

Numero	740	Pag.	
Data	18 OTT. 2017		1

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
DELLA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

N. 740 DEL 18 OTT. 2017

**Oggetto: Indizione della procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".**

**IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente della U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica, del Direttore della U.O.C. Controllo di Gestione e del Direttore della U.O.C. Contabilità, bilancio, patrimonio e coordinamento investimenti in riferimento al Bilancio annuale di Previsione;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**- D E T E R M I N A -**

1. di autorizzare l'indizione di una procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO per la durata di mesi 36 (trentasei) occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" decorrenti dalle ore 24:00 del giorno di stipula della polizza per un importo complessivo lordo a base d'asta pari ad € 12.000.000,00;
2. di approvare lo schema del bando di gara (all.1), lo schema di disciplinare di gara e relativi allegati (all.2), il capitolato tecnico di polizza e relativi allegati, (all.3), il "Proposal Form" (all. 4), la procedura di Risk Management (all. 5), il piano investimenti anni 2016 e 2017 (all.6), il consenso informato (all. 7) e lo schema di estratto di bando di gara (all. n.8), allegati al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
3. di dare atto che si procederà alla pubblicazione del bando di gara e degli esiti ai sensi del D.lgs. 50/2016 per una spesa complessiva presunta di € 6.000,00 Iva inclusa;
4. di attestare, in conformità alle disposizioni di cui all'art. 15 comma 13 lett. d) della L. 135/2012 e della D.G.M.R. n. 1220/2012, che al momento non vi sono convenzioni attivate da Consip S.p.A. o da altra centrale di committenza regionale di riferimento;
5. di dare atto che ai sensi di quanto previsto dalla documentazione di gara, questa Azienda si riserva di recedere dal contratto qualora nel corso della validità dello stesso:
  - la Stazione Unica Appaltante della Regione Marche di cui al D.G.R.M. n. 25 del 2012 provveda ad aggiudicare il servizio di cui alla presente determina a condizioni più vantaggiose;

Numero	740	Pag.	
Data	17 8 OTT. 2017		2

- il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), ai sensi dell'art.26 della L.488/99 e smi, aggiudichi il servizio in oggetto a condizioni economiche inferiori;
  - sopravvengano disposizioni normative in contrasto o inadeguate alle clausole contrattuali di cui allo stipulando contratto di Polizza RCT/O derivante dall'aggiudicazione del presente provvedimento;
6. di dare atto che si sensi dell'art. 11 del capitolato tecnico di polizza la ditta aggiudicataria sarà responsabile esterno del trattamento dei dati personali inerenti la Polizza RCT/O che verrà stipulata, per le finalità connesse agli adempimenti degli obblighi contrattuali;
  7. di riservarsi di nominare, contestualmente al provvedimento di aggiudicazione definitiva, il Direttore dell'Esecuzione del contratto e il Verificatore di conformità e di affidare agli stessi le attività previste dalla normativa vigente;
  8. di dare atto che si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida;
  9. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, a norma dell'art.17 della L.R. 26/96;
  10. di dare atto che la presente determinazione non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge n.412/91 e dell'art.1 della L.R. n.36/2013.

*Dr.ssa Maria Capalbo*

Per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Antonio Draisci

Il Direttore Sanitario  
Dott. Edoardo Berselli

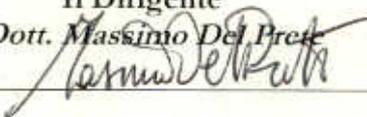
**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELLA UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO DI BENI, SERVIZI E LOGISTICA:**

Il Dirigente attesta che la spesa complessiva presunta derivante dal punto 1 del dispositivo della presente determina pari a € 12.000.000,00:

- quanto a € 4.000.000,00 è stata annotata nel conto n. 05.21.03.07.01 del Budget provvisorio anno 2018 con sub-autorizzazione n. EC-2018.1.146.
- quanto a € 4.000.000,00 è stata annotata al conto n. 05.21.03.07.01 del Budget provvisorio anno 2019 con sub-autorizzazione n. EC-2019.1.50.
- quanto a € 4.000.000,00 è stata annotata al conto n. 05.21.03.07.01 del Budget provvisorio anno 2020 con sub-autorizzazione n. EC-2020.1.33.

Il Dirigente attesta inoltre di aver preso nota della spesa per le pubblicazioni del bando di gara e dei relativi esiti di gara per un importo complessivo di € 6.000,00 IVA inclusa sul conto n° 0521030201 suddivisa come segue:

- quanto ad € 3.000,00 nel Budget 2017 con sub-autorizzazione EC.2017.1.1;
- quanto ad € 3.000,00 nel Budget 2018 con sub-autorizzazione EC.2018.1.1.

Il Dirigente  
*Dott. Massimo Del Prete*  


**ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DELLA U.O.C CONTROLLO DI GESTIONE:**

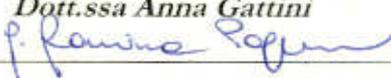
Ad invarianza di assegnazione di risorse economiche da parte della Regione Marche per gli anni dal 2018 al 2020, il Direttore della U.O.C. Controllo di Gestione esprime parere di compatibilità economica rispetto al Budget che verrà assegnato dalla Regione Marche.

Il Direttore  
*Dott.ssa Silvia Genetali*  


**ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DELLA U.O.C. CONTABILITA', BILANCIO, PATRIMONIO E COORDINAMENTO INVESTIMENTI:**

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al Piano dei Conti e agli esercizi di competenza. Nelle more dell'adozione da parte di questa Azienda di specifico regolamento, la U.O.C. Bilancio, Patrimonio e Coordinamento Investimenti prevederà un apposito accantonamento per il fondo ex art. 113 secondo comma del D.Lgs. n. 50/2016 nel bilancio di competenza, fino ad un massimo del 2% dell'importo a base d'asta, destinato agli incentivi per lo svolgimento delle funzioni connesse al presente appalto.

*Enrica B.*

Il Direttore  
*Dott.ssa Anna Gattini*  


Numero	740	Pag.	
Data	17 8 OTT. 2017		4

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica**

**Si richiama la seguente normativa nazionale di riferimento:**

**D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016 e smi** recante ad oggetto: *"Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture"*. (G.U. n. 91 del 19 aprile 2016).

**D.lgs n. 56 del 19/04/2017** recante ad oggetto *"Disposizioni integrative e correttive al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50"*

**D.P.R. n. 207/2010:** *"Regolamento di esecuzione ed attuazione del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, recante "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE" (se ed in quanto applicabile)";*

**Deliberazione n°618 del 08/06/2016 dell'ANAC** recante ad oggetto: *"Linee guida operative e clausole contrattuali-tipo per l'affidamento di servizi assicurativi"*;

**Legge n. 24/2017** (pubblicata sulla GU n.64 del 17/03/2017 ed entrata in vigore l'01/04/2017) recante ad oggetto: *"Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie"*.

**Si richiamano le seguenti proprie determinazioni:**

- **Determina n° 926 del 23/11/2011** recante ad oggetto: *"provvedimenti in materia di Gestione del Rischio Clinico"*;
- **Determina n° 469 del 22/06/2016** recante ad oggetto: *"procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord". Aggiudicazione definitiva"*;
- **Determina n. 832/DG del 31/10/2016** recante ad oggetto *"Programma biennale (2017-2018) degli acquisti di beni e servizi di cui all'art 1 comma 505 della L. 28 dicembre 2015 n.208"*.

**Premesso che:**

- con determina n° 469/DG del 22/06/2016 è stato aggiudicato il servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO per il periodo decorrente dal 30/06/2016 al 31/12/2017 in favore della Compagnia Assicurativa Am Trust International Underwriters Ltd;
- con provvedimento n. 832/2016 questa Azienda ha approvato il Programma biennale per gli anni 2017-2018, dell'acquisto di beni e servizi gestiti da questa UOC, fra i quali rientra, altresì, il servizio in oggetto;
- con determina n. 832 del 30 ottobre 2016 è stato formalizzato, ai sensi dell'art 1 comma 500 della legge n. 208/2015, il programma biennale degli acquisti di beni e servizi da effettuarsi negli anni 2017 e 2018 di importi stimati per un valore superiore ad 1 milione di euro;
- con successiva determina n.1032/2016 questa Azienda ha adottato un programma biennale degli acquisti di beni e servizi da effettuarsi negli anni 2017 e 2018, fra i quali rientra, altresì, il servizio oggetto del presente provvedimento;

Numero	740	Pag.	
Data	18 OTT. 2017		5

- della esigenza di procedere all'acquisizione del servizio oggetto del presente provvedimento è stata, altresì, data adeguata pubblicità con Avviso di Pre-Informazione pubblicato sul sito Aziendale in data 31/12/2016 preceduto dalla pubblicazione sulle GUEE n. 2017/S/001-000783;
- la L. 24/2017 prevede che con decreto del Ministro dello sviluppo economico, da emanare entro 120 giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge (ossia entro il 29/07/2017), sono determinati i requisiti minimi delle polizze assicurative per le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private e per gli esercenti le professioni sanitarie e le regole per il trasferimento del rischio nel caso di subentro contrattuale di un'impresa di assicurazione.
- a tutt'oggi il decreto del Ministero di cui sopra non è stato emanato;
- in data 31/12/2017 scadrà il contratto relativo al servizio di assicurazione RCT/O (giusta determina n. 469 del 22/06/2016);
- che rispetto alla scadenza è pervenuta, in data 05/07/2017, da parte della Società Am Trust International Underwriters Ltd, la notifica di recesso anticipato dal contratto ai sensi dell'art. 8 della Polizza e che pertanto non vi è alcuna facoltà di proroga dei tempi contrattuali oltre la scadenza naturale del contratto (31-12-2017);

per quanto sopra si rende necessario procedere all'indizione di apposita procedura di gara, al fine di garantire continuità di copertura dei suddetti rischi e tenere indenne l'Azienda da eventuali perdite patrimoniali a seguito di eventi sinistri.

Ciò premesso il RUP, a seguito di confronto con i vari uffici a vario titolo coinvolti (es. Ufficio Legale, Direzione Medica, ecc.) circa la predisposizione della documentazione propedeutica all'avvio del nuovo procedimento di scelta del contraente ritiene si debba procedere tendo conto dei seguenti elementi:

- ❖ aggiudicazione in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa attribuendo, agli elementi quantitativi e qualitativi (premio, franchigia fissa e assoluta, franchigia aggregata annua, massimali di copertura e retroattività) i pesi e sub pesi indicati nel disciplinare di gara al fine del contenimento dei costi e nel perseguimento del principio di economicità;
- ❖ valorizzazione degli importi a base d'asta allineati alle attuali condizioni tecnico/economiche del contratto in essere richiamando le peculiarità nel capitolo di polizza come di seguito evidenziato:
  - **Franchigia Fissa e Assoluta** per sinistro per un valore massimo a base d'asta pari ad € 50.000,00;
  - **Franchigia Aggregata Annuale (FAA)** definita come *"parte del danno che rimane a carico dell'Assicurato ovvero l'ammontare fino a concorrenza del quale il Contraente assume a suo carico il pagamento di tutte le somme liquidate a termini di questo contratto per il risarcimento dei danni relativi ai sinistri rientranti in un determinato periodo assicurativo annuo. Soltanto dopo che il totale dei risarcimenti pagati avrà esaurito la franchigia aggregata, gli Assicuratori risponderanno delle ulteriori somme liquidate. Pertanto la franchigia Aggregata Annuale sarà erosa esclusivamente dagli importi, per singolo sinistro, eccedenti la Franchigia Fissa"* per un valore massimo a base d'asta pari ad € 1.000.000,00;
  - **Garanzia progressiva:** copertura per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di validità del contratto e dallo stesso denunciate alla Compagnia nello stesso periodo, purché relative a fatti accaduti successivamente al 31/12/2005 per le attività inerenti il Presidio Ospedaliero San Salvatore di Pesaro (Presidio di P.le Cinelli e Presidio di Muraglia) e al 31/12/2010 per le attività inerenti il Presidio Ospedaliero Santa Croce di Fano,
  - premio anticipato lordo annuale a base d'asta pari a complessivi € 4.000.000,00 annui (ovvero pari all'arrotondamento del premio anticipato attuale pari a € 3.953.416,00) e calcolato su un

- volume di retribuzioni annue di € 80.000.000,00 (monte retribuzioni aderente alla realtà aziendale) ;
- sottoporre a rialzo l'elemento quantitativo "massimale di copertura" per l'attribuzione del relativo punteggio previsto;
  - sottoporre a ribasso tutti gli altri elementi quantitativi per l'attribuzione dei relativi punteggi previsti;
  - inserire fra i documenti di gara - ai fini di una più compiuta analisi e valutazione del rischio e stimolare un maggiore interesse da parte delle compagnie assicuratrici presenti sul mercato i seguenti documenti:
    - il report dei sinistri denunciati a decorrere dal 01/01/2009 fino ad oggi;
    - determina n° 926/DG del 23/11/2011 relativa all'adozione di provvedimenti inerenti la gestione del rischio clinico;
    - piano investimenti anno 2015, 2016 e 2017 (conformemente a quanto indicato nella deliberazione n. 618/2016 emanata da ANAC e citata in premessa);
  - ❖ requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico professionali attinenti e proporzionati all'oggetto dell'appalto, tenendo presente l'interesse pubblico ad avere il più ampio numero di potenziali partecipanti, nel rispetto dei principi di trasparenza e rotazione;
  - ❖ stante eventuali processi di riorganizzazione e rimodulazione della gestione del rischio clinico nonché dell'eventuale contenzioso che dovrebbero essere avviati dalla Regione Marche si ritiene opportuno fissare la durata del contratto in oggetto in mesi 36 (trentasei) prevedendo la facoltà dell'esercizio d'opzione di proroga per un ulteriore periodo di mesi 12 (dodici);
  - ❖ la facoltà di recesso anticipato unilaterale a norma dell'art. 1671 del codice civile qualora:
    - la Stazione Unica Appaltante della Regione Marche (di cui alla DGRM n° 25/2012) provveda ad aggiudicare il medesimo servizio per la copertura del rischio RCT/RCO sanitario a condizioni più vantaggiose;
    - nel corso della validità del contratto, il sistema per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), ai sensi dell'art. 26 della L. 488/99 aggiudichi il servizio in oggetto a condizioni economiche inferiori e/o migliorative;
    - sopravvengano disposizioni normative in contrasto o inadeguate alle clausole contrattuali di cui alla stipulando contratto di Polizza RCT/O derivante dall'aggiudicazione del presente provvedimento.

Le azioni sopra evidenziate si ritengono coerenti con i principi cardine di buona amministrazione in riferimento al dettato normativo di cui all'art. 97 della Costituzione, che stabilisce che l'agire della Pubblica Amministrazione deve essere improntato al rispetto del principio di imparzialità, buon andamento dell'azione amministrativa e perseguire obiettivi di economicità, efficacia ed efficienza.

Da tutto quanto sopra esposto, preso atto e riscontrato che:

- non ci sono convenzioni attivate da CONSIP S.p.A. per il servizio di che trattasi (giusto art.1, comma 4, del D.L. 168/04 convertito in L. 191/04 e art.1, comma 159, della L. 266/05);
- la spesa complessiva presunta per il servizio di che trattasi è superiore ai € 209.000,00 (attuale soglia comunitaria);

tenuto conto delle varie procedure previste dalla vigente normativa in materia per la scelta del contraente si ritiene di dover provvedere all'acquisizione del servizio in oggetto mediante procedura aperta ex art. 60 del D.Lgs. 50/2016 e smi (ai sensi del quale "qualsiasi operatore economico interessato può presentare un'offerta") al fine di reperire le migliori condizioni di mercato perseguendo il principio della concorrenzialità e più ampia partecipazione possibile connaturata alla tipologia di procedura individuata.

Numero	740	Pag.	
Data	17 8 OTT. 2017		7

L'aggiudicazione avverrà ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs.50/2016 e smi ovvero in favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa come meglio e specificatamente previsto nella documentazione di gara allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale (all. n. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 e 8).

Si precisa che nella predisposizione degli atti di gara sono state tenute in debito conto le indicazioni previste dalla deliberazione n. 618 del 08/06/2016 dell'ANAC recante ad oggetto "Linee guida operative e clausole contrattuali-tipo per l'affidamento di servizi assicurativi".

Il bando di gara dovrà essere pubblicato, a norma del D.Lgs. 50/2016 e smi.

La spesa presunta per la pubblicazione del bando di gara e degli esiti è di € 6.000,00 Iva inclusa.

Per chiarezza si evidenzia che, stante l'avvenuta pubblicazione dell'avviso di preinformazione di cui alla citata determina n. 832/2016 i termini di pubblicazione del bando di gara potranno essere ridotti, ai sensi dell'art.60 del D.Lgs. 50/2016 e smi.

Nelle more dell'adozione da parte di questa Azienda di specifico regolamento, la U.O.C. Bilancio, Patrimonio e Coordinamento Investimenti prevederà un apposito accantonamento per il fondo ex art. 113 secondo comma del D.Lgs. n. 50/2016 nel bilancio di competenza, fino ad un massimo del 2% dell'importo a base d'asta, destinato agli incentivi per lo svolgimento delle funzioni connesse al presente appalto.

