per l'anno 2021 e la scheda proiezione costi per il periodo dall' 1/9/2021 al 31/8/2024, per complessivi n. 14 allegati parti integranti della presente;
3. di prorogare a tutto il 31/08/2021 i contratti libero professionali finanziati dai fondi Solvenza, come da Allegato 1) quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, per un importo complessivo totale di **€ 127.628,80=** (di cui € 127.600,00= di compensi ed € 28,80= di contributo Inps);
4. che il costo complessivo presunto del presente atto è così suddiviso:
  - per la parte riguardante la proroga dei contratti libero professionali, il costo è pari ad **€ 127.628,80=** (di cui € 127.600,00= di compensi ed € 28,80= di contributo Inps) - come segue:
    - sul Conto n. 3D030600 (compensi per contratti LP in Solvenza) – MKT:
      - ✓ Odontostomatologia I - € 67.188,00= (di cui € 67.160,00= di compenso ed € 28,80= di contributi INPS), integrando l'autorizzazione come da allegato 1);
      - ✓ Odontostomatologia II - € 56.480,00= di compensi, integrando l'autorizzazione come da allegato 1);
    - sul Conto n. 3F071100 (compensi a consulenti fondi di reparto) – PEC, che trova copertura nei fondi Reparto:
      - ✓ Odontostomatologia I - € 3.960,00=;
  - per i nuovi avvisi pubblici a Progetto, sarà indicativamente pari ad **€ 1.533.600,00=** e graveranno sui Bilanci 2021-2022-2023 e 2024, sul conto 3D030600 (compensi per contratti LP in Solvenza) – MKT e verranno imputati con successivo provvedimento ( Allegato n. 14);
5. di prevedere la possibilità per l'ASST di risolvere i contratti con un preavviso di 15 gg. a seguito di eventuali modifiche organizzative o dei mancati finanziamenti che dovessero intercorrere durante il triennio 2021-2024;



6. di riservarsi la facoltà di recedere anticipatamente dai contratti libero professionali stipulati, con possibilità di rimodulare la durata ed in compensi, qualora entreranno in vigore nuove norme in materia e/o modifica dei finanziamenti in merito a nuovi obiettivi o vincoli di riduzione di spesa, nel rispetto dell'equilibrio del bilancio dell'Azienda e delle norme in materia di finanza pubblica nonché a seguito di riorganizzazione delle attività;
7. di dare atto che il presente provvedimento è assunto su proposta del Direttore S.C. Risorse Umane – Vincenzo Centola - la cui esecutività è affidata allo stesso in qualità di Responsabile del Procedimento, fermo restando la responsabilità del Direttore della S.C. Economico Finanziaria il merito alla contabilizzazione e pagamento dei costi derivanti dalla presente;
8. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo di Giunta Regionale, verrà pubblicato sul sito internet Aziendale, ai sensi dell'art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009 e ss.mm.ii..

Imputazione dei Conti - Spese

Importo (€)	N. di conto	CDC	Autorizzazione	Anno
€ 67.188,80 S	3D030600 - Compensi per contratti L.P. in solvenza	103100190	2021000373/1	2021
€ 56.480,00 S	3D030600 - Compensi per contratti L.P. in solvenza	103100290	2021000374/1	2021
€ 2.200,00 S	3F071100 - Compensi A Consulenti Fondi Reparto	103100305	2021000431/1	2021
€ 1.760,00 S	3F071100 - Compensi A Consulenti Fondi Reparto	103100305	2021000432/1	2021

\* I=Introito; D=Decurtazione/Annullamento; S=Nuova Autorizzazione di Spesa/Variazione

Documento firmato digitalmente da: Per il Direttore Amministrativo Gaetano Genovese, Direttore Sanitario Nicola Vincenzo Orfeo, Direttore Socio Sanitario Giorgio Luciano Cattaneo, Direttore Generale Matteo Stocco ai sensi della normativa vigente.

Pratica trattata da: Jessica Cinquegrana

Responsabile dell'istruttoria: Angela Goggi

Dirigente/Responsabile proponente: Vincenzo Centola

Il presente atto si compone di n. 42 pagine, di cui n. 34 pagine di allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale.



LP ODONTO I e II

ALL. 1)

Descrizione conto	Conto N.	Sede	Dipartimento	U.O. di assegnazione	Centro di costo	Nome Professionista	Qualifica	costo orario	ore settim.	tot. Settim.	Tot ore	anno di bilancio	Data inizio rapporto	Data fine rapporto	Compenso lordo	enpab enpap-iva	inail	inps	irap	totale Compenso + oneri	Autorizzazione	
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Adami Alfredo	Medico	22,00	20	20	400	2021	01/04/2021	31/08/2021	8.800,00					8.800,00	2021000373	
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Balian Araxi	Medico	22,00	10	20	200	2021	01/04/2021	31/08/2021	4.400,00					4.400,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Bazzini Elena	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Bendjuia Valeria	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Bottino Andrea	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Carmina Giovanna	Ig. Dentale	18,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	720,00			28,80		720,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Crosetto Fiorenza	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Danesi Massimo	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Ferrando Cesare	Medico	22,00	25	20	500	2021	01/04/2021	31/08/2021	11.000,00					11.000,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Fusari Pietro	Medico	22,00	4	20	80	2021	01/04/2021	31/08/2021	1.760,00					1.760,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Gelmetti Renato	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Longhi Paolo M.	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Lops Diego	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Maccarini Luca	Medico	22,00	4	20	80	2021	01/04/2021	31/08/2021	1.760,00					1.760,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Maiolino Andrea	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Maj Dario	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Marchesi Alessandro	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Macri Alberico	Medico	22,00	4	20	80	2021	01/04/2021	31/08/2021	1.760,00					1.760,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Montinari Andrea	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Pedronetto Paola	Medico	22,00	20	20	400	2021	01/04/2021	31/08/2021	8.800,00					8.800,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Pinotti Renato	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Realini Paolo	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Rossi Alessandro	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Rozza Roberto	Medico	22,00	20	20	400	2021	01/04/2021	31/08/2021	8.800,00					8.800,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Scanferla Massimo	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Spadaccino Gaetano	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Storelli Stefano	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Tagliatesta Luigi	Medico	22,00	4	20	80	2021	01/04/2021	31/08/2021	1.760,00					1.760,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Vagnoni Luca	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO I	103100190	Veltri Alessandro	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
															<b>67.160,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28,80</b>	<b>0,00</b>	<b>67.188,80</b>		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Baruzzi Elisa	Medico	22,00	12	20	240	2021	01/04/2021	31/08/2021	5.280,00					5.280,00	2021000374	
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Caimi Giorgia	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Decani Sem	Medico	30,00	15	20	300	2021	01/04/2021	31/08/2021	9.000,00					9.000,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Fagioli Chiara	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Franchini Roberto	Medico	22,00	15	20	300	2021	01/04/2021	31/08/2021	6.600,00					6.600,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Lanza Carmela	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Lombardi Niccolo' G.	Medico	22,00	12	20	240	2021	01/04/2021	31/08/2021	5.280,00					5.280,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Nicali Andrea	Medico	22,00	10	20	200	2021	01/04/2021	31/08/2021	4.400,00					4.400,00		
F.di Solvenza	3Do3o600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Pispero Alberto	Medico	30,00	15	20	300	2021	01/04/2021	31/08/2021	9.000,00					9.000,00		

F.di Solvenza	3Do30600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Pozzi Francesca	Medico	22,00	2	20	40	2021	01/04/2021	31/08/2021	880,00					880,00
F.di Solvenza	3Do30600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Senna Andrea	Medico	22,00	10	20	200	2021	01/04/2021	31/08/2021	4.400,00					4.400,00
F.di Solvenza	3Do30600	S. Paolo	Testa Collo	ODONTO II	103031290	Tarozzi Marco	Medico	30,00	15	20	300	2021	01/04/2021	31/08/2021	9.000,00					9.000,00

**56.480,00**    **0,00**    **0,00**    **0,00**    **0,00**    **56.480,00**

**BILANCIO 2021**

**TOT.**    **123.640,00**    **0,00**    **0,00**    **28,80**    **0,00**    **123.668,80**

Descrizione conto	Conto N.	Sede	Dipartimento	U.O. di assegnazione	Centro di costo	Nome Professionista	Qualifica	costo orario	ore setti m.	tot. Setti m.	Tot ore	anno di bilancio	Data inizio rapporto	Data fine rapporto	Compenso lordo	enpab enpap-iva	inail	inps	irap	totale Compenso + oneri	Autorizzazione
F.do Reparto	3F071100	S. Paolo	Testa Collo	Odonto I	103100305	Bosco Alfonso A.	Medico	22,00	5	20	100	2021	01/04/2021	31/08/2021	2.200,00					2.200,00	2021000431
F.do Reparto	3F071100	S. Paolo	Testa Collo	Odonto I	103100305	Macri' Alberico	Medico	22,00	4	20	80	2021	01/04/2021	31/08/2021	1.760,00					1.760,00	2021000432

**3.960,00**    **0,00**    **0,00**    **0,00**    **0,00**    **3.960,00**

**TOT. GEN.**    **127.600,00**    **0,00**    **0,00**    **28,80**    **0,00**    **127.628,80**



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto finalizzato RIABILITAZIONE ORALE NEL SOGGETTO CON DEFICIT DELLE  
STRUTTURE ANATOMICHE ORALI - CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR1

**DESCRIZIONE:** I soggetti con alterazioni oro-facciali correlate a terapie demolitive chirurgiche (oncologiche), con eventuale compromissione delle articolazioni temporo-mandibolare o con gravi atrofie ossee (da edentulia prolungata) necessitano di strutture specialistiche per la loro riabilitazione orale.

In questi soggetti è sovente necessario il ricorso a impianti osteointegrati e a protesi altamente personalizzate (es., protesi con otturatore) che richiedono un approccio d'equipe ospedaliero che preveda la collaborazione continua fra la figura dell'odontoiatra, del chirurgo orale e del protesista.

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 3 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** Odontoiatra, medico odontoiatra.

**Laurea:** Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra);

Odontoiatria e Protesi Dentaria,

**Altri requisiti:** Attività assistenziale pluriennale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

### ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE

-Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN, con specifica competenza relativa a cure in soggetti con condizioni anatomiche o iatrogene di grave compromissione della funzione orale (coinvolgenti gli elementi dentari, le strutture ossee, i tessuti mucosi di supporto, l'articolazione temporo-mandibolare);

-documentata esperienza negli ambiti della odontoiatria protesica, della implantologia e della gnatologia con esperienza clinica e competenza formativa anche in ambito universitario;

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): Unità Complessa di Odontoiatria e Stomatologia I

### CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI

n. 2 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali per ciascuno dei 3 operatori (30 ore totali settimanali), per un minimo di prestazioni complessive pari a annuali 1200/1400 per l'insieme dei 3 operatori

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

**Modalità di finanziamento (specificare se):**

- finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE f.f.  
S.C. Odontostomatologia I  
firmato Prof. A. Sardella

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR1**

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	( ) IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
n. 2 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali per ciascuno dei 3 operatori (30 ore totali settimanali), per un minimo di prestazioni complessive pari a annuali 1200/1400 per l'insieme dei 3 operatori			
Data _____	IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)		

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto finalizzato TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO CON COMPROMISSIONE DELLA SALUTE SISTEMICA - CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR2

**DESCRIZIONE:** I soggetti affetti da patologie acute e croniche che seguano una poli-terapia farmacologica per il loro controllo sono sempre più numerosi, anche in relazione all'invecchiamento della popolazione. Sia con un approccio ambulatoriale che con prestazioni a basso impatto chirurgico (BIC), è necessaria una competenza ed una esperienza che consenta di curare correttamente dal punto di vista odontoiatrico i soggetti, ad esempio, in terapia anticoagulante e antiaggregante, coloro che assumono farmaci anti-riassorbitivi dell'osso (secondarismi e osteoporosi), i soggetti in terapia anti-cancro compresa la radioterapia del distretto testa/collo, i soggetti in attesa di trapianto d'organo, i cardiopatici a rischio di endocardite batterica, i dializzati per IRC...

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 3 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** Odontoiatra, medico odontoiatra.

**Laurea:** Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra);  
Odontoiatria e Protesi Dentaria,.

**Altri requisiti:** Attività assistenziale pluriennale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN,  
Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

### ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:

- documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria gestite direttamente o indirettamente dal SSN, con particolare competenza riguardo alle cure in soggetti fragili dal punto di vista sistemico, e/o residenti in RSA, istituti penitenziari o di altro tipo;
- documentata esperienza negli ambiti delle discipline odontostomatologiche specialistiche con esperienza clinica e competenza formativa anche in ambito universitario;
- documentata formazione attraverso corsi erogati da strutture istituzionali (master, corsi di perfezionamento universitari).

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): Unità Complessa di Odontoiatria e Stomatologia I

### CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI

n. 4 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 20 ore settimanali per ciascuno dei 3 operatori (60 ore settimanali totali); per un minimo di prestazioni complessive annuali pari a 2200/2400 totali per l'insieme dei 3 operatori.

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

### Modalità di finanziamento (specificare se):

- finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE f.f.  
S.C. Odontostomatologia I  
firmato Prof. A. Sardella

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO



~~~~~  
parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR2**

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                      |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|
| COGNOME: _____                                                                                                                                                                                                                        | NOME: _____                         | NATO/A A: _____      | ( ) IL _____ |
| RESIDENTE A: _____                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                      |              |
| _____                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                      |              |
| CODICE FISCALE: _____                                                                                                                                                                                                                 | QUALIFICA                           | PROFESSIONALE: _____ |              |
| DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:                                                                                                                                                                        |                                     |                      |              |
| n. 4 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 20 ore settimanali per ciascuno dei 3 operatori (60 ore settimanali totali); per un minimo di prestazioni complessive annuali pari a 2200/2400 totali per l'insieme dei 3 operatori. |                                     |                      |              |
| Data _____                                                                                                                                                                                                                            | IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |                      |              |

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto finalizzato TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO DAMA ADULTO –  
CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR3

**DESCRIZIONE:** I soggetti sfavoriti dal punto vista psichico e/o con disabilità fisiche necessitano di strutture specialistiche per le cure odontoiatriche. È infatti necessaria una struttura ospedaliera che garantisca l'accessibilità alle normali cure a questi soggetti ma con percorsi dedicati e già presenti come quelli all'interno del presidio ospedaliero San Paolo (progetto Disabled Advanced Medical Assistance, DAMA).

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 3 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** Odontoiatra, medico odontoiatra

**Laurea:** Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra);  
Odontoiatria e Protesi Dentaria,

**Altri requisiti:** Attività assistenziale pluriennale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

### ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE

-Documentata attività pluriennale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN, con particolare competenza relativa a cure in soggetti adulti con disabilità psico-fisiche. I sanitari devono avere esperienza diretta con strutture organizzative (ospedaliere (ad es., DAMA) al fine di garantire una corretta gestione della presa in carico odontostomatologica;

-documentata esperienza negli ambiti delle discipline odontostomatologiche specialistiche con esperienza clinica e competenza formativa anche in ambito universitario;

-documentata formazione attraverso corsi erogati da strutture istituzionali (dottorati, master, corsi di perfezionamento universitari).

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): Unità Complessa di Odontoiatria e Stomatologia I

### CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI

n. 2 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 15 ore settimanali per 2 operatori

n. 1 accesso settimanale pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali per n. 1 operatore (40 ore settimanali totali)  
per un minimo di prestazioni complessive annuali pari a 1800/2000 per l'insieme dei 3 operatori

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

### Modalità di finanziamento (specificare se):

- finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE f.f.  
S.C. Odontostomatologia I  
firmato Prof. A. Sardella

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO



~~~~~  
parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTO1-PR3**

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	( ) IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
n. 2 accessi settimanali pari ad un minimo di n. 15 ore settimanali per 2 operatori			
n. 1 accesso settimanale pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali per n. 1 operatore (40 ore settimanali totali)			
per un minimo di prestazioni complessive annuali pari a 1800/2000 per l'insieme dei 3 operatori			
Data _____	IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)		

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.





In base alla deliberazione n. del SCADENZA: ore 12:00 del

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA AI PROGETTI DELLA S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I, DA EFFETTUARSI PRESSO LA SEDE DI VIA BELDILETTO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DELLA DURATA DI ANNI 3 (TRE).**

L'ASST SANTI PAOLO E CARLO ha la necessità di ricorrere alla collaborazione di professionisti esterni, per lo svolgimento dei seguenti progetti aziendali, pertanto provvede all'emissione del presente avviso, richiedendo i seguenti requisiti obbligatori:

**Progetto 1) S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I**

*"RIABILITAZIONE ORALE NEL SOGGETTO DEFICIT DELLE STRUTTURE ANATOMICHE ORALI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO I PR. 1)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

**Progetto 2) S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO CON COMPROMISSIONE DELLA SALUTE SISTEMICA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO I PR. 2)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.



**Progetto 3) S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA I**

*"TERAPIA ODONTOIATRICA NEL SOGGETTO DAMA ADULTO"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia I – con 3 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO I PR. 3)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

---

Le attività progettuali, le condizioni economico-operative e la durata del progetto di cui trattasi, sono dettagliate nella scheda progettuale 1), 2) e 3), allegate al presente avviso.

Pertanto, per tutto quanto sopra riportato

SI INVITANO

i soggetti interessati, in possesso dei suddetti requisiti, a far pervenire alla scrivente Azienda, **entro le ore 12.00 del \_\_\_\_\_**, la domanda di partecipazione, redatta in carta libera, secondo lo schema allegato al presente avviso e le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, unitamente – a pena di esclusione - il proprio Curriculum Vitae in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e con indicazione dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs 101/2018), debitamente firmato e corredato da fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

I Candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate, nonché la scheda-progetto allegata al presente avviso debitamente compilata nella parte ad essi riservata, con le seguenti diverse modalità:

- Consegna a mano: all'Ufficio Protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo: Via A. di Rudini, 8 – Presidio San Paolo e Via Pio II, 3 – Presidio San Carlo – Milano, dal lunedì al giovedì dalle ore 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 16.00 e il venerdì dalle 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 14.45;
- Raccomandata A.R.: AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE SANTI PAOLO E CARLO Protocollo Generale: Sede Legale Via A. di Rudini, n. 8- 20142 Milano;
- posta elettronica certificata all'indirizzo: [protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it](mailto:protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it)

Ai fini dell'identificazione certa dell'autore delle domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

Il termine per la presentazione delle domande e del Curriculum Vitae è perentorio, ed è attestato dal timbro di protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo. Non saranno, pertanto, ammessi all'avviso i candidati le cui



domande pervenissero, per qualsiasi motivo, dopo il termine stabilito.

Nel caso di invio a mezzo del servizio postale, l'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali ritardi o smarrimenti delle domande spedite.

Non saranno invocabili cause di forza maggiore.

Il/I candidato/i in possesso dei requisiti sopra indicati potranno essere sottoposti ad un colloquio da parte di una apposita commissione, composta dal Dirigente Responsabile della Struttura Complessa o Semplice che ha richiesto la presente procedura e da due altri Dirigenti o comunque da personale in possesso delle competenze e professionalità oggetto della selezione. Il colloquio verterà su argomenti riguardanti l'esecuzione del progetto e le competenze ed esperienze del candidato, qualora le domande pervenute risultassero superiori al fabbisogno richiesto o comunque secondo valutazione della Commissione. La presentazione e sottoscrizione della domanda comporta la tacita accettazione, da parte del candidato, che la notifica personale della data di effettuazione del colloquio in argomento avvenga sul sito [www.asst-santipaolocarlo.it](http://www.asst-santipaolocarlo.it), sezione "Bandi di concorso – avvisi per contratti Libero Professionali".

Non saranno inviate convocazioni individuali. I candidati dovranno presentarsi all'eventuale colloquio muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia alla partecipazione all'avviso.

L'Azienda, viste le Circolari n. 6 del 4/12/2014 e n. 4 del 10/11/2015 del Ministro per la semplificazione e la Pubblica Amministrazione, ammette alle procedure selettive personale collocato in quiescenza. A parità di giudizio di valutazione di idoneità, il contratto sarà affidato al candidato non in quiescenza, in applicazione ai principi stabiliti nel D.L.24/6/2014, convertito in Legge n 11/8/2014 n. 114, per favorire il processo di ricambio generazionale ed il turn over.

Non saranno ammessi, ai sensi dell'art. 25 della L. 724 del 23/12/1994, i candidati che, pur in possesso dei requisiti richiesti abbiano cessato volontariamente dal servizio, avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità ed abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego nei 5 anni precedente con questa Asst.

L'eventuale idoneità alla partecipazione, le condizioni e le modalità di compimento del progetto verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel successivo contratto individuale di lavoro, che il candidato individuato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di P.Iva individuale e di copia della polizza assicurativa, da stipularsi con una qualunque compagnia assicuratrice a copertura del rischio RCT, con un massimale non inferiore a €. 1.000.000,00 (unmilione/00), con validità per il periodo di vigenza del progetto stesso, nonché a copertura del rischio Infortuni personali.

L'ASST Santi Paolo e Carlo, si riserva la facoltà di non conferire alcun contratto nel caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti candidati ritenuti idonei o per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

L'ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse, o per il venire meno del finanziamento.

In caso di decadenza o rinuncia dell'idoneo/i o di interruzione dell'incarico o per altre necessità, l'Azienda si riserva la facoltà di avvalersi dell'elenco degli idonei. A tal proposito verrà ricostituita la commissione come suindicata, la quale proporrà alla Direzione Strategica dell'Azienda altro candidato utilmente idoneo all'affidamento del nuovo incarico a progetto. Il compenso erogato, in questo caso, sarà commisurato alla durata del progetto.



L'attività di collaborazione Libero Professionale non costituisce e non può costituire rapporto d'impiego con la ASST Santi Paolo e Carlo di Milano.

**Norme di rinvio**

La presentazione della domanda comporta l'accettazione senza riserve delle clausole previste dal presente avviso, dal Codice etico che unitamente al Modello Organizzativo Aziendale costituiscono, insieme, il Codice etico-comportamentale.

La loro inosservanza, pertanto, comporta l'immediata risoluzione della collaborazione.

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

SI INFORMA CHE:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Risorse Umane - ASST Santi Paolo e Carlo – Milano e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato.
- il trattamento viene effettuato con supporti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Direttore della SC Risorse Umane;
- il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente Dirigente:  
Dott. Perinati Pierluigi Mario – mail: [rpd@asst-santipaolocarlo.it](mailto:rpd@asst-santipaolocarlo.it) – tel 02.8184.2119;
- l'interessato gode dei diritti di cui al D.lgs 101/2018, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgersi alla S.C. Risorse Umane – Ufficio Consulenti e Libero-Professionisti – ASST Santi Paolo e Carlo – Milano.

Per eventuali delucidazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Risorse Umane di questa Azienda – Ufficio Consulenti e Libero Professionisti - Via A. di Rudini n. 8 – 20142 Milano, tel. 02.8184.4431/3077/4423, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 escluso il sabato e festivi, oppure mediante richiesta di chiarimenti da inviarsi al seguente indirizzo email: [ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it](mailto:ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it).

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
Matteo Stocco

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art.3 comma 2.  
Il file del presente documento è estratto in formato PDF dal sistema informatico automatizzato dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo e Carlo.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO: PREVENZIONE, PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE ORALE NEI SOGGETTI AFFETTI DA MALATTIE ONCOLOGICHE** **CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 1)**

**DESCRIZIONE:** I tumori rappresentano nel nostro paese, e più in generale nei paesi industrializzati una patologia frequente e la seconda causa di morte. La terapia appropriata per il loro trattamento può prevedere procedure chemioterapiche e radioterapiche che spesso determinano effetti collaterali a livello del cavo orale. La prevenzione e la gestione di tali complicanze orali assume una valenza significativa nella cura globale dei pazienti oncologici. In particolare nei pazienti in attesa di trapianto d'organo, inoltre, si rende indispensabile una accurata preparazione odontoiatrica al fine di ridurre od azzerare le possibili complicanze orali nelle fasi più delicate del trattamento. Nei pazienti oncologici è necessario un intervento odontoiatrico preventivo, terapeutico e di follow-up ed a tal fine è essenziale un importante coinvolgimento ed una costante collaborazione delle Unità di Odontostomatologia delle ASST di Regione Lombardia, attività che si affianca all'usuale trattamento odontoiatrico in ambito ospedaliero previsto dalla normativa vigente.

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 5 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** ODONTOIATRA, MEDICO ODONTOIATRA

**Laurea:** ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA, MEDICINA E CHIRURGIA (CON ABIITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE ODONTOIATRICA), con obbligo d'iscrizione all'Ordine professionale/abilitazione.

**Altri requisiti:** Pubblicazioni scientifiche nel settore specifico, eventuali corsi post-laurea, esperienza di formatore acquisita presso Università dell'Unione Europea, documentata attività pluriennale in ambito ospedaliero.

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** Per poter appropriatamente operare in questo settore si rende necessaria una consolidata esperienza professionale acquisita nei reparti ospedalieri di acclarata competenze nella gestione odontoiatrica del paziente oncologico. E' richiesta una approfondita conoscenza della gestione odontoiatrica dei soggetti in previsione di trattamento oncologico o già in trattamento oncologico. Conoscenza ed esperienza che vanno estese ai soggetti in trattamento con farmaci anti-riassorbitivi ed anti-angiogenici. Pluriennale attività in strutture Ospedaliere che operino anche nel settore della tutela della salute orale nei pazienti oncologici.

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): SC ODONTOSTOMATOLOGIA II

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

n. 2 o 3 accessi settimanali (pari ad un minimo di **n. 15 ore settimanali**), per minimo n. 20 prestazioni settimanali e complessive **1000/1200** per singolo operatore annuali

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30,00/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01/09/2021 al 31/08/2024.

Modalità di finanziamento (specificare se):

**Fondi SOLVENZA**



## ASST Santi Paolo e Carlo

ALL. 6)

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

Timbro e firma  
IL DIRETTORE  
Dipartimento Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

Timbro e firma  
IL RESPONSABILE  
S.C. Odontostomatologia II  
firmato Prof. A. Carrassi

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli

parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 1)**

COGNOME: _____ NOME: _____ NATO/A A: _____ ( ) IL _____
RESIDENTE A: _____
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:
<input type="checkbox"/> n. 2 o 3 accessi settimanali (pari ad un minimo di <b>n. 15 ore settimanali</b> ), per minimo n. 20 prestazioni settimanali e complessive <b>1000/1200</b> per singolo operatore annuali
Data _____
IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



## **RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE**

**TITOLO: PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE DELLE MALATTIE DELLE MUCOSE ORALI E GESTIONE ODONTOIATRICA DEI SOGGETTI AFFETTI DA PLURI-PATOLOGIE SISTEMICHE.**

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 2)**

**DESCRIZIONE:** Le patologie delle mucose orali sono tutt'altro che infrequenti, ed altrettanto non infrequenti sono le lesioni potenzialmente maligne o già maligne che colpiscono i tessuti orali. Il cancro orale viene normalmente diagnosticato in stadio avanzato e questo è principalmente correlato sia al ritardo con cui i pazienti si riferiscono al medico od all'odontoiatra, che al ritardo nella gestione medica del paziente dalla prima visita alla diagnosi ed alla terapia. Questo progetto include, inoltre, la tutela della salute orale nel soggetto fragile, in particolar modo affetto da pluri-patologie. Il progetto si propone due principali obiettivi:

-un significativo intervento di diagnosi e trattamento precoce nel caso di malattie infiammatorie e potenzialmente maligne delle mucose del cavo orale e di immediato coinvolgimento pluridisciplinare in caso di accertate lesioni maligne;

- la complessa gestione odontoiatrica dei soggetti affetti da più malattie sistemiche, anche in riferimento ad interventi odontoiatrici di urgenza da effettuarsi su questo tipo di pazienti.

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 5 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA\_**ODONTOIATRA, MEDICO ODONTOIATRA

**Laurea:** ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA, MEDICINA E CHIRURGIA (CON ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI ODONTOIATRA con obbligo d'iscrizione all'ordine professionale/abilitazione.

**Altri requisiti:** Pubblicazioni scientifiche nel settore specifico, eventuali corsi post-laurea, esperienza di formatore acquisita presso Università dell'Unione Europea. Esperienza pluriennale documentata in strutture ospedaliere che operino nel settore della medicina orale e del trattamento odontoiatrico del soggetto fragile.

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** E' richiesta una ampia esperienza clinica nella disciplina della medicina orale e nel trattamento odontoiatrico del paziente con pluri-comorbidità, documentata anche da contributi scientifici e pregressa pluriennale e documentata attività in ambito ospedaliero pubblico.

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva):SC ODONTOSTOMATOLOGIA II

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

n.1 o 2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. **10** ore settimanali) per minimo n. 20 prestazioni settimanali e complessive **1000/1200** per singolo operatore annuali

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30,00/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01/09/2021 al 31/08/2024.

Modalità di finanziamento (specificare se):

**FONDI SOLVENZA**



Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

Timbro e firma  
IL DIRETTORE  
Dipartimento Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

Timbro e firma  
IL RESPONSABILE  
S.C. Odontostomatologia II  
firmato Prof. A. Carrassi

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli

parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 2)**

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	( ) IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
<input type="checkbox"/> n.1 o 2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. <b>10</b> ore settimanali) per minimo n. 20 prestazioni settimanali e complessive <b>1000/1200</b> per singolo operatore annuali			
Data _____	IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)		

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.





In base alla deliberazione n. del SCADENZA: ore 12:00 del

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA AI PROGETTI DELLA S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA II, DA EFFETTUARSI PRESSO LA SEDE DI VIA BELDILETTO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DELLA DURATA DI ANNI 3 (TRE).**

L'ASST SANTI PAOLO E CARLO ha la necessità di ricorrere alla collaborazione di professionisti esterni, per lo svolgimento dei seguenti progetti aziendali, pertanto provvede all'emissione del presente avviso, richiedendo i seguenti requisiti obbligatori:

**Progetto 1) S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA II**

*"PREVENZIONE, PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE ORALE NEI SOGGETTI AFFETTI DA MALATTIE ONCOLOGICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria, Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra). Documentata attività assistenziale pluriennale in ambito Ospedaliero ed esperienza di formatore acquisita presso Università dell'Unione Europea.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 1)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

**Progetto 2) S.C. ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA II**

*"PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE DELLE MALATTIE DELLE NUCOSE ORALI E GESTIONE ODONTOIATRICA DEI SOGGETTI AFFETTI DA PLURI-PATOLOGIE SISTEMICHE"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.C. Odontoiatria e Stomatologia II – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia (con abilitazione all'esercizio professionale di odontoiatra) Odontoiatria e Protesi Dentaria. Documentata attività assistenziale in ambito odontostomatologico all'interno di strutture di odontoiatria del SSN.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTO II PR. 2)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

Le attività progettuali, le condizioni economico-operative e la durata del progetto di cui trattasi, sono



dettagliate nella scheda progettuale 1) e 2), allegate al presente avviso.

Pertanto, per tutto quanto sopra riportato

### SI INVITANO

i soggetti interessati, in possesso dei suddetti requisiti, a far pervenire alla scrivente Azienda, **entro le ore 12.00 del \_\_\_\_\_**, la domanda di partecipazione, redatta in carta libera, secondo lo schema allegato al presente avviso e le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, unitamente – a pena di esclusione - il proprio Curriculum Vitae in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e con indicazione dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs 101/2018), debitamente firmato e corredato da fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

I Candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate, nonché la scheda-progetto allegata al presente avviso debitamente compilata nella parte ad essi riservata, con le seguenti diverse modalità:

- Consegna a mano: all'Ufficio Protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo: Via A. di Rudinì, 8 – Presidio San Paolo e Via Pio II, 3 – Presidio San Carlo – Milano, dal lunedì al giovedì dalle ore 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 16.00 e il venerdì dalle 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 14.45;
- Raccomandata A.R.: AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE SANTI PAOLO E CARLO Protocollo Generale: Sede Legale Via A. di Rudinì, n. 8- 20142 Milano;
- posta elettronica certificata all'indirizzo: [protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it](mailto:protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it)

Ai fini dell'identificazione certa dell'autore delle domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

Il termine per la presentazione delle domande e del Curriculum Vitae è perentorio, ed è attestato dal timbro di protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo. Non saranno, pertanto, ammessi all'avviso i candidati le cui domande pervenissero, per qualsiasi motivo, dopo il termine stabilito.

Nel caso di invio a mezzo del servizio postale, l'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali ritardi o smarrimenti delle domande spedite.

Non saranno invocabili cause di forza maggiore.

Il/I candidato/i in possesso dei requisiti sopra indicati potranno essere sottoposti ad un colloquio da parte di una apposita commissione, composta dal Dirigente Responsabile della Struttura Complessa o Semplice che ha richiesto la presente procedura e da due altri Dirigenti o comunque da personale in possesso delle competenze e professionalità oggetto della selezione. Il colloquio verterà su argomenti riguardanti l'esecuzione del progetto e le competenze ed esperienze del candidato, qualora le domande pervenute risultassero superiori al fabbisogno richiesto o comunque secondo valutazione della Commissione. La presentazione e sottoscrizione della domanda comporta la tacita accettazione, da parte del candidato, che la notifica personale della data di effettuazione del colloquio in argomento avvenga sul sito **[www.asst-santipaolocarlo.it](http://www.asst-santipaolocarlo.it)**, sezione "Bandi di concorso – avvisi per contratti Libero Professionali".

Non saranno inviate convocazioni individuali. I candidati dovranno presentarsi all'eventuale colloquio muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia alla partecipazione all'avviso.



L'Azienda, viste le Circolari n. 6 del 4/12/2014 e n. 4 del 10/11/2015 del Ministro per la semplificazione e la Pubblica Amministrazione, ammette alle procedure selettive personale collocato in quiescenza. A parità di giudizio di valutazione di idoneità, il contratto sarà affidato al candidato non in quiescenza, in applicazione ai principi stabiliti nel D.L.24/6/2014, convertito in Legge n 11/8/2014 n. 114, per favorire il processo di ricambio generazionale ed il turn over.

Non saranno ammessi, ai sensi dell'art. 25 della L. 724 del 23/12/1994, i candidati che, pur in possesso dei requisiti richiesti abbiano cessato volontariamente dal servizio, avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità ed abbiano avuto rapporti di lavoro o impiego nei 5 anni precedente con questa Asst.

L'eventuale idoneità alla partecipazione, le condizioni e le modalità di compimento del progetto verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel successivo contratto individuale di lavoro, che il candidato individuato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di P.Iva individuale e di copia della polizza assicurativa, da stipularsi con una qualunque compagnia assicuratrice a copertura del rischio RCT, con un massimale non inferiore a €. 1.000.000,00 (unmilione/00), con validità per il periodo di vigenza del progetto stesso, nonché a copertura del rischio Infortuni personali.

L'ASST Santi Paolo e Carlo, si riserva la facoltà di non conferire alcun contratto nel caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti candidati ritenuti idonei o per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

L'ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse, o per il venire meno del finanziamento.

In caso di decadenza o rinuncia dell'idoneo/i o di interruzione dell'incarico o per altre necessità, l'Azienda si riserva la facoltà di avvalersi dell'elenco degli idonei. A tal proposito verrà ricostituita la commissione come suindicata, la quale proporrà alla Direzione Strategica dell'Azienda altro candidato utilmente idoneo all'affidamento del nuovo incarico a progetto. Il compenso erogato, in questo caso, sarà commisurato alla durata del progetto.

L'attività di collaborazione Libero Professionale non costituisce e non può costituire rapporto d'impiego con la ASST Santi Paolo e Carlo di Milano.

### **Norme di rinvio**

La presentazione della domanda comporta l'accettazione senza riserve delle clausole previste dal presente avviso, dal Codice etico che unitamente al Modello Organizzativo Aziendale costituiscono, insieme, il Codice etico-comportamentale.

La loro inosservanza, pertanto, comporta l'immediata risoluzione della collaborazione.

#### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

SI INFORMA CHE:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Risorse Umane - ASST Santi Paolo e Carlo – Milano e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato.
- il trattamento viene effettuato con supporti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Direttore della SC Risorse Umane;
- il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente Dirigente:



Dott. Perinati Pierluigi Mario – mail: [rpd@asst-santipaolocarlo.it](mailto:rpd@asst-santipaolocarlo.it) – tel 02.8184.2119;  
- l'interessato gode dei diritti di cui al D.lgs 101/2018, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgersi alla S.C. Risorse Umane – Ufficio Consulenti e Libero-Professionisti – ASST Santi Paolo e Carlo – Milano.

Per eventuali delucidazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Risorse Umane di questa Azienda – Ufficio Consulenti e Libero Professionisti - Via A. di Rudini n. 8 – 20142 Milano, tel. 02.8184.4431/3077/4423, dalle ore 9.00 alle ore 12.00 escluso il sabato e festivi, oppure mediante richiesta di chiarimenti da inviarsi al seguente indirizzo email: [ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it](mailto:ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it).

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
Matteo Stocco

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art.3 comma 2.  
Il file del presente documento è estratto in formato PDF dal sistema informatico automatizzato dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo e Carlo.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto Finalizzato: **ODONTOIATRIA PEDIATRICA IN PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI IN ETA' EVOLUTIVA -**

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEP-PR1**

**DESCRIZIONE:** diagnosi e trattamento dei pazienti diversamente abili affetti da malattie rare , sindromi , disturbi dello spettro autistico , ritardi dello sviluppo che rientrano nel progetto dama sia curati in ambiente ambulatoriale e anestesia locale che in sedazione e narcosi

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 2 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** medico odontoiatra

**Laurea:** medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria

**Specializzazione:** odontoiatria pediatrica – ortognatodonzia

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

**Altri requisiti:** corso di perfezionamento , master di I e II livello in materia attinenti l'odontoiatria pediatrica e ortognatodonzia

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** esperienza pluriennale in prevenzione orale, odontoiatria pediatrica, ortognatodonzia, sedazione e anestesia generale presso le strutture ospedaliere istituzionali in pazienti speciali

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva):Centro di Odontostomatologia Pediatrica

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

**n 1-2** accessi settimanali (pari ad un minimo di n. **10** ore settimanali)

per minimo n. **10/20** prestazioni complessive giornaliere e n. **800** prestazioni complessive annuali, per unità

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

**Modalità di finanziamento (specificare se):**

finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE     Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE  
S.C. Centro Odontostomatologico Pediatrico  
firmato Prof.ssa A. Malerba

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli



~~~~~  
parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEP-PR1**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME: _____ NOME: _____ NATO/A A: _____ ( ) IL _____<br>RESIDENTE A: _____<br>CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____<br>DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:<br>n 1-2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. 10ore settimanali)<br>per minimo n. 10/20 prestazioni complessive giornaliere e n. 800 prestazioni complessive annuali, per unit <br><br>Data _____ IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Le modalit  operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificher , con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attivit  prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto Finalizzato **CHIRURGIA ORALE PEDIATRICA IN SOGGETTI IN ETÀ EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI -**

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPED-PR2**

**DESCRIZIONE:** estrazioni di denti inclusi, scappucciamento di elementi ritenuti per il recupero ortodontico, estrazioni di elementi sovranumerari, trattamento delle lesioni cistiche

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 1 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** - medico odontoiatra

**Laurea:** medicina e chirurgia - odontoiatria e protesi dentaria

**Specializzazione:** chirurgia orale – odontoiatria pediatrica - ortognatodonzia

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

**Altri requisiti:** corsi di perfezionamento , master di I e II livello in materia attinenti alla chirurgia orale, odontoiatria pediatrica e l'ortodonzia

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** esperienza pluriennale in chirurgia orale e trattamenti in sedazione e anestesia generale presso strutture ospedaliere istituzionali

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): Centro di Odontostomatologia Pediatrica

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

**n 1-2** accessi settimanali (pari ad un minimo di n. **10** ore settimanali)

per minimo n. **10/20** prestazioni complessive giornaliere e n. **800** prestazioni complessive annuali

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

**Modalità di finanziamento (specificare se):**

finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE     Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE  
S.C. Centro Odontostomatologico Pediatrico  
firmato Prof.ssa A. Malerba

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

|                                                                                                  |                                     |                 |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| COGNOME: _____                                                                                   | NOME: _____                         | NATO/A A: _____ | ( ) IL _____ |
| RESIDENTE A: _____                                                                               |                                     |                 |              |
| CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____                                             |                                     |                 |              |
| DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:                                   |                                     |                 |              |
| n 1-2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. 10ore settimanali)                            |                                     |                 |              |
| per minimo n. 10/20 prestazioni complessive giornaliere e n. 800 prestazioni complessive annuali |                                     |                 |              |
| Data _____                                                                                       | IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |                 |              |

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.





## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO:** Progetto Finalizzato: **ODONTOIATRIA PEDIATRICA: DIAGNOSI E CURA DELLA PATOLOGIA CARIOSA E DELLE MALATTIE PARODONTALI IN TUTTI I SOGGETTI IN ETÀ EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI –**  
**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEL-PR3**

**DESCRIZIONE:** prevenzione della carie: fluoro-profilassi, istruzioni di igiene orale, sigillature e ablazione del tartaro. trattamento delle lesioni cariose aggressive infantili (baby bottle syndrome) terapie mininvasive della carie, ricostruzione degli elementi dentari cariati, pulpotomia degli elementi decidui e permanenti, estrazioni dentarie, alla parodontite aggressiva infantile con terapie mediche chirurgiche riabilitative, traumatismi dentali con ricostruzione degli elementi fratturati, reimpianti dentali, splintaggio ortodontico. displasie ectodermiche anidrosiche con diagnosi precoce e trattamento riabilitativo protesico

**UNITA' D'OFFERTA:** n 2 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA** medico odontoiatra

**Laurea:** medicina e chirurgia , odontoiatria e protesi dentaria

**Specializzazione:** odontoiatria pediatrica - ortognatodonzia

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

**Altri requisiti** corsi di perfezionamento, master di I e II livello in materia attinenti l'odontoiatria pediatrica e l'ortodonzia

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** esperienza pluriennale in odontoiatria pediatrica e ortognatodonzia

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva): Centro di Odontostomatologia Pediatrica

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

n 1-2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali)

per minimo n. 10/20 prestazioni complessive giornaliere e n. 800 prestazioni complessive annuali, per unità

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

**Modalità di finanziamento (specificare se):**

finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE  
S.C. Centro Odontostomatologico Pediatrico  
firmato Prof.ssa A. Malerba

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEP-PR3**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOME: _____ NOME: _____ NATO/A A: _____ ( ) IL _____<br>RESIDENTE A: _____<br>CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____<br>DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:<br><input type="checkbox"/> n 1-2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. 10ore settimanali)<br>per minimo n. 10/20 prestazioni complessive giornaliere e n. 800 prestazioni complessive annuali, per unità<br><br>Data _____ IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO** Progetto Finalizzato: **ORTOGNATODONZIA: DIAGNOSI E CURA DELLE MALOCCLUSIONI GRAVI (GRADO 4/5 IOTN) DENTALI E SCHELETRICHE IN SOGGETTI IN ETÀ EVOLUTIVA DI ETÀ INFERIORE AI 14 ANNI –**

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEL-PR4**

**DESCRIZIONE:** trattamento ortopedico precoce delle gravi malocclusioni , terapia sindromi ostruttive respiratorie (osas e disturbi del sonno) con particolare interesse alle problematiche di carattere interdisciplinare mediante avanzatori mandibolari, disgiuntori del palato e terapia funzionale.

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 5 unità

### **FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA**

**Laurea:** medicina e chirurgia , odontoiatria e protesi dentaria

**Specializzazione:** ortognatodonzia – odontoiatria pediatrica

Obbligo d'iscrizione all'ordine/abilitazione.

**Altri requisiti:** corsi di perfezionamento, master di I e II livello, in materie attinenti l'odontoiatria pediatrica e l'ortodonzia

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTA** esperienza pluriennale in prevenzione orale, odontoiatria pediatrica, ortodonzia , sedazione e anestesia generale in pazienti speciali presso strutture ospedaliere

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa** (sede di lavoro effettiva):Centro di Odontostomatologia Pediatrica

### **CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

**n 1-2** accessi settimanali (pari ad un minimo di n. **10** ore settimanali)

per minimo n. **10/20** prestazioni complessive giornaliere e n. **800** prestazioni complessive annuali, per unità

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 30/ora

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dal 01.09.2021 al 31.08.2024

### **Modalità di finanziamento (specificare se):**

finanziato dai fondi solvenza

Ai sensi dell'art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE    Dipartimento  
Testa Collo  
Firmato Prof. G. Felisati

IL RESPONSABILE  
S.C. Centro Odontostomatologico Pediatrico  
firmato Prof.ssa A. Malerba

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
Firmato dott. R. Baldelli



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:DTC-ODONTOPEL-PR4**

|                                                                                                             |                                     |                 |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| COGNOME: _____                                                                                              | NOME: _____                         | NATO/A A: _____ | ( ) IL _____ |
| RESIDENTE A: _____                                                                                          |                                     |                 |              |
| CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____                                                        |                                     |                 |              |
| DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:                                              |                                     |                 |              |
| <input type="checkbox"/> n 1-2 accessi settimanali (pari ad un minimo di n. 10 ore settimanali)             |                                     |                 |              |
| per minimo n. 10/20 prestazioni complessive giornaliere e n. 800 prestazioni complessive annuali, per unità |                                     |                 |              |
| Data _____                                                                                                  | IL PROFESSIONISTA (firma leggibile) |                 |              |

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.



**In base alla deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ SCADENZA: ore 12:00 del \_\_\_\_\_**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA AI PROGETTI DELLA S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA, DA EFFETTUARSI PRESSO LA SEDE DI VIA BELDILETTO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DELLA DURATA DI ANNI 3 (TRE).**

L'ASST SANTI PAOLO E CARLO ha la necessità di ricorrere alla collaborazione di professionisti esterni, per lo svolgimento dei seguenti progetti aziendali, pertanto provvede all'emissione del presente avviso, richiedendo i seguenti requisiti obbligatori:

**Progetto 1) S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA**

*"ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA IN PAZIENTI DIVERSAMENTE ABILI IN ETA' EVOLUTIVA"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'odontoiatria pediatrica ortognatodonzia.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTOPEL PR. 1)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Possesso di Specializzazione come richiesto nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

**Progetto 2) S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA**

*"CHIRURGIA ORALE PEDIATRICA IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 1 professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Chirurgia Orale -Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti alla Chirurgia Orale, Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTOPEL PR. 2)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Possesso di Specializzazione come richiesto nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.



---

**Progetto 3) S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA**

*"ODONTOIATRIA PEDIATRICA: DIAGNOSI E CURA DELLA PATOLOGIA CARIOSA E DELLE MALATTIE PARODONTALI IN TUTTI I SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 2 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia.

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTOPEP PR. 3)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea richiesta nella scheda progetto
- Possesso di Specializzazione come richiesto nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

---

**Progetto 4) S.S.D. ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA**

*"ORTOGNATODONZIA: DIAGNOSI E CURA DELLE MALOCCLUSIONI GRAVI (GRADO 4/5 IOTN) DENTALI E SCHELETRICHE IN SOGGETTI IN ETA' EVOLUTIVA FINO AI 14 ANNI"* – da effettuarsi presso il Dipartimento Testa Collo – S.S.D. Odontostomatologia Pediatrica – con 5 professionisti in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia Odontoiatria e Protesi Dentaria, con specializzazione in Odontoiatria Pediatrica - Ortognatodonzia .

Corso di perfezionamento, Master di I e II livello in materie attinenti l'Odontoiatria Pediatrica e l'Ortodonzia.

**CODICE AVVISO: TC-ODONTOPEP PR. 4)**

- Cittadinanza Italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione europea o appartenente ad uno stato extra comunitario (in regola con tutti i requisiti per il soggiorno in Italia);
- Possesso di Laurea come richiesto nella scheda progetto
- Possesso di Specializzazione come richiesto nella scheda progetto
- Esperienza professionale richiesta nella scheda;
- Obbligo di iscrizione all'Albo professionale;
- Età non superiore a 70 anni.

---

Le attività progettuali, le condizioni economico-operative e la durata del progetto di cui trattasi, sono dettagliate nella scheda progettuale 1) e 2), allegate al presente avviso.

Pertanto, per tutto quanto sopra riportato



SI INVITANO

i soggetti interessati, in possesso dei suddetti requisiti, a far pervenire alla scrivente Azienda, **entro le ore 12.00 del \_\_\_\_\_**, la domanda di partecipazione, redatta in carta libera, secondo lo schema allegato al presente avviso e le dichiarazioni sostitutive di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, unitamente – a pena di esclusione - il proprio Curriculum Vitae in formato europeo reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e con indicazione dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs 101/2018), debitamente firmato e corredato da fotocopia del documento d'identità in corso di validità;

I Candidati dovranno presentare dichiarazioni sostitutive di certificazione o atti di notorietà in sostituzione di certificazioni rilasciate dalle pubbliche amministrazioni o da gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali o fatti che intendano far valere nella presente procedura (L. 183/2011, art. 15 c. 1), quali titoli di studio, nonché altri documenti che il candidato ritenga di utilizzare e che abbia le caratteristiche sopra indicate, **nonché la scheda-progetto allegata al presente avviso debitamente compilata nella parte ad essi riservata**, con le seguenti diverse modalità:

- **Consegna a mano**: all'Ufficio Protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo: Via A. di Rudinì, 8 – Presidio San Paolo e Via Pio II, 3 – Presidio San Carlo – Milano, dal lunedì al giovedì dalle ore 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 16.00 e il venerdì dalle 8.45 alle 12.00 e dalle 13.45 alle 14.45;
- **Raccomandata A.R.**: AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE SANTI PAOLO E CARLO Protocollo Generale: Sede Legale Via A. di Rudinì, n. 8- 20142 Milano;
- **posta elettronica certificata all'indirizzo**: [protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it](mailto:protocollo@pec.asst-santipaolocarlo.it)

Ai fini dell'identificazione certa dell'autore delle domanda, l'indirizzo della casella PEC del mittente deve essere obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, pena esclusione.

Il termine per la presentazione delle domande e del Curriculum Vitae è **perentorio**, ed è attestato dal timbro di protocollo dell'ASST Santi Paolo e Carlo. Non saranno, pertanto, ammessi all'avviso i candidati le cui domande pervenissero, per qualsiasi motivo, dopo il termine stabilito.

Nel caso di invio a mezzo del servizio postale, l'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali ritardi o smarrimenti delle domande spedite.

Non saranno invocabili cause di forza maggiore.

Il/I candidato/i in possesso dei requisiti sopra indicati potranno essere sottoposti ad un colloquio da parte di una apposita commissione, composta dal Dirigente Responsabile della Struttura Complessa o Semplice che ha richiesto la presente procedura e da due altri Dirigenti o comunque da personale in possesso delle competenze e professionalità oggetto della selezione. Il colloquio verterà su argomenti riguardanti l'esecuzione del progetto e le competenze ed esperienze del candidato, qualora le domande pervenute risultassero superiori al fabbisogno richiesto o comunque secondo valutazione della Commissione. La presentazione e sottoscrizione della domanda comporta la tacita accettazione, da parte del candidato, che la notifica personale della data di effettuazione del colloquio in argomento avvenga sul sito **www.asst-santipaolocarlo.it**, sezione "Bandi di concorso – avvisi per contratti Libero Professionali".

**Non saranno inviate convocazioni individuali. I candidati dovranno presentarsi all'eventuale colloquio muniti di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità. La mancata presentazione al colloquio equivale a rinuncia alla partecipazione all'avviso.**

L'Azienda, viste le Circolari n. 6 del 4/12/2014 e n. 4 del 10/11/2015 del Ministro per la semplificazione e la



Pubblica Amministrazione, ammette alle procedure selettive personale collocato in quiescenza. A parità di giudizio di valutazione di idoneità, il contratto sarà affidato al candidato non in quiescenza, in applicazione ai principi stabiliti nel D.L.24/6/2014, convertito in Legge n 11/8/2014 n. 114, per favorire il processo di ricambio generazionale ed il turn over.

Non saranno ammessi, ai sensi dell'art. 25 della L. 724 del 23/12/1994, i candidati che, pur in possesso dei requisiti richiesti abbiano cessato volontariamente dal servizio, avendo i requisiti contributivi per l'ottenimento della pensione anticipata di anzianità ed abbiamo avuto rapporti di lavoro o impiego nei 5 anni precedente con questa Asst.

L'eventuale idoneità alla partecipazione, le condizioni e le modalità di compimento del progetto verranno stabilite nel relativo atto di conferimento e nel successivo contratto individuale di lavoro, che il candidato individuato verrà chiamato a sottoscrivere.

La sottoscrizione del contratto sarà subordinata alla presentazione, da parte del professionista, di P.Iva individuale e di copia della polizza assicurativa, da stipularsi con una qualunque compagnia assicuratrice a copertura del rischio RCT, con un massimale non inferiore a €. 1.000.000,00 (unmilione/00), con validità per il periodo di vigenza del progetto stesso, nonché a copertura del rischio Infortuni personali.

L'ASST Santi Paolo e Carlo, si riserva la facoltà di non conferire alcun contratto nel caso di sopravvenuto mutamento delle esigenze aziendali, ovvero qualora sulla base delle domande pervenute non vi siano aspiranti candidati ritenuti idonei o per effetto di sopraggiunte disposizioni e/o circostanze ostative.

L'ASST si riserva, inoltre, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità e/o l'opportunità, per il venir meno delle cause che hanno determinato l'emissione dello stesso ovvero per ragioni di pubblico interesse, o per il venire meno del finanziamento.

In caso di decadenza o rinuncia dell'idoneo/i o di interruzione dell'incarico o per altre necessità, l'Azienda si riserva la facoltà di avvalersi dell'elenco degli idonei. A tal proposito verrà ricostituita la commissione come suindicata, la quale proporrà alla Direzione Strategica dell'Azienda altro candidato utilmente idoneo all'affidamento del nuovo incarico a progetto. Il compenso erogato, in questo caso, sarà commisurato alla durata del progetto.

L'attività di collaborazione Libero Professionale non costituisce e non può costituire rapporto d'impiego con la ASST Santi Paolo e Carlo di Milano.

### Norme di rinvio

La presentazione della domanda comporta l'accettazione senza riserve delle clausole previste dal presente avviso, dal Codice etico che unitamente al Modello Organizzativo Aziendale costituiscono, insieme, il Codice etico-comportamentale.

La loro inosservanza, pertanto, comporta l'immediata risoluzione della collaborazione.

#### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

SI INFORMA CHE:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la S.C. Risorse Umane - ASST Santi Paolo e Carlo – Milano e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato.
- il trattamento viene effettuato con supporti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Direttore della SC Risorse Umane;
- il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente Dirigente:  
Dott. Perinati Pierluigi Mario – mail: rpd@asst-santipaolocarlo.it – tel 02.8184.2119;
- l'interessato gode dei diritti di cui al D.lgs 101/2018, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di





opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgersi alla S.C. Risorse Umane – Ufficio Consulenti e Libero-  
Professionisti – ASST Santi Paolo e Carlo – Milano.

Per eventuali delucidazioni gli interessati potranno rivolgersi alla S.C. Risorse Umane di questa Azienda – Ufficio  
Consulenti e Libero Professionisti - Via A. di Rudini n. 8 – 20142 Milano, tel. 02.8184.4431/3077/4423, dalle ore 9.00  
alle ore 12.00 escluso il sabato e festivi, oppure mediante richiesta di chiarimenti da inviarsi al seguente indirizzo email:  
ufficioconsulenti@asst-santipaolocarlo.it.

F.TO IL DIRETTORE GENERALE  
Matteo Stocco

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D.Lgs. 39/93 art.3 comma 2.  
Il file del presente documento è estratto in formato PDF dal sistema informatico automatizzato dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Santi Paolo  
e Carlo.

**COSTI PRESUNTI NUOVI AVVISI ODONTOSTOMATOLOGIA 2021-2023**

ALL. 14)

| Descrizione conto | Conto N. | Sede     | Dipartimento | U.O. di assegnazione | Centro di costo | Qualifica | costo orario | ore settiman. | Anno 2021 sett. dic (su 16 sett) | Anno 2022 genn-dic (su 48 sett) | Anno 2023 genn-dic (su 48 sett) | Anno 2024 genn-ago (su 32 sett) | totale Compenso + oneri |
|-------------------|----------|----------|--------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|---------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 20            | € 9.600,00                       | € 28.800,00                     | € 28.800,00                     | € 19.200,00                     | € 86.400,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 20            | € 9.600,00                       | € 28.800,00                     | € 28.800,00                     | € 19.200,00                     | € 86.400,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 20            | € 9.600,00                       | € 28.800,00                     | € 28.800,00                     | € 19.200,00                     | € 86.400,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO I             | 103100101       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
|                   |          |          |              |                      |                 |           |              |               | <b>€ 62.400,00</b>               | <b>€ 187.200,00</b>             | <b>€ 187.200,00</b>             | <b>€ 124.800,00</b>             | <b>€ 561.600,00</b>     |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 15            | € 7.200,00                       | € 21.600,00                     | € 21.600,00                     | € 14.400,00                     | € 64.800,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO II            | 103100201       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
|                   |          |          |              |                      |                 |           |              |               | <b>€ 60.000,00</b>               | <b>€ 180.000,00</b>             | <b>€ 180.000,00</b>             | <b>€ 120.000,00</b>             | <b>€ 540.000,00</b>     |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
| Fondi Solvenza    | 3D030600 | S. Paolo | Testa Collo  | ODONTO PEDIATRICA    | 103100305       | Medico    | 30,00        | 10            | € 4.800,00                       | € 14.400,00                     | € 14.400,00                     | € 9.600,00                      | € 43.200,00             |
|                   |          |          |              |                      |                 |           |              |               | <b>€ 48.000,00</b>               | <b>€ 144.000,00</b>             | <b>€ 144.000,00</b>             | <b>€ 96.000,00</b>              | <b>€ 432.000,00</b>     |
|                   |          |          |              |                      |                 |           |              |               | <b>TOT. GE € 170.400,00</b>      | <b>€ 511.200,00</b>             | <b>€ 511.200,00</b>             | <b>€ 340.800,00</b>             | <b>€ 1.533.600,00</b>   |