



RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

TITOLO: "Attività sanitaria finalizzata all'accertamento della morte avvenuta in abitazione privata, relative al territorio delle ASST afferenti al Dipartimento Interaziendale di Medicina Legale per medico incaricato delle funzioni di medico necroscopo e medico necroscopo-reperibile" **CODICE AVVISO:TER-MEDNECR-PR.1)**

DESCRIZIONE: Garantire il regolare svolgimento dell'attività di Medicina Necroscopica nell'ambito del Dipartimento Interaziendale di Medicina Legale.

UNITA' D'OFFERTA: n. 7 unità

Laurea: Laurea in Medicina e Chirurgia con obbligo d'iscrizione all'albo professionale e con Abilitazione alla professione.

Centro di costo a cui assegnare la risorsa: S.S. Medicina Necroscopica (cdc 301010303)

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

Disponibilità per accessi a chiamata

Gettone forfettario, in relazione alla tipologia di visita:

- Euro 30,00 per ogni visita feriale;
- Euro 34,00 per ogni visita festiva;
- Euro 38,00 per ogni giornata di reperibilità;
- Euro 34,00 per ogni visita durante il turno di reperibilità;
- Euro 38,00 per le operazioni di rimozione degli stimolatori cardiaci (per le salme destinate a cremazione);
- Euro 114,00 per ogni controllo imbalsamazione;

Rimborso aggiuntivo, pari a 0,36.= euro per Km. (percorso dal termine del perimetro urbano di Milano all'abitazione del defunto e ritorno, pari al valore di 1/5 del costo del carburante o rimborso dei biglietti dei mezzi pubblici ai sensi dell'Articolo 6 D.L. 78/10 convertito in Legge 122/10).

PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO: dalla data di stipula del contratto per anni 2 (due).

Modalità di finanziamento: Bilancio

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 Interaziendale di Medicina Legale
F.to Dr. Antonio Vitello

Il Direttore Socio Sanitario
F.to Dr. Giorgio Luciano Cattaneo



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

CODICE AVVISO:TER-MEDNECR-PR.1)

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	() IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ accessi settimanali - oppure			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ prestazioni complessive annuali - oppure			
<input type="checkbox"/> disponibilità per accessi a chiamata - oppure			
<input type="checkbox"/> tariffe proposte per ciascuna prestazione – oppure			

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.