Per quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale il seguente schema di determina:

1. di autorizzare l'indizione di una procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO per la durata di mesi 36 (trentasei) occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" decorrenti dalle ore 24:00 del giorno di stipula della polizza per un importo complessivo lordo a base d'asta pari ad € 12.000.000,00;
2. di approvare lo schema del bando di gara (all.1), lo schema di disciplinare di gara e relativi allegati (all.2), il capitolato tecnico di polizza e relativi allegati, (all.3), il "Proposal Form" (all. 4), la procedura di Risk Management (all. 5), il piano investimenti anni 2016 e 2017 (all.6), il consenso informato (all. 7) e lo schema di estratto di bando di gara (all. n.8), allegati al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
3. di dare atto che si procederà alla pubblicazione del bando di gara e degli esiti ai sensi del D.Lgs. 50/2016 per una spesa complessiva presunta di € 6.000,00 Iva inclusa;
4. di attestare, in conformità alle disposizioni di cui all'art. 15 comma 13 lett. d) della L. 135/2012 e della D.G.M.R. n. 1220/2012, che al momento non vi sono convenzioni attivate da Consip S.p.A. o da altra centrale di committenza regionale di riferimento;
5. di dare atto che ai sensi di quanto previsto dalla documentazione di gara, questa Azienda si riserva di recedere dal contratto qualora nel corso della validità dello stesso;
6. la Stazione Unica Appaltante della Regione Marche di cui al D.G.R.M. n. 25 del 2012 provveda ad aggiudicare il servizio di cui alla presente determina a condizioni più vantaggiose;
7. il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP), ai sensi dell'art.26 della L.488/99 e smi, aggiudichi il servizio in oggetto a condizioni economiche inferiori;
8. sopravvengano disposizioni normative in contrasto o inadeguate alle clausole contrattuali di cui allo stipulando contratto di Polizza RCT/O derivante dall'aggiudicazione del presente provvedimento;
9. di dare atto che ai sensi dell'art. 11 del capitolato tecnico di polizza la ditta aggiudicataria sarà responsabile esterno del trattamento dei dati personali inerenti la Polizza RCT/O che verrà stipulata, per le finalità connesse agli adempimenti degli obblighi contrattuali;

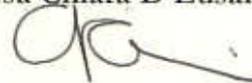
Numero	740	Pag.	
Data	18 OTT. 2017		8

10. di riservarsi di nominare, contestualmente al provvedimento di aggiudicazione definitiva, il Direttore dell'Esecuzione del contratto e il Verificatore di conformità e di affidare agli stessi le attività previste dalla normativa vigente;
11. di dare atto che si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida.

**Il Responsabile della fase Istruttoria**  
**Dott.ssa Francesca Stefanini**



**Il Responsabile Unico del Procedimento**  
**Dott.ssa Chiara D'Eusanio**



Numero	740	Pag.	
Data	18 OTT. 2017		9

- ALLEGATI -

All. n. 1 "Schema bando di gara", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 2 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 2 "Schema disciplinare di gara e allegati", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n.41 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 3 "Capitolato tecnico di polizza e allegati", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 69 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 4 "Proposal Form", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 13 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 5 "Procedura Risk Management", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 18 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 6 "Piano degli investimenti anno 2015-2016-2017", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 13 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 7 "Consenso Informato", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 11 pagine e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

All. n. 8 "Schema di estratto di bando", presente nella copia cartacea e disponibile agli atti, consta di n. 1 pagina e verrà pubblicato sul sito internet aziendale nella pagina "Bandi di gara e contratti".

## AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

### Schema di Bando di gara - Servizi.

**SEZIONE I: Amministrazione Aggiudicatrice I.1)** Denominazione e indirizzi: Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" P.le Cinelli 4 Pesaro 61121 Italia. Persona di contatto: Dott.ssa Francesca Stefanini, tel. 0721/366343, francesca.stefanini@ospedalimarchenord.it, fax 0721/366336.; codice NUTS: ITE31. Indirizzo internet: indirizzo principale: [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it); **I.3)** Comunicazione: i documenti di gara sono disponibili per un accesso gratuito, illimitato e diretto presso: [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it). Ulteriori informazioni sono disponibili presso l'indirizzo sopraindicato. Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate al seguente indirizzo: Ufficio Protocollo dalla UOC Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica dell'A.O. "Ospedali Riuniti Marche Nord" V.le Trieste, 391- 61121 Pesaro - Italia. Persona di contatto: dott.ssa Francesca Stefanini tel. 0721/366343 email: [francesca.stefanini@ospedalimarchenord.it](mailto:francesca.stefanini@ospedalimarchenord.it); codice NUTS: ITE31. Fax 0721/366336. Indirizzi Internet: indirizzo principale: [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it). **I.4)** Tipo di amministrazione aggiudicatrice: Altro tipo: Azienda Ospedaliera. **I.5)** Principali settori di attività: Salute; **SEZIONE II: Oggetto dell'appalto; II.1.1)** Denominazione: procedura aperta l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/O occorrente a questa Azienda; **II.1.2)** Codice CPV principale: 66510000; **II.1.3)** Tipo di appalto: servizi; **II.1.4)** Breve descrizione: servizio di assicurazione RCT/O; **II.1.5)** Valore totale stimato: € 16.000.000,00; **II.1.6)** Informazioni relative ai lotti: questo appalto è suddiviso in lotti: no. **II.2.2)** Codici CPV supplementari: 66510000; **II.2.3)** Luogo di esecuzione: codice NUTS ITE31; **II.2.4)** Descrizione dell'appalto: assicurazione RCT/O; **II.2.5)** Criteri di aggiudicazione: il prezzo non è il solo criterio di aggiudicazione e tutti i criteri sono indicati solo nei documenti di gara; **II.2.6)** Valore stimato: € 16.000.000,00; **II.2.7)** Durata del contratto d'appalto: durata in mesi: 36; il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo; no; **II.2.10)** informazioni sulle varianti: sono autorizzate varianti: no; **II.2.11)** informazioni relative alle opzioni: opzioni: sì; descrizione delle opzioni: alla scadenza, l'Azienda si riserva la facoltà di esercitare la facoltà di opzione e prorogare il contratto per un ulteriore periodo di mesi 12 (dodici) o per il periodo necessario all'individuazione del nuovo contraente, ai sensi del comma 11 dell'art. 106 del D.Lgs. 50/2016; **II.2.13)** Informazioni relative ai fondi della UE: l'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi della UE: no; **SEZIONE III: Informazioni di carattere giuridico, economico, finanziario e tecnico; III.1) Condizioni di partecipazione: III.1.1)** Abilitazione all'esercizio dell'attività professionale, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale. Elenco e breve descrizione delle condizioni: si rinvia al disciplinare di gara e relativi allegati ed al capitolato tecnico di polizza e relativi allegati; **III.1.2)** Capacità economica e finanziaria: criteri di selezione indicati nei documenti di gara; **III.1.3)** Capacità professionale e tecnica: criteri di selezione indicati nei documenti di gara. **SEZIONE IV: Procedura; IV.1.) Tipo di procedura; IV.1.1)** Tipo di procedura: aperta; **IV.1.8)** Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici: l'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: no; **IV.2.2)** Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione: data: \_\_\_\_\_ ora locale: 11:00; **IV.2.4)** Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte: italiano; **IV.2.6)** Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta: durata in mesi: 6 dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte; **IV.2.7)** Modalità di apertura delle offerte: data: \_\_\_\_\_ ora locale 11:30, luogo: U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica dell'A.O. "Ospedali Riuniti Marche Nord", Viale Trieste 391 - Pesaro. Informazioni relative alle persone ammesse e alla procedura di apertura: si rinvia al disciplinare di gara. **SEZIONE VI: Altre Informazioni: VI.1)** Informazione relative alla rinnovabilità: si tratta di un appalto rinnovabile: no; **VI.3)** Informazioni complementari: CIG: \_\_\_\_\_. Si procederà all'aggiudicazione anche in caso di una sola offerta valida. Le offerte, presentate secondo le modalità descritte nel disciplinare di gara, dovranno pervenire, ad esclusivo rischio e spese della ditta partecipante, entro e non oltre il termine di cui al punto IV.2.2) del presente bando all'indirizzo di cui al punto I.3) del presente bando. Farà fede il timbro apposto sul plico sigillato dal protocollo della U.O.C Gestione

**Approvvigionamento di beni e servizi e logistica. Offerte pervenute oltre il succitato termine verranno escluse.**

E' vietata ogni alterazione della documentazione di gara pubblicata sul sito internet sopra indicato. Per eventuali controversie faranno fede i documenti allegati, quale parte integrante e sostanziale, alla determina di autorizzazione all'indizione della procedura aperta n. \_\_\_/DG del \_\_\_\_\_ di questa Azienda.

Eventuali richieste di chiarimenti inerenti la documentazione di gara dovranno pervenire in forma scritta esclusivamente via pec al seguente indirizzo: [aomarchenord@emarche.it](mailto:aomarchenord@emarche.it) entro le ore 11:00 giorno \_\_\_\_\_. Le risposte potranno essere fornite periodicamente e comunque entro il giorno \_\_\_\_\_ mediante pubblicazione sul sito [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it). Questa Azienda si riserva di pubblicare sul sito internet [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it) eventuali modifiche, rettifiche e/o precisazioni inerenti la documentazione di gara fino al termine ultimo fissato per la presentazione delle offerte. Gli operatori economici sono pertanto tenuti a consultare il suddetto sito internet fino al termine ultimo fissato per la presentazione delle offerte.

Questa Azienda si riserva di non procedere all'aggiudicazione qualora i prezzi non siano congrui nonché si riserva la facoltà di adottare ogni e qualsiasi provvedimento di sospensione, annullamento, revoca, abrogazione, aggiudicazione parziale, dandone comunicazione alle ditte concorrenti. Tale provvedimento potrà essere posto in essere a insindacabile giudizio di questa Azienda senza che i concorrenti medesimi possano accampare alcuna pretesa o diritto al riguardo.

Per quanto non previsto dal presente bando si rinvia al disciplinare di gara (che forma parte integrante e sostanziale del presente bando) e relativi allegati, al capitolato tecnico di polizza e relativi allegati, alle norme del codice civile nonché a tutta la normativa vigente in materia in quanto applicabile. Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Chiara D'Eusanio. VI.4) Procedura di ricorso: VI.4.1) Organismo responsabile delle procedura di ricorso: TAR MARCHE Ancona Italia; VI.5) Data di spedizione del presente bando alla G.U.U.E: \_\_\_\_\_ Pesaro, \_\_\_\_\_.

**Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Chiara D'Eusanio.**

**AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"**  
**U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO DI BENI E SERVIZI E LOGISTICA**  
Viale Trieste, 391 – 61121 Pesaro (PU) Tel. 0721-366343/41/40 – Fax 0721-366336.

*Schema di DISCIPLINARE DI GARA EUROPEA  
PER IL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE PER LA COPERTURA  
DEI RISCHI DERIVANTI DA RCT/O.*

**PREMESSE e OBIETTIVI**

**PREMESSE**

Il presente disciplinare di gara, allegato al bando di gara di cui costituisce parte integrante e sostanziale, contiene norme integrative al bando relative alle modalità di partecipazione alla procedura di gara indetta dall'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, alle modalità di compilazione e presentazione dell'offerta, ai documenti da presentare a corredo della stessa e alla procedura di aggiudicazione nonché le altre ulteriori informazioni relative all'appalto avente ad oggetto l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi derivanti dal RCT/O occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" come meglio specificato nel capitolato tecnico di polizza allegato.

**OBIETTIVI**

Questa Azienda intende dare continuità al servizio di copertura assicurativa per i rischi derivanti da Responsabilità Civile Terzi e Operatori in ordine all'attività istituzionale svolta. La procedura di gara è finalizzata a rendere conoscibili agli operatori economici interessati presenti sul mercato (cfr: mercato resistente all'assunzione del rischio assicurativo per RCT/O sanitario) tutte le informazioni utili al fine della formulazione di offerte congrue e sostenibili favorendo la più ampia partecipazione al procedimento di che trattasi.

L'affidamento in oggetto è stato disposto con determina a contrarre n. \_\_\_\_/DG del \_\_\_\_\_ e avverrà mediante procedura aperta e con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi degli artt. 60 e 95, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 smi (di seguito Codice)

Il bando è stato trasmesso alla GUUE in data \_\_\_\_\_.

La documentazione di gara comprende:

1. BANDO INTEGRALE DI GARA;
2. DISCIPLINARE DI GARA e relativi allegati:
  - 2.1) domanda di partecipazione e dichiarazione di atto notorio (art. 47 del DPR 445/2000);
  - 2.2) modulo dichiarazione coassicurazione;
  - 2.3) documento di gara unico europeo (DGUE);
  - 2.4) scheda offerta tecnica/relazione;
  - 2.5) modulo offerta;
3. CAPITOLATO TECNICO DI POLIZZA RCT/O e relativi allegati;
  - 3.1) report sinistri complessivo fino al 30/06/2012 (ex contratto Compagnia Generali Italia S.p.A.);
  - 3.2) report sinistri complessivo dal 30/06/2012 (contratto Compagnia Am Trust I.d.t.);
4. PROPOSAL FORM;
5. CONSENSO INFORMATO;
6. PROCEDURA RISK MANAGEMENT (determina n. 926/2012);
7. PIANO INVESTIMENTI Anno 2016 e Anno 2017;
8. PATTO DI INTEGRITA' dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord";
9. DOCUMENTO INFORMATIVO AORMN destinato alle ditte e ai lavoratori autonomi affidatari di lavori redatto ai sensi dell'art.26 del D.Lgs.81/2008.

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 31 del Codice, è la Dott.ssa Chiara D'Eusanio mentre il Direttore dell'esecuzione del Contratti verrà nominato contestualmente all'adozione del provvedimento di aggiudicazione.

## 1. Prestazioni oggetto dell'appalto, modalità di esecuzione e importo a base di gara

1.1 L'appalto si compone delle seguenti prestazioni/servizi:

- servizio di copertura assicurativa RCT/O;
- gestione dei sinistri in Franchigia Fissa.

1.2 Il servizio dovrà essere espletato nel rispetto della clausole contrattuali previste dalla Polizza per il periodo decorrente indicato nella polizza sottoscritta.

1.3 L'importo complessivo lordo per il servizio di RCT/O è pari ad € 16.000.000,00 suddiviso come segue:

- € 12.000.000,00 per la durata di mesi 36;
- € 4.000.000,00 per l'esercizio del diritto d'opzione per ulteriori 12 mesi;
- gli oneri per i rischi da interferenza sono pari a 0 (zero);

1.4 Ai sensi dell'art. 106, comma 11, del Codice questa Azienda si riserva di prorogare il contratto per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione di un nuovo contraente. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni previste nel contratto agli stessi prezzi, patti e condizioni o più favorevoli per la stazione appaltante.

## 2. SOGGETTI AMMESSI ALLA GARA

2. Sono ammessi alla gara gli operatori economici di cui agli artt. 45, 47 e 48 del Codice in possesso dei requisiti prescritti dal successivo paragrafo 3.

### INDICAZIONI PER I CONCORRENTI CON IDONEITÀ PLURISOGGETTIVA E I CONSORZI:

In merito alla quota di partecipazione delle Imprese raggruppate temporaneamente o che intendano raggrupparsi, con l'osservanza della disciplina di cui agli articoli artt. 45, 47 e 48 del Codice si precisa quanto segue:

- a) Nel caso di Coassicurazione, l'Impresa Delegataria deve ritenere, pena l'esclusione, una quota maggioritaria del rischio, rispetto alle altre singole imprese coassicuratrici, pari ad almeno il 40%, mentre le singole Coassicuratrici (Deleganti) dovranno ritenere una quota del rischio pari ad almeno il 20%;
- b) Nel caso di Raggruppamento Temporaneo di Imprese la Compagnia Mandataria deve ritenere, pena l'esclusione, una quota maggioritaria del rischio, rispetto alle altre singole Mandanti, pari ad almeno il 40%, mentre le singole Mandanti dovranno ritenere una quota del rischio pari ad almeno il 20%;
- c) Nel caso di Consorzio, il consorzio stesso (se eseguirà direttamente parte del servizio) o una delle consorziate che espletterà parte del servizio deve ritenere, pena l'esclusione, una quota maggioritaria del rischio, rispetto alle restanti consorziate, pari ad almeno il 40%, mentre le restanti consorziate dovranno ritenere una quota del rischio pari ad almeno il 20%.

## 3. REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONLE - CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA - CAPACITÀ TECNICO-ORGANIZZATIVA

3.1 Non è ammessa la partecipazione alla gara di concorrenti per i quali sussistano le cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice.

3.1.2 Gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list" di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 devono essere in possesso, **pena l'esclusione dalla gara**,

dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi dell'art. 37 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78.

3.1.3 Agli operatori economici concorrenti, ai sensi dell'art. 48, comma 7, primo periodo, del Codice, è **vietato partecipare alla gara** in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero partecipare alla gara anche in forma individuale qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (nel prosieguo, aggregazione di imprese di rete).

3.1.3 Ai consorziati indicati per l'esecuzione da un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) (consorzi tra società cooperative e consorzi tra imprese artigiane) e c) (consorzi stabili), ai sensi dell'art. 48, comma 7, secondo periodo, del Codice è **vietato partecipare** in qualsiasi altra forma alla medesima gara.

3.2 Per la partecipazione alla presente procedura gli operatori economici dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale e di capacità economica e finanziaria e tecnica professionale:

- essere iscritti per le attività inerenti l'oggetto della procedura nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. o in uno dei registri professionali o commerciali dello stato di residenza ai sensi dell'art. 83 comma 1 della a) e comma 3 del Codice; iscrizione nel registro della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura. In caso di operatore economico di altro Stato membro si rinvia a quanto previsto dal citato comma 3 dell'art. 83 del Codice;
- essere iscritti nell'Albo delle imprese dell'Istituto di Vigilanza della Assicurazione IVASS autorizzate ad operare in Itali per il ramo assicurativo di competenza;
- aver realizzato nel triennio anteriore alla data di pubblicazione del bando di gara (ossia: 2014/2015/2016) una raccolta premi nel ramo RCT/O in ambito sanitario pubblico e/o sanitario privato non inferiore a complessivi € 10.000.000,00 (nel triennio);
- aver stipulato e/o gestito, nel triennio anteriore alla pubblicazione del bando di gara (ossia: 2014/2015/2016) almeno n. 1 contratto assicurativo, della durata minima di 1 anno, nel ramo RCT/RCO ("servizi identici") in favore di Aziende sanitarie pubbliche e/o private per un valore annuo di importo pari o superiore al valore annuo posto a base d'asta ovvero pari a € 4.000.000,00;

3.3 Ai sensi dell'art. 89 del Codice, il concorrente singolo, consorziato, raggruppato o aggregato in rete può dimostrare il possesso del requisito di capacità economica finanziaria e tecnica professionale avvalendosi dei requisiti di un altro soggetto. Si rinvia integralmente a quanto disposto dal citato art. 89 del Codice.

3.4. Non è consentito a pena di esclusione che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un concorrente, e che partecipino alla gara sia l'impresa ausiliaria sia quella che si avvale dei suoi requisiti.

3.5 Nell'ipotesi di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario già costituiti o da costituirsi, o di aggregazione di imprese di rete, o di GEIE, o in caso di coassicurazione:

a) ciascuna delle imprese raggruppate/raggruppande o consorziate/consorziate o aderenti al contratto di rete deve essere in possesso dell'iscrizione alla CCIAA o analogo registro dello stato di appartenenza e dell'autorizzazione dell'ISVAP ad operare in Italia per il ramo assicurativo di competenza; nell'ipotesi di consorzi di cui all'art. 45 lett. b) e c) del Codice (consorzi di cooperative e consorzi stabili) il requisito deve essere posseduto direttamente dal consorzio e da ciascuna delle imprese consorziate indicate come esecutrici;

b) il requisito di capacità economico finanziaria relativo alla raccolta premi nel ramo RCT/O deve essere posseduto dal R.T.I., dal Consorzio, GEIE o dalle imprese aderenti al contratto di rete nel suo complesso. Detto requisito deve essere posseduto in misura maggioritaria dall'Impresa mandataria rispetto alle imprese mandanti e non in termini assoluti (quindi anche in misura minore del 51%) ed in caso di Coassicurazione singolarmente dal ogni coassicuratore;

Nel caso in cui il contratto di assicurazione sia aggiudicato a un raggruppamento temporaneo di imprese, costituitosi in termini di legge, si deroga al disposto dell'art. 1911 c.c., essendo tutte le imprese sottoscrittrici responsabili in solido nei confronti del contraente.

c) il requisito di capacità tecnica e professionale relativo al servizio identico deve essere posseduto dall'impresa Delegataria in caso di Coassicurazione o dall'Impresa capogruppo mandataria o indicata come tale nel caso di raggruppamento o consorzio ordinario da costituirsi o GEIE, o aggregazione di imprese di rete. Il requisito non è frazionabile.

#### **4. MODALITA' DI VERIFICA DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

4. La verifica del possesso dei requisiti di carattere generale, di idoneità professionale e di capacità economico-finanziaria e tecnico-organizzativo avverrà attraverso l'utilizzo del sistema AVCpass, reso disponibile dall'Autorità Nazionale Anticorruzione (nel prosieguo ANAC) con la delibera attuativa n. 111 del 20 dicembre 2012 e ss.mm.ii..

Questa Azienda si riserva comunque di attivare anche le verifiche direttamente dalla PP.AA. certificanti.

#### **5. PRESA VISIONE DELLA DOCUMENTAZIONE, SOPRALLUOGO FACOLTATIVO E AUDIT**

5.1. La documentazione elencata in premessa è disponibile dal giorno di invio del bando di gara integrale alla GUUE sul sito internet: <http://www.ospedalimarchenord.it>.

5.2. Ai fini dell'effettuazione del sopralluogo facoltativo, i concorrenti dovranno effettuare esplicita richiesta da inviare alla UOC, mediante mail ai seguenti indirizzi:

- [francesca.stefanini@ospedalimarchenord.it](mailto:francesca.stefanini@ospedalimarchenord.it);
- [chiara.deusanio@ospedalimarchenord.it](mailto:chiara.deusanio@ospedalimarchenord.it).

Al fine di favorire la massima partecipazione i sopralluoghi potranno essere effettuati fino al \_\_\_\_\_. Le relative richieste potranno essere trasmesse fino alle ore 10:00 del \_\_\_\_\_. Oltre tale termine non verrà concessa alcuna deroga.

La richiesta di sopralluogo dovrà indicare la ragione sociale dell'operatore economico richiedente, il nome e cognome, ruolo nell'impresa, con i relativi dati anagrafici delle persone incaricate di effettuarlo. La richiesta deve specificare l'indirizzo di posta elettronica/fax cui indirizzare la convocazione. Eventuali richieste di sopralluogo pervenute oltre il termine sopra indicato non saranno prese in considerazione. Data e luogo del sopralluogo saranno comunicati con almeno 3 (tre) giorni di preavviso.

5.3. AUDIT: si invita chi fosse interessato ad eventuali audit per eventuali approfondimenti in merito ai sinistri di cui all'agli allegati 3.1. e 3.2 del Capitolato tecnico di Polizza a farne richiesta via Pec all'indirizzo [aomarchenord@emarche.it](mailto:aomarchenord@emarche.it). Tale richiesta dovrà pervenire tassativamente entro il \_\_\_\_\_ e dovrà essere individuata la persona delegata formalmente a tale attività.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di accogliere, assicurando la par condicio tra i concorrenti, le richieste avanzata in dipendenza delle esigenze organizzative connesse a dette richieste. In caso positivo la stazione appaltante comunicherà ai richiedenti le date, comunque non oltre il \_\_\_\_\_, in cui tali informazioni potranno essere rese. Al fine di garantire la massima trasparenza gli audit verranno verbalizzati ed i relativi verbali verranno pubblicati unitamente ai chiarimenti di cui al successivo punto 6 del presente disciplinare.

#### **6. CHIARIMENTI**

6.1. È possibile ottenere chiarimenti sulla presente procedura mediante la proposizione di quesiti scritti da inoltrare al RUP, esclusivamente via pec al seguente indirizzo: [aomarchenord@emarche.it](mailto:aomarchenord@emarche.it) entro e non oltre le ore **11:00 del giorno** \_\_\_\_\_. Non saranno, pertanto, fornite risposte ai quesiti pervenuti successivamente al termine indicato.

6.2. Le richieste di chiarimenti dovranno essere formulate esclusivamente in lingua italiana. Le risposte potranno essere fornite periodicamente e comunque entro il \_\_\_\_\_ mediante pubblicazione di un documento denominato "Servizio di assicurazione Rct/O. Chiarimenti del \_\_\_\_\_", sul sito internet: <http://www.ospedaliriunitimarchenord.it>.

6.3. Questa Azienda si riserva di pubblicare nel citato sito eventuali modifiche, rettifiche e/o precisazioni inerenti la documentazione di gara fino al termine ultimo fissato per la presentazione delle offerte. Gli operatori economici sono pertanto tenuti a consultare il suddetto sito fino al termine ultimo fissato per la presentazione delle offerte.

6.4. Si precisa che con la presentazione dell'offerta si intenderanno implicitamente visionati ed accettati tutti i chiarimenti pubblicati sul sito internet aziendale entro il termine ultimo indicato nel bando di gara e tutte le integrazioni/modifiche/rettifiche apportate dalla Stazione Appaltante alla documentazione di gara pubblicati sul sito internet aziendale entro il termine ultimo indicato nel bando di gara.

## **7. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

7.1 La domanda di partecipazione e le restanti dichiarazioni sostitutive di atto notorio richieste ai fini della partecipazione alla presente procedura di gara:

- a. devono essere rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii. in carta semplice, con la sottoscrizione del dichiarante (rappresentante legale del candidato o altro soggetto dotato del potere di impegnare contrattualmente il candidato stesso); a tale fine le stesse devono essere corredate dalla copia di un documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità; per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti;
- b. potranno essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentati ed in tal caso va allegata copia conforme all'originare della relativa procura;
- c. devono essere rese e sottoscritte dai concorrenti, in qualsiasi forma di partecipazione, singoli, raggruppati, consorziati, aggregati in rete di imprese, ancorché appartenenti alle eventuali imprese ausiliarie, ognuno per quanto di propria competenza.

Ai fini della presentazione della domanda di partecipazione e della restanti dichiarazioni richieste gli operatori economici potranno utilizzare gli appositi moduli allegati al presente disciplinare (all. n. 2.1 e n. 2.2);

7.2. Le dichiarazioni inerenti il possesso dei requisiti di cui agli artt. 80 e 83 del Codice (cfr. punto 3 del presente disciplinare) devono essere rese mediante compilazione del modello DGUE di cui all'art. 85 del Codice compilato secondo le modalità indicate nel Regolamento UE del 05/01/2016 (scaricabile dal sito internet aziendale e allegato al presente disciplinare – all. n.2.3);

7.3 La documentazione da produrre, ove non richiesta espressamente in originale, potrà essere prodotta in copia autenticata o in copia conforme ai sensi rispettivamente, degli artt. 18 e 19 del D.P.R. 445/00;

7.4. In caso di concorrenti non stabiliti in Italia, la documentazione dovrà essere prodotta in modalità idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza;

7.5. Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana o, se redatta in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione in lingua italiana con allegata dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. 445/00, di conformità all'originale. In caso di contrasto tra testo in lingua straniera e testo in lingua italiana prevarrà la versione in lingua italiana, essendo a rischio del concorrente assicurare la fedeltà della traduzione.

## **8. COMUNICAZIONI**

8.1. Salvo quanto disposto nel paragrafo 6 del presente disciplinare (Chiarimenti), tutte le comunicazioni e tutti gli scambi di informazioni tra stazione appaltante e operatori economici si intendono validamente ed efficacemente effettuate qualora rese all'indirizzo PEC e/o al numero di FAX indicati dai concorrenti. Ai sensi dell'art. 76 del Codice in caso di indicazione di indirizzo PEC le comunicazioni verranno effettuate in via esclusiva /o principale attraverso PEC. Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC o del numero di fax o problemi temporanei nell'utilizzo di tali forme di comunicazione, dovranno essere tempestivamente segnalate all'ufficio, diversamente l'amministrazione declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni.

8.2. In caso di raggruppamenti temporanei, GEIE, aggregazioni di imprese di rete o consorzi ordinari, anche se non ancora costituiti formalmente, la comunicazione recapitata al mandatario si intende validamente resa a tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati o consorziati.

8.3. In caso di avvalimento, la comunicazione recapitata all'offerente si intende validamente resa a tutti gli operatori economici ausiliari.

## 9. SUBAPPALTO

9.1. Il concorrente deve indicare nel DGUE (cfr. parte II "Informazioni sull'operatore economico" lett. D) le parti della fornitura che intende subappaltare o concedere in cottimo in conformità a quanto previsto dall'art. 105 del Codice; in mancanza di tali indicazioni il subappalto è vietato.

## 10. ULTERIORI DISPOSIZIONI

10.1. E' facoltà della stazione appaltante di non procedere all'aggiudicazione della gara qualora nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all'oggetto del contratto o, se aggiudicata, di non stipulare il contratto d'appalto;

10.2. L'offerta vincolerà il concorrente per almeno 180 giorni decorrenti dal termine indicato nel bando per la scadenza della presentazione dell'offerta, salvo proroghe richieste dalla stazione appaltante e comunicate sul sito internet aziendale;

10.3. Fatto salvo l'esercizio dei poteri di autotutela nei casi consentiti dalle norme vigenti e l'ipotesi di differimento espressamente concordata con l'aggiudicatario, il contratto di appalto verrà stipulato nel termine di almeno 35 giorni che decorre dalla data in cui l'aggiudicazione definitiva è divenuta efficace. Le spese relative alla stipulazione del contratto sono a carico dell'aggiudicatario;

10.4. La stipulazione del contratto è, comunque, subordinata al positivo esito delle procedure previste dalla normativa vigente in materia di lotta alla mafia ed al controllo del possesso dei requisiti prescritti. E' fatta salva la facoltà di sottoscrivere i contratti sotto condizione risolutiva dell'esito positivo della verifica dei requisiti;

10.5. Le spese relative alla pubblicazione del bando di gara e dell'avviso d'esito sulla Gazzetta Ufficiale italiana sono a carico dell'aggiudicatario e dovranno essere rimborsate a questa Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" entro il termine di sessanta giorni dall'aggiudicazione. Per una maggiore trasparenza questa Azienda comunicherà, unitamente ai chiarimenti richiesti di cui al punto 6 del presente disciplinare, l'importo sostenuto per la pubblicazione dell'estratto del bando di gara.

## 11. CAUZIONI E GARANZIE RICHIESTE

11.1. L'offerta dei concorrenti deve essere corredata, a pena di esclusione, da *garanzia provvisoria*, nel rispetto e con le modalità di cui all'art. 93 del Codice, pari al 2% dell'importo a base d'asta.

11.2. Nell'ipotesi in cui la garanzia provvisoria venga presentata in contanti si forniscono i seguenti dati:  
a) versamento presso Banca della Marche c.corrente di tesoreria n. 2100400 intestato ad Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – IBAN: IT57 X 06055 13310 000000028325.

11.3. L'offerta dovrà essere altresì corredata, a pena di esclusione, dall'*impegno di un fideiussore* nel rispetto e con le modalità di cui al citato art. 93, comma 8 del Codice.

## 12. PAGAMENTO A FAVORE DELL'AUTORITA'

12. I concorrenti, a pena di esclusione, devono effettuare il pagamento del contributo previsto dalla legge in favore dell'Autorità, per un importo pari ad € \_\_\_\_ scegliendo tra le modalità previste dall'ANAC (ex AVCP).

La mancata dimostrazione dell'avvenuto pagamento costituisce causa di esclusione dalla procedura di gara.

### 13. MODALITA' DI PRESENTAZIONE E CRITERI DI AMMISSIBILITA' DELLE OFFERTE

13.1. Il plico contenente l'offerta e la documentazione, a pena di esclusione, deve essere sigillato e deve pervenire, **entro e non oltre le ore 11:00 del giorno \_\_\_\_\_**, esclusivamente all'indirizzo di seguito indicato: U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", Ufficio Protocollo - V.le Trieste, 391 (secondo piano), 61121 Pesaro (orario: dal lunedì al venerdì dalle 08.30 alle 13.30).

Si precisa che per "sigillatura" deve intendersi una chiusura ermetica recante un qualsiasi segno o impronta, apposto su materiale plastico come striscia incollata o ceralacca o piombo, tale da rendere chiusi il plico e le buste, attestare l'autenticità della chiusura originaria proveniente dal mittente, nonché garantire l'integrità e la non manomissione del plico e delle buste.

13.2. E' altresì facoltà dei concorrenti consegnare a mano il plico, dalle ore 8.30 alle ore 13.30 tutti i giorni (escluso il sabato) presso l'ufficio protocollo della UOC Gestione Approvvigionamento beni, servizi e logistica sito in V.le Trieste, 391 Pesaro (secondo piano).

Il recapito tempestivo dei plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti.

13.3. Il plico deve recare, all'esterno, le informazioni relative all'operatore economico concorrente e riportare la dicitura "**procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione RCT/O**". Nel caso di concorrenti con idoneità plurisoggettiva (raggruppamenti temporanei di impresa, consorzio ordinario, aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete, GEIE) vanno riportati sul plico le informazioni di tutti i singoli partecipanti, già costituiti o da costituirsi.

13.4. Il plico deve contenere al suo interno tre buste chiuse e sigillate, recanti l'intestazione del mittente, l'indicazione dell'oggetto dell'appalto e la dicitura, rispettivamente: 1) "A - Documentazione amministrativa"; 2) "B - Documentazione tecnica"; 3) "C - Offerta economica".

13.5. La mancata separazione dell'offerta economica dalla documentazione amministrativa e tecnica, ovvero l'inserimento di elementi concernenti il prezzo in documenti non contenuti nella busta dedicata all'offerta economica, costituirà causa di esclusione.

13.6. Verranno escluse le offerte plurime, condizionate, tardive o espresse in aumento rispetto all'importo a base di gara, non verranno prese in considerazione le offerte in alternativa.

### 14. DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Nella busta "A - Documentazione amministrativa" devono essere contenuti i seguenti documenti in copia cartacea e su supporto informatico (CD/DVD):

14.1. **domanda di partecipazione**, sottoscritta, a pena di esclusione, dal legale rappresentante del concorrente; la domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata, a pena di esclusione, copia conforme all'originale della relativa procura;

Si precisa che:

14.1.1. nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, la domanda, a pena di esclusione, deve essere firmata da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;

14.2. **dichiarazione sostitutiva** di atto notorio resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm. ii. oppure, per i concorrenti non residenti in Italia, documentazione idonea equivalente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza, con la quale il concorrente, a pena di esclusione:

- dichiara remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
  - a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
  - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;

- accetta, a pena di esclusione, il patto di integrità allegato alla documentazione di gara (art. 1, comma 17, della l. 6 novembre 2012, n. 190);
- accetta, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara di cui alle premesse del presente disciplinare di gara;
- attesta di aver perfetta conoscenza dell'ubicazione delle strutture dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" interessate al servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del servizio;

inoltre il concorrente è tenuto a *(tali dichiarazioni non sono da ritenersi essenziali)*:

- autorizzare qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara; (oppure)  
non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. La stazione appaltante si riserva di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati;
- attestare di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Per la domanda di partecipazione e per le dichiarazioni sostitutive di cui ai punti 14.1 e 14.2 il concorrente/i ha facoltà di utilizzare il modulo predisposto da questa Azienda e messo a disposizione sul sito aziendale (cfr. modulo domanda di partecipazione e dichiarazioni sostitutive – all. 2.1);

14.3. dichiarazione concernente le quote di ripartizione del rischio in caso di partecipazione di concorrenti con idoneità plurisoggettiva (cfr. punto 2 del presente disciplinare). Per tale dichiarazione il concorrente/i ha facoltà di utilizzare il modulo predisposto da questa Azienda e messo a disposizione sul sito aziendale (all. 2.2);

14.4 **DGUE** debitamente compilato e sottoscritto con le modalità di cui al regolamento UE 2016/7 del 05/01/2016 (all. 2.3);

14.5. **PASSOE** di cui all'art. 2, comma 3.2, delibera n. 111 del 20 dicembre 2012 dell'AVCP;

14.6. a pena di esclusione, documento attestante la **cauzione provvisoria** di cui il paragrafo 11;

14.7 a pena di esclusione, **impegno del fideiussore**;

14.8. **ricevuta di pagamento** del contributo a favore dell'Autorità di cui al paragrafo 12 del presente disciplinare di gara. La mancata comprova di detto pagamento sarà causa di esclusione.

**INDICAZIONI PER I CONCORRENTI CON IDONEITÀ PLURISOGGETTIVA E I CONSORZI:** si rinvia a quanto previsto dal Codice.

14.9. Le carenze di qualsiasi elemento formale della domanda possono essere sanate attraverso la procura di soccorso istruttorio di cui all'art. 83 comma 9 del Codice. In ipotesi di mancanza, incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e del documento di gara unico europeo, con esclusione di quelle afferenti all'offerta tecnica ed economica, trova applicazione l'art. 83, comma 9 del Codice.

## 15. CONTENUTO DELLA BUSTA "B" – DOCUMENTAZIONE TECNICA

15.1. La busta "**B – Documentazione tecnica**" deve contenere sia in forma cartacea che su supporto informatico (n 1 CD/DVD):

- a) dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i., di conferma dell'assetto integrale del capitolato tecnico di polizza. Non sono pertanto ammesse varianti, **pena l'esclusione**, ad eccezione di quanto eventualmente offerto alla successiva lett. b);
- b) "scheda offerta tecnica" compilata con le eventuali condizioni migliorative rispetto al capitolato tecnico di polizza (all. 2.4);
- c) relazione tecnica relativa al Servizio di seguito descritto:

### **SERVIZIO di supporto alla gestione del contratto (ON SITE):**

1. supporto legale ed assistenza continuativa nelle varie fasi di trattazione dei sinistri compresi i sinistri accaduti precedentemente alla decorrenza del contratto oggetto del presente capitolato d'oneri, che non siano ancora stati definiti, con modalità confacenti alla tipologia di rischio al fine di giungere, nel minor tempo possibile, ad una soddisfacente liquidazione;
2. Elaborazione di report statistici trimestrali da consegnare alla S.A. sull'andamento della sinistrosità indicanti: numero sinistro, data accadimento, tipologia avvenimento, U.O. coinvolta, stato puntuale del sinistro, importo pagato, importo riservato, importo franchigia (se prevista), data del pagamento o della chiusura del sinistro senza seguito, che consenta una più precisa interpretazione dei fenomeni di sinistrosità e l'elaborazione di opportune strategie per diminuire la sinistrosità stessa, anche mediante eventuale software in dotazione dell'Azienda.
3. Supporto formativo del personale della SA che collabora alla gestione del contratto assicurativo.
4. Attività di informazione e aggiornamento della SA anche mediante circolari periodiche, relativamente a modifiche legislative e contrattuali di interesse della SA.

Per le prestazioni sopra elencate e più in generale per l'erogazione del servizio sopra menzionato la compagnia si impegna a fornire un SERVIZIO ON SITE ovvero con presenza presso la sede dell'Azienda di personale qualificato e dovrà presentare relazione con esplicitazione di tipologia e numero di figure professionali fornite, frequenza di presenza on site, ecc..

*Si precisa che il servizio eventualmente offerto con il dettaglio delle relative specifiche come da relazione tecnica dovrà essere integralmente recepito nel contratto di polizza e declinato in apposito articolo quale clausola vincolante.*

La mancata presentazione della dichiarazione di cui al punto 15.1.a) comporterà l'esclusione dell'offerta. In caso di mancata presentazione della scheda relazione richiesta al punto 15.1.b) e/o al punto 15.1.c) non si procederà all'assegnazione dei relativi punteggi tecnici previsti.

L'Azienda si riserva di richiedere chiarimenti in merito alla documentazione tecnica presentata.

15.2. L'offerta tecnica deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, dal legale rappresentante del concorrente o da un suo procuratore;

15.3. Nel caso di concorrenti con idoneità plurisoggettiva, l'offerta dovrà essere firmata a pena di esclusione, da tutti gli operatori economici partecipanti.

## **16. CONTENUTO DELLA BUSTA "C" – OFFERTA ECONOMICA**

16.1 Nella busta "C – Offerta economica" deve essere contenuta, a pena di esclusione, l'offerta economica, predisposta secondo lo schema di modulo offerta allegato al presente disciplinare di gara (all. n.2.5).

L'offerta economica dovrà contenere l'espressa indicazione degli oneri della sicurezza legati all'attività dell'impresa di cui al D.lgs. 81/2008, pena l'esclusione.

16.2. L'offerta economica, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente o da un suo procuratore; nel caso di concorrenti con idoneità plurisoggettiva, l'offerta dovrà essere sottoscritta, a pena di esclusione, da tutti i soggetti partecipanti.

17.3. All'interno della busta "C-offerta Economica", il concorrente può inserire, in separata busta chiusa e sigillata, le giustificazioni di cui all'art. 97 del Codice. La busta dovrà riportare esternamente le indicazioni del concorrente ovvero la denominazione o ragione sociale dell'impresa e la seguente dicitura "giustificazioni". La mancata produzione anticipata delle giustificazioni non costituisce causa di esclusione dalla gara.

## **17. PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE**

### **17.1. Criterio di aggiudicazione**

L'aggiudicazione avverrà a lotto intero unico non frazionabile, con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ex. art. 95 del Codice, valutata sulla base dei parametri del prezzo e della qualità come di seguito riportata:

ELEMENTI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Qualità: condizioni tecniche	70
Prezzo: premio lordo anticipato	30
<b>TOTALE</b>	<b>100</b>

Il punteggio tecnico ed il punteggio economico rispettivamente e dettagliatamente descritti ai successivi punti 17.3 e 17.4 verranno attribuiti dalla Commissione Giudicatrice secondo i parametri ivi riportati. La somma dei punteggi ottenuti dalle offerte presentate e riferite ai parametri sopra indicati consentirà di redigere apposita graduatoria in funzione della quale la prima classificata risulterà provvisoriamente aggiudicataria.

## **17.2. Operazioni di gara**

17.2.1. La prima seduta pubblica avrà luogo presso la UOC Gestione Approvvigionamento beni, servizi e logistica il giorno \_\_\_\_\_ alle ore 11:30. I legali rappresentanti delle imprese interessate oppure persone munite di specifica delega, loro conferita da suddetti legali rappresentanti potranno rendere dichiarazioni a verbale. Le operazioni di gara potranno essere aggiornate ad altra ora o ai giorni successivi.

17.2.2. Il RUP, alla presenza di due testimoni della U.O.C. Gestione Approvvigionamento beni, servizi e logistica procederà alla verifica della tempestività dell'arrivo dei plichi inviati dai concorrenti, della loro integrità e, una volta aperti, procederà all'apertura delle buste di cui al punto 15 del presente disciplinare "Busta A - Documentazione Amministrativa" e al controllo della completezza e della correttezza formale della documentazione amministrativa. Delle presenti operazioni verrà redatto apposito verbale.

17.2.3. Successivamente si procederà alla nomina della Commissione giudicatrice, ai sensi dell'art. 77 del Codice. La Commissione giudicatrice, in seduta pubblica, previa comunicazione alle imprese partecipanti con preavviso di circa 2 (due) giorni, procederà all'apertura delle buste concernenti l'offerta tecnica ed alla verifica della presenza dei documenti richiesti dal presente disciplinare. La Commissione procederà, in sedute riservate, all'esame dei contenuti dei documenti presentati ed all'attribuzione dei punteggi relativi all'offerta tecnica.

17.2.4. Successivamente, in seduta pubblica, e previa comunicazione alle imprese partecipanti con preavviso di circa 2 (due) giorni la Commissione giudicatrice comunicherà i punteggi attribuiti alle offerte tecniche e procederà all'apertura delle buste contenenti le offerte economiche, dando lettura dei relativi prezzi offerti.

17.2.5. Successivamente la Commissione giudicatrice procederà all'attribuzione dei punteggi economici ed alla somma degli stessi con i punteggi tecnici, alla formazione della graduatoria provvisoria di gara ed all'individuazione dell'impresa provvisoriamente aggiudicataria.

17.2.6. Nel caso in cui le offerte di due o più concorrenti ottengano lo stesso punteggio complessivo e gli stessi punteggi parziali si procederà mediante sorteggio;

17.2.7. Nel caso in cui le offerte di due o più concorrenti ottengano lo stesso punteggio complessivo ma punteggi parziali differenti si procederà in favore dell'offerta che avrà ottenuto il punteggio economico più alto.

17.2.8. La Commissione giudicatrice procederà, successivamente, alla verifica di congruità delle offerte che superino la soglia di cui all'art. 97 del Codice, fatta salva la possibilità di verificare ogni altra offerta che, in base ad elementi specifici, appaia anormalmente bassa.

17.2.9 Il RUP ai sensi della vigente normativa procederà a verificare il possesso dei requisiti richiesti dal presente disciplinare dichiarati dall'impresa provvisoriamente aggiudicataria. A tal fine di rinvia a quanto previsto dall'art. 86 del Codice.

17.2.10. All'esito delle operazioni di cui sopra, il RUP predisporre il provvedimento di aggiudicazione definitiva che verrà adottato dal Direttore Generale, anche sotto condizione risolutiva dell'esito dei controlli di cui al precedente punto 17.2.9.

### 17.3. Verifica della documentazione amministrativa – contenuto della busta A

17.3.1. Il RUP, in seduta pubblica (vedasi punto 17.2.1), sulla base della documentazione contenuta nella busta "A - Documentazione amministrativa", procede:

a) a verificare la correttezza e la completezza della documentazione.

Il RUP, come previsto dalla deliberazione dell'ANAC n.1 del 08/01/2015 procede all'immediata all'esclusione nelle ipotesi di incertezza assoluta sulla provenienza dell'offerta o altre irregolarità relative alla chiusura dei plichi, tali da far ritenere, secondo le circostanze concrete, che sia stato violato il principio di segretezza delle offerte; il RUP procederà altresì all'esclusione in caso di assenza dei requisiti di partecipazione richiesti;

b) a verificare che i consorziati per conto dei quali i consorzi di cooperative e artigiani e consorzi stabili concorrono, non abbiano presentato offerta in qualsiasi altra forma ed in caso positivo ad escludere dalla gara il consorzio ed il consorziato;

c) a verificare che nessuno dei concorrenti partecipi in più di un raggruppamento temporaneo, GEIE, aggregazione di imprese di rete o consorzio ordinario, ovvero anche in forma individuale qualora gli stessi abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento, aggregazione o consorzio ordinario di concorrenti e in caso positivo ad escluderli dalla gara;

17.3.3 Il RUP si riserva la facoltà di invitare i concorrenti a completare o a fornire chiarimenti in ordine al contenuto della documentazione amministrativa presentata;

17.3.4 Chiunque sarà ammesso a presenziare allo svolgimento della gara, ma soltanto i titolari delle ditte partecipanti che avranno presentato offerte entro il termine di cui al bando di gara o i rappresentanti legali o persone munite di procura speciale e/o apposita delega hanno diritto di parola e di chiedere dichiarazioni a verbale.

17.3.5. Il RUP si riserva la facoltà di sospendere temporaneamente le sedute – dandone tempestiva comunicazione alle imprese concorrenti – qualora nel corso delle stesse si rendessero necessari chiarimenti, consulenze, pareri, elaborazione dati, ecc.

### 17.4. Valutazione dell'offerta tecnica – contenuto della busta "B"

17.4.1. La Commissione giudicatrice, sulla base della documentazione contenuta nella busta B "Documentazione Tecnica", procederà come segue:

- 1) verifica della presenza della dichiarazione, resa ai sensi del D.P.R.445/2000 e s.m.i., di conferma dell'assetto integrale del capitolato tecnico di polizza;
- 2) attribuzione dei criteri e sub-criteri di valutazione e relativi pesi previsti dalla "scheda offerta tecnica" di seguito riportati:

COL. A	COL. B	COL. C	COL. D	COL. E	COL. F
Criterio di valutazione	Punteggio massimo attribuibile	Sub-criterio di valutazione	Punteggio massimo attribuibile	Elemento di valutazione/criterio motivazionale	Punteggio
FRANCHIGIE	40,00	Condizioni migliorative rispetto all'importo posto a base d'asta della Franchigia Aggregata Annuale di € 1.000.000,00	25,00	Nessuna riduzione	0,00
				€ 900.000,00	2,50
				€ 800.000,00	5,00
				€ 700.000,00	7,50
				€ 600.000,00	10,00
				€ 500.000,00	12,50
				€ 400.000,00	15,00
				€ 300.000,00	17,50
				€ 200.000,00	20,00
€ 100.000,00	22,50				

				€ 000,00	25,00
		Condizioni migliorative rispetto all'importo posto a base d'asta della Franchigia Fissa per sinistro di € 50.000,00	15,00	Nessuna riduzione	0,00
				€ 40.000,00	3,00
				€ 30.000,00	6,00
				€ 20.000,00	9,00
				€ 10.000,00	12,00
				€ 000,00	15,00
<b>SERVIZI MIGLIORATIVI</b>	<b>10,00</b>	Qualità del servizio proposto rispetto alle esigenze dell'Azienda	10,00	Nessun servizio	0,00
				Servizio sufficiente	3,00
				Servizio buono	5,00
				Servizio distinto	7,00
				Servizio ottimo	10,00
<b>MASSIMALE AGGREGATO ANNUO</b>	<b>10,00</b>	Condizioni migliorative rispetto al valore indicato all'art.17.1 del Capitolato tecnico di polizza (cfr. tab. c)	10,00	Nessun aumento	0,00
				€ 25.000.000,00	5,00
				€ 30.000.000,00	10,00
<b>RETROATTIVITA'</b>	<b>10,00</b>	Condizioni migliorative rispetto al periodo indicato all'art. 23 del capitolato tecnico di polizza	10,00	Nessun aumento	0,00
				12 mesi	5,00
				24 mesi	7,50
				36 mesi	10,00
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>	<b>70,00</b>		70,00		

In merito al criterio di valutazione "Franchigia", si evidenzia che qualora vengano offerti valori intermedi tra un criterio motivazione e il successivo di cui alla Col. E l'attribuzione del relativo punteggio avverrà in proporzione.

#### 17.5. Valutazione dell'offerta economica – contenuto della busta C

17.5.1. La Commissione giudicatrice, sulla base della documentazione contenuta nella busta C "Offerta Economica" attribuirà il punteggio relativo al Prezzo ( $P_{(0)}$ ) sulla base del seguente criterio e relativo punteggio:

DESCRIZIONE PAREMETRO DEL PREZZO	Valori di riferimento a base d'asta per l'attribuzione del punteggio	Punteggio massimo attribuibile
Premio triennale lordo (calcolato su un presunto monte retribuzioni annue pari ad € 80.000.000,00)	€ 12.000.000,00	30,00

in base alla formula di seguito riportata:

$$PE_i = 30 * V_i$$

$$V_i = \left( \frac{R_i}{R_{max}} \right)^\alpha$$

\*

Dove

PE<sub>i</sub> = punteggio economico del concorrente i-simo;

30 = punteggio economico massimo attribuibile

V<sub>i</sub> = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i), variabile tra 0 e 1;

R<sub>i</sub> = ribasso offerto dal concorrente i-simo;

Rmax = ribasso dell'offerta più conveniente;

esponente alfa = 0,4.

17.5.2. Qualora il punteggio relativo al prezzo e la somma dei punteggi relativi agli altri elementi di valutazione delle offerte siano entrambi pari o superiori ai limiti indicati dall'art. 97, comma 3, del Codice, la Commissione giudicatrice procede alle verifiche di cui all'art. 97 del Codice.

#### **18. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

18. I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii, esclusivamente nell'ambito della gara regolata dal presente disciplinare di gara.

#### **19. ADEMPIMENTI SUCCESSIVI ALL'AGGIUDