

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 11 DEL 09/02/16

Determina n° del

OGGETTO: SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE PER EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE DA PARTE DELLA RFI

Allegato 1: nota prot. 1213 del 23/01/2016

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area contratti ed appalti riferisce e propone quanto segue:

- Con nota prot. 1213 del 23/01/2016 (**Allegato 1**) La RFI (Rete Ferroviaria Italiana) comunicava la propria disponibilità rinnovare la convenzione, già sottoscritta negli scorsi anni, per l'effettuazione di prestazioni di Medicina del Lavoro ;
- La convenzione con RFI precedentemente sottoscritta è scaduta il 31/01/2016.
- Occorre procedere al rinnovo con urgenza soprattutto al fine di assicurare continuità nei servizi relativi allo svolgimento delle prestazioni sanitarie concernenti la verifica del possesso dei requisiti ex D.M.88/99 di idoneità alla qualifica di "Operatore di esercizio", da effettuare sia all'atto dell'assunzione sia in occasione della revisione del possesso dei medesimi requisiti nel corso del rapporto di lavoro
- La convenzione proposta non ha data di scadenza prefissata, ma consente la libera recedibilità da parte di ciascuna delle parti con preavviso di un mese.
- La proposta contiene listino dettagliato delle prestazioni, i cui prezzi unitari risultano invariati rispetto allo scorso anno e rimarranno validi sino al 31/01/2019, pur con un'indicizzazione automatica agli indici Istat FOI che avverrà, per ogni annualità, il 1° giorno di febbraio.
- La proposta contiene, inoltre, un'offerta di tariffe agevolate per tutti i dipendenti dell'AMAT per le visite mediche per il rinnovo e il conseguimento di patente di guida.

Tanto premesso si propone:

- a. di autorizzare, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Aziendale, la sottoscrizione con la RFI dell'allegato schema di convenzione relativo allo svolgimento delle prestazioni sanitarie di Medicina del Lavoro;
- b. di autorizzare la sottoscrizione per accettazione della proposta assunta al n. di prot. AMAT 1213 del 23/01/2016 (**Allegato 1**).
- c. di autorizzare la Direzione generale e l'Area Contratti ed Acquisti ad ogni adempimento connesso e conseguente.

L' Area Contratti e Acquisti

Il Direttore Generale



L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata ed i relativi allegati di cui si conferma il contenuto;
- ritenuto necessario darvi corso;
- visti lo Statuto Sociale ed il Codice civile,

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Aziendale, la sottoscrizione con la RFI dell'allegato schema di convenzione relativo allo svolgimento delle prestazioni sanitarie di Medicina del Lavoro;
2. di autorizzare la sottoscrizione per accettazione della proposta assunta al n. di prot. AMAT 1213 del 23/01/2016 (**Allegato 1**).
3. di autorizzare la Direzione generale e l'Area Contratti ed Acquisti ad ogni adempimento connesso e conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi



22 GEN. 2016

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
AG	Amministratore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input checked="" type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
DCP	Appalti / Contratti	<input checked="" type="checkbox"/>
DCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
DCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
DES	Espresso / Sosta	<input type="checkbox"/>
DIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
DMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
DRU	Risorse Umane	<input checked="" type="checkbox"/>
DAG	Affari Gen. PRRR SINISTRI	<input type="checkbox"/>
DAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STO	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

Direzione Sanità
 Unità Sanitaria Territoriale Napoli – Bari
 Presidio di Bari
 Il Responsabile

Spett. le
 A.M.A.T.
 Via C. Battisti, 657
 74100 Taranto

OGGETTO: Proposta di accordo commerciale per prestazioni sanitarie.

Gentile Cliente,

Le comunico la disponibilità della scrivente Direzione a fornire le prestazioni di Vs. interesse, ricomprese nel listino del 2.11.2015, in allegato 1, delle attività complessivamente erogabili nell'ambito della Medicina Legale e della Medicina del Lavoro. I prezzi indicati avranno validità fino al 31 gennaio 2016. In caso di incremento dell'indice ISTAT (FOI) per i prezzi al consumo di dicembre 2015 e successivamente dell'indice ISTAT (FOI) per i prezzi al consumo di dicembre 2016 e ancora di dicembre 2017, tali corrispettivi saranno conseguentemente incrementati dal 1° febbraio di ogni anno successivo. I corrispettivi come sopra adeguati saranno validi fino al 31 gennaio 2019, data di scadenza della presente proposta di accordo.

Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere in qualunque momento dal presente accordo che si intenderà risolto dalla data che sarà comunicata all'altra parte tramite raccomandata A.R. da inviarsi almeno un mese prima della suddetta data.

Il pagamento dei corrispettivi, relativi a tutte le prestazioni richieste da codesta Società, dovrà avvenire con modalità anticipata tramite versamento sul c/c postale n. 26846873 intestato a RFI S.p.A. Direzione Sanità – Roma, pagato esclusivamente presso gli uffici postali di Posta Italiane S.p.A. (un bollettino per ogni visitando) ovvero tramite bonifico bancario (uno per ogni visitando) sul conto IBAN IT9310760103200000026846873 intestato a RFI S.p.A. Direzione Sanità – Roma.

In entrambi i casi codesta Società dovrà indicare nella causale "Visita medica per del Sig." e far presentare dall'interessato l'attestazione, in originale, del versamento/bonifico, insieme ad una marca da bollo del valore previsto dalle disposizioni di legge in vigore al momento della visita, all'atto della presentazione presso il nostro sportello di accettazione. Contestualmente verrà rilasciata regolare fattura intestata alla Società stessa.



Le visite saranno effettuate dalla UST Napoli – Bari – Presidio di Bari - sita in Piazza A. Moro 49, nei giorni dal lunedì al venerdì contattando preventivamente i recapiti telefonici 080/58952381, 080/58952398 ovvero inviando una mail all'indirizzo m.laudadio@rfi.it, e.manna@rfi.it.

Tutti i dati sensibili inerenti il rapporto contrattuale saranno trattati nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy.

In caso di accettazione delle condizioni dianzi formulate, Vi invito a voler cortesemente restituire copia della presente nota e del relativo allegato, debitamente sottoscritti dal legale rappresentante in ogni pagina ai fini della formalizzazione del rapporto, unitamente ad un documento d'identità di quest'ultimo e di una copia del certificato della Camera di Commercio.

Con la sottoscrizione della presente, codesta Società dichiara altresì di aver preso visione del Codice Etico del Gruppo Ferrovie dello Stato Italiane pubblicato sul sito internet www.fsitaliane.it, con impegno - anche per i propri amministratori, dipendenti, collaboratori e subcontraenti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1381 del codice civile - ad attenersi rigorosamente ai principi ivi contenuti.

In caso di violazione del suddetto impegno, sarà facoltà di RFI risolvere di diritto la presente collaborazione, ai sensi dell'art. 1456 del codice civile, mediante dichiarazione unilaterale di RFI medesima, da eseguirsi con lettera raccomandata A.R., fatto salvo, in ogni caso, il diritto al risarcimento dei danni subiti.

Poiché la Direzione Sanità effettua le viste mediche per il rinnovo o il conseguimento delle patenti, in virtù di quanto previsto all'art. 119 del D.Lgs. 285 del 30.04.1992, modificato e integrato dall'art. 23 della Legge 120 del 29.07.2010 (Codice della Strada) in conseguenza della stipula del presente accordo, è lieta di offrire a tutti i dipendenti della Società A.M.A.T. ed ai loro familiari tariffe agevolate. I dettagli sulle certificazioni, la documentazione necessaria per il loro rilascio e le tariffe sono meglio esplicitati nell'allegato 2 alla presente.

Cordiali saluti.

Giuseppa Malara

Per accettazione
data

Firma

LISTINO DIREZIONE SANITA' al 02/11/2015

Codice	MEDICINA LEGALE	Costo Euro
LE01	VIS. MED. ASSUNZIONE ATTIVITA' SICUREZZA (DISP.55/06)	476,98 *
LE02	VIS. MED. ASSUNZIONE ATTIVITA' NON SICUR.(D.M.158-T/86)	233,19 *
LE03	VIS. MED. REVISIONE ATTIVITA' SICUR.(DISP.55/06)	275,58
LE04	VIS. MED. ASSEGNAZIONE NUOVE ATTIV. SICUR (DISP.55/06)	275,58
LE05	ALTRE VIS. MED. IDONEITA' ATTIVITA' SICUR.(DISP.55/06)	143,09
LE06	ALTRE VIS. MED. IDONEITA' ATTIVITA' NO SICUR.(D.M.158-T/86)	143,09
LE07	VIS. MED. AMMISSIONE ESER. 1°-2° GRUPPO-TERZI (D.M.88/99)	476,98 *
LE08	VIS. MED. AMMISSIONE NO ESER.3° GRUPPO-TERZI (D.M.88/99)	233,19 *
LE09	VIS. MED. REVISIONE ESERCIZIO-TERZI (D.M.88/99)	275,58
LE10	VIS. MED. ASSEGNAZ. NUOVE FUNZIONI O PROFILI (D.M.88/99)	317,98
LE11	ALTRE VIS. MED. IDONEITA' TERZI (D.M.88/99)	143,09
LE16	VIS. MED. ALTRE TIPOLOGIE IDONEITA'	143,09
LE17	VIS. MED. CON RELAZIONE MEDICO-LEGALE	143,09
LE18	VIS. MED. COLLEGIALE CON RELAZIONE MEDICO-LEGALE	317,98
LE19	PARERE MEDICO-LEGALE SU ATTI CON RELAZIONE	143,09
LE20	CONSUL. MEDICO-LEGALE PER OGNI ACCESSO O RELAZIONE	317,98
LE27	VIS. MED. REVISIONE PERS. NAV. (D.M.158-T/86)	275,58
LE28	VISITA SUPERIORE PER ASSUNZIONE	84,79 **
LE29	VISITA SUPERIORE D'UFFICIO	84,79 **
LE30	VISITA SUPERIORE PER ABILITAZIONE	84,79 **
LE31	VISITA SUPERIORE PER PASSAGGIO PROFILO	84,79 **
LE32	VISITA SUPERIORE IDONEITA'/INIDONEITA'	84,79 **
LE33	VISITA SUPERIORE ASSEGNAZIONE NUOVE ATTIVITA' SICUREZZA (DISP.55/06)	84,79 **
LE34	PARERE ESPRESSO SU ATTI	143,09
LE35	VISITA SUPERIORE ARRUOLAMENTO GENIO FERROVIERI	84,79 **
LE36	VISITA SUPERIORE ASSUNZIONE GENIO FERROVIERI	84,79 **
LE37	CONTROLLO REVISIONE	0,00
LE38	VISITA COLLEGIALE AI FINI ASSICURATIVI	317,98
LE40	RIAMMISSIONE DOPO INFORTUNIO	143,09
LE41	RIAMMISSIONE DOPO MALATTIA	143,09
LE44	VIS. MED. ASSUNZIONE CONDOTTA (D.Lgs.247/10)	476,98 *
LE45	VIS. MED. REVISIONE CONDOTTA (D.Lgs. 247/10)	360,38
LE46	VIS. MED. ASSEGNAZIONE CONDOTTA (D.Lgs. 247/10)	360,38
LE47	CONTROLLO REVISIONE CONDOTTA (D.Lgs. 247/10)	0,00
LE48	VIS MED. IDONEITA' CONDOTTA (D.Lgs. 247/10)	143,09
LE50	VISITA PER INCONVENIENTE DI ESERCIZIO	360,38
LE51	VIS. COLLEGIALE PENSIONE INIDONEITA' FONDO FS	317,98
LE53	CONTROLLO ETILOMETRICO ART. 17 COMMA 4 D.Lgs. 247/10 ENTRO COMUNE MEDICO	127,19
LE54	CONTROLLO ETILOMETRICO E PER RICERCA ALTRE SOSTANZE PSICOTROPE ART. 17 COMMA 4 D.Lgs. 247/10 ENTRO COMUNE MEDICO	275,58
LE55	CONTROLLO ETILOMETRICO ART. 17 COMMA 4 D.Lgs. 247/10 FUORI COMUNE MEDICO (A PRESTAZIONE, MINIMO FATTURABILE TRE PRESTAZIONI, DALLA QUARTA PRESTAZIONE IL RELATIVO MULTIPO DEL COSTO UNITARIO)	286,19
LE56	CONTROLLO ETILOMETRICO E PER RICERCA ALTRE SOSTANZE PSICOTROPE ART. 17 COMMA 4 D.Lgs. 247/10 FUORI COMUNE MEDICO (A PRESTAZIONE, MINIMO FATTURABILE TRE PRESTAZIONI, DALLA QUARTA PRESTAZIONE IL RELATIVO MULTIPO DEL COSTO UNITARIO)	434,57
LE59	VISITA COLLEGIALE PENSIONE INABILITA' LEGGE 335/95	317,98
LE61	CONTROLLO SOSTANZE ART. 17 COMMA 4 D.Lgs. 247/10	600,00
LE62	RINNOVO ABILITAZIONE PROTEZIONE CANTIERI/QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE	143,09
LE64	VIS. MED. ASSUNZIONE/ASSEGNAZIONE REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	476,98
LE65	VIS. MED. REVISIONE COMPLETA REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	360,38
LE66	VIS. MED. CONTROLLO REVISIONE REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	0,00
LE67	VIS. MED. IDONEITA' REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	143,09
LE68	VIS. MED. REVISIONE SOLO ACCERTAMENTO MEDICO REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	275,58
LE69	VIS. MED. REVISIONE SOLO ACCERTAMENTO PSICOLOGICO REG. (UE) 2015/995 PUNTO 4.7	84,80
LE70	VISITA SUPERIORE PER INCONVENIENTE DI ESERCIZIO	84,79 **
F036	RELAZIONE MEDICO LEGALE CAUSA SERVIZIO	216,02
F037	RELAZIONE MEDICO LEGALE EQUO INDENNIZZO	216,02
F040	RELAZIONE MEDICO LEGALE CONTRODEDUZIONI C.T.U.	216,02
F041	RELAZIONE ALTRO	216,02
F042	RELAZIONE MEDICO LEGALE PENSIONE PRIVILEGIATA	216,02
DOCLE	GIUDIZIO MEDICO AGGIUNTIVO	51,35
	INVIO DOCUMENTAZIONE SANITARIA	21,20 *

Codice	MEDICINA DEL LAVORO	Costo Euro
LA01	VIS. MED. CON SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTINFLUENZALE	106,00
LA02	VIS. MED. CON SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTITETANICO	106,00
LA03	VIS. MED. COMPETENTE	84,79
LA04	VIS. MED. VIDEOTERMINALISTI	127,19
LA05	VIS. MED. ESPOSIZIONE A RADIAZIONI IONIZZANTI	233,19
LA06	VIS. MED. ESPOSIZIONE A RADIAZIONI NON IONIZZANTI	233,19
LA07	VIS. MED. ESPOSIZIONE AMIANTO	233,19
LA08	VIS. MED. ESPOSIZIONE A PIOMBO	233,19
LA09	VIS. MED. ESPOSIZIONE A RUMORE	233,19
LA10	VIS. MED. ESPOSIZIONE A POLVERI/FUMI	233,19
LA11	VIS. MED. ESPOSIZIONE A GAS/VAPORI	233,19
LA12	VIS. MED. ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI PER VIA CUTANEA	233,19
LA13	VIS. MED. ESPOSIZIONE AD OLI MINERALI PER VIA CUTANEA	233,19
LA14	VIS. MED. ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI	233,19
LA15	VIS. MED. ESPOSIZIONE AD AGENTI BIOLOGICI	233,19
LA16	VIS. MED. ESPOSIZIONE A VIBRAZIONI	233,19
LA17	VIS. MED. ESPOSIZIONE A MOVIMENTAZ. MANUALE DI CARICHI	233,19
LA18	VIS. MED. PER SICUREZZA SUL LAVORO	233,19
LA19	VIS. MED. PER LAVORO NOTTURNO	233,19
LA20	VIS. MED. PER ESCLUDERE ALCOLDIPENDENZA	127,19
LA21	VIS. MED. ESCLUDERE ALCOLDIPEND.-SOSTANZE STUPEF.-PSICO	275,58
LA22	SOPRALLUOGO MEDICO COMP. ENTRO COMUNE SEDE LAV. MEDICO	264,98
LA23	SOPRALLUOGO MEDICO COMP. FUORI COMUNE SEDE LAV. MEDICO	423,98
LA24	PARTECIPAZIONE A RIUNIONE ENTRO COMUNE SEDE LAV. MEDICO	264,98
LA25	PARTECIPAZIONI A RIUNIONE FUORI COMUNE SEDE LAV. MEDICO	423,98
LA26	CONSULENZA DEL MEDICO COMPETENTE CON RELAZIONE (PER ORA,MIN.FATT.3 ORE)	106,00
LA27	VISITA PERIODICA ANTICIPATA	84,79
LA31	VIS. MED. ESPOSIZIONE AMIANTO EX ESPOSTO	233,19
LA32	ACCERTAMENTI SANITARI PER ALCOL	47,69
LA33	ACCERTAMENTI SANITARI PER STUPEFACENTI	143,09
LA34	ACCERTAMENTI SANITARI PER ALCOL E STUPEFACENTI	190,79
LA35	COLLOQUIO MEDICO FINE RAPPORTO	84,79
LA36	ATTIVITA' MC COORDINATORE (PER DIPENDENTE E PER ANNO)	14,38
LA37	MONITORAGGIO MEDICO COMPETENTE	275,58
LA38	CONTROLLO ETILOMETRICO ART. 15 COMMA 2 LEGGE 125/2001 ENTRO COMUNE MEDICO	127,19
LA39	CONTROLLO ETILOMETRICO ART. 15 COMMA 2 LEGGE 125/2001 FUORI COMUNE MEDICO (A PRESTAZIONE, MINIMO FATTURABILE TRE PRESTAZIONI, DALLA QUARTA PRESTAZIONE IL RELATIVO MULTIPLO DEL COSTO UNITARIO)	286,19
LA40	VISITA MEDICO COMPETENTE PER IDONEITA' CONDUZIONE GENERATORI DI VAPORE	233,19
LA41	VISITA ESPOSIZIONE POSTURA ERETTA PROLUNGATA	233,19
LA42	CONTROLLO ETILOMETRICO ART. 15 COMMA 2 LEGGE 125/2001	315,00
F736	FORMAZIONE (PER ORA E PER PERSONA)	15,90
F820	PROGRAM.ATTIV.DIDATTICA-PREDISP.MATER.(PER ORA,MIN.FATT.3 ORE)	106,00
	ACCERTAMENTI SERT (costo variabile)	-
DOCLA	INVIO DOCUMENTAZIONE SANITARIA	21,20 *

Codice	IGIENE GENERALE, DELLA RISTORAZIONE E IGIENE INDUSTRIALE ***	Costo Euro
F715	MICROCLIMA (A PARAMETRO FINO AD UN MASSIMO DI 4)	31,80
F716	LUXOMETRIA	31,80
F717	INDAGINE FOTOMETRICA PER POSTO VDT	95,40
F718	PRELIEVO PER VALUTAZIONE CARICA MICROBICA ARIA	47,69
F720	DETERMINAZIONE ISTANTANEA INQUINANTI AERODISPERSI	26,50
F721	FONOMETRIA BREVE (< 15 MINUTI)	31,80
F722	FONOMETRIA (> DI 15 MINUTI E <=1 ORA)	79,50
F723	FONOMETRIA (>1 ORA E <=2 ORE)	159,00
F724	FONOMETRIA (> DI 2 ORE E <=4 ORE)	317,98
F725	PRELIEVO INQUINANTI AERODISPERSI (< 1 ORA)	79,50
F726	PRELIEVO INQUINANTI AERODISPERSI (>1 ORA <=2 ORE)	159,00
F727	PRELIEVO INQUINANTI AERODISPERSI (>2 ORE)	317,98
F728	PRELIEVO MATERIALI	42,40
F729	DETERMINAZIONE PONDERALE POLVERE AERODISPERSA	63,60
F730	DETERMINAZIONE IN ASSORBIMENTO ATOMICO SINGOLO ELEMENTO	63,60
F731	DETERMINAZIONE GASCROMATOGR. INQUINANTI ORGANICI ARIA	63,60
F732	DETERMINAZIONE MICROSCOPIA OTTICA FIBRE MINERALI	79,50
F733	DETERMINAZIONE MICROSCOPIA ELETTRONICA FIBRE MINERALI	529,97
F737	CONSULENZA IGIENICO SANITARIA	397,00

F738	CONTROLLO QUALITA' IGIENE CARRELLI RISTORO DI STAZIONE	42,40
F739	CONTROLLO QUALITA' IGIENE BAR DI STAZIONE	159,00
F740	CONTROLLO QUALITA' IGIENE MENSE	317,98
F741	CONTROLLO QUALITA' IGIENE RISTORANTI	317,98
F742	CONTROLLO QUALITA' IGIENE BAR D'IMPIANTO	159,00
F743	CONTROLLO QUALITA' IGIENE VETTURE RISTORANTE/SELF SERV.	317,98
F744	CONTROLLO QUALITA' IGIENE MINIBAR A BORDO	79,50
F745	PRELIEVO ALIMENTI (PER OGNI CAMPIONE)	79,50
F746	PRELIEVO ACQUA (PER OGNI CAMPIONE)	79,50
F747	CONTROLLO QUALITA' IGIENE TRENI PRINCIPALI	169,59
F748	CONTROLLO QUALITA' IGIENE ALTRI TRENI	47,69
F751	ANALISI CARICA MICROBICA ARIA	47,69
F752	ANALISI MICROBICA DI BASE DI ALIMENTI	132,50
F753	ANALISI MICROB. ALIMENTI: SALMONELLA	37,10
F754	SERVIZIO PRESENZIAMENTO AMBUL. (X OGNI ORA E PERSONA)	63,63
F756	REINTEGRO MATERIALI PRIMO SOCCORSO AMBULATORI(AL COSTO)	1,11
F757	REINTEGRO CASSETTE PRIMO SOCCORSO	50,90
F758	REINTEGRO PACCHETTI DI MEDICAZIONE	12,73
F785	CONTROLLI QUALITA' IGIENE VETTURE LETTO	169,08
F786	ANAL.MICROB. ALIMENTI X RICERCA STAFILOCOCCO AUREO	37,10
F787	ANAL.MICROB. ALIMENTI X RICERCA LISTERIA MONOCYTOGENES	37,10
F788	ANAL.MICROB. ALIMENTI X RICERCA BACILLUS CEREUS	37,10
F789	ANAL.MICROB. ALIMENTI X RICERCA STREPTOCOCCI FECALI	37,10
F790	ANAL.MICROB. ALIMENTI X RICERCA CLOSTRIDIUM PERFRINGENS	37,10
F791	FORNITURA CASSETTE DI PRIMO SOCCORSO AL COSTO	95,43
F792	SOPRALLUOGHI IG.GEN. - DOPO DISINFES.(MIN.FATT.3 ORE)	106,00
F793	SOPRALLUOGHI IGIENE GENERALE (PER ORA,MINIMO FATT. 3 ORE)	106,00
F796	FORNITURA PACCHETTO DI MEDICAZIONE AL COSTO	25,45
F797	PROGRAMMAZIONE INDAGINE CON RELAZIONE (PER ORA,MIN.FATT.3 ORE)	106,00
F799	MISURAZIONE VIBRAZIONI (<= 1 ORA)	79,50
F800	MISURAZIONE VIBRAZIONI (>1 ORA <=2 ORE)	159,00
F801	MISURAZIONE VIBRAZIONI (>2 ORE)	317,98
F803	FORNITURA CASSETTA P.S. GALLERIA AL COSTO	318,10
F804	REINTEGRO CASSETTE P.S. GALLERIA AL COSTO	159,05
F806	ANALISI CARICA MICROBICA SUPERFICI	47,69
E806	ANALISI MICROBIOLOGICA ACQUA	106,00
E807	ANALISI CHIMICA ACQUA	201,39
E810	ANALISI MICROB. ACQUA: LEGIONELLA	127,19
E812	DETERM. MICROB. SUPERFICI: ESCHERICHIA COLI	15,85
E814	DETERM. MICROB.SUPERFICI: SCHIZOMICETI GRAM NEGATIVI TOT	15,85
E815	DETERM. MICROB. SUPERFICI: SALMONELLA	15,85
E816	ANALISI MICROB.SUPERFICI: LISTERIA MONOCYTOGENES	15,85
E817	ANALISI MICROB.SUPERFICI: STAPHYLOCOCCUS AUREUS	15,85

Codice

ALTRE ATTIVITA'

Costo
Euro

F798	MOVIMENTAZIONE PRATICA LA	56,18 *
F218	MOVIMENTAZIONE PRATICA LE	56,18 *

- * A tale importo dovrà essere aggiunta l'IVA nella misura stabilita dalla normativa in vigore
- ** L'importo si riferisce alla sola visita medica e pertanto si aggiungeranno i costi degli accertamenti ritenuti necessari dal medico visitatore
- *** Previ accordi con la UST competente per territorio

Approvato dal Direttore Direzione Sanità Dr. Gennaro Palma



PATENTI DI GUIDA TERRESTRI
CONFERMA TELEMATICA
(non può essere effettuata prima di quattro mesi dalla data di scadenza della validità)

- PATENTE DI GUIDA IN SCADENZA O SCADUTA
- CODICE FISCALE o TESSERA SANITARIA
- 1 FOTOGRAFIA FORMATO 40 x 33
- RICEVUTA di versamento su c/c postale n. 9001, di € 10,20, intestato a: Dipartimento Trasporti Terrestri - Diritti - Roma (il bollettino vale 3 mesi dalla emissione).
- RICEVUTA di versamento su c/c postale n. 4028, di € 16,00, effettuato a titolo di imposta di bollo.
- Il pagamento della visita medica potrà essere effettuato esclusivamente presso le strutture sanitarie della Direzione Sanità di RFI S.p.A. mediante PAGOBANCOMAT o POSTAMAT (no contanti - no carte di credito).

~~€ 35,00~~ (PATENTE A o B) > **prezzo scontato € 25,00**

~~€ 55,00~~ (PATENTE C, D, E e K) > **prezzo scontato € 45,00**

N.B. limitatamente alla sola Regione Sicilia (ai sensi della Circolare prot. 410 dell'8/1/2014 della Regione Sicilia Coordinamento Uffici Motorizzazione Civile), l'attestazione di versamento dell'imposta di bollo di € 16,00 (tariffa M065) sul capitolo di entrata del bilancio regionale n. 1205 art. 1, intestato al Dipartimento Infrastrutture e Trasporti dovrà essere effettuato presso un qualsiasi sportello di UNICREDIT S.p.A., Istituto Cassiere della Regione Siciliana, ovvero, esclusivamente tramite carta bancomat, presso un Servizio provinciale della Motorizzazione Civile (tariffa M065).

PATENTI DI GUIDA A - B - C - D - E - K/CQC
CONSEGUIMENTO, CONVERSIONE, DUPLICAZIONE (smarrimento, furto o deterioramento),
RICLASSIFICAZIONE PATENTE DI GUIDA, CONSEGUIMENTO ABILITAZIONE PROFESSIONALE KA e KB E
RINNOVO ABILITAZIONE PROFESSIONALE KB

- 1 MARCA DA BOLLO di € 16,00
- 3 FOTO FORMATO TESSERA - NO per K/CQC (1 da allegare al certificato e 2 da consegnare in Motorizzazione)
- CODICE FISCALE o TESSERA SANITARIA
- DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
- COPIA DELLA DENUNCIA in caso di smarrimento o furto
- Il pagamento della visita medica potrà essere effettuato, preferibilmente e senza costi aggiuntivi, presso le strutture sanitarie della Direzione Sanità di RFI mediante PAGOBANCOMAT o POSTAMAT. In alternativa tramite versamento su c/c postale n. 26846873 intestato a: RFI SpA - Direzione Sanità - Roma, con indicazione della causale: "Visita medica per patente", da effettuarsi esclusivamente presso un ufficio postale di Poste Italiane.

~~€ 35,00~~ (PATENTE A e B) > **prezzo scontato € 25,00**

~~€ 55,00~~ (PATENTE C, D, E, K/CQC e Nautica) > **prezzo scontato € 45,00**

ATTENZIONE: Nei casi di conseguimento della patente A, B, C, D, E, K/CQC e di conversione da patente estera occorre essere in possesso del certificato anamnestico rilasciato dal proprio medico di fiducia.

PATENTE NAUTICA
CONSEGUIMENTO E RINNOVO

- 1 MARCA DA BOLLO di € 16,00
- CODICE FISCALE o TESSERA SANITARIA
- 2 FOTO FORMATO TESSERA (1 da allegare al certificato e 1 è per la Capitaneria)
- DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
- COPIA DELLA DENUNCIA in caso di smarrimento o furto
- Il pagamento della visita medica potrà essere effettuato, preferibilmente e senza costi aggiuntivi, presso le strutture sanitarie della Direzione Sanità di RFI mediante PAGOBANCOMAT o POSTAMAT. In alternativa tramite versamento su c/c postale n. 26846873 intestato a: RFI SpA - Direzione Sanità - Roma, con indicazione della causale: "Visita medica per patente", da effettuarsi esclusivamente presso un ufficio postale di Poste Italiane.

~~€ 55,00~~ > **prezzo scontato € 45,00**



OFFERTA VALIDA FINO AL 31 DICEMBRE 2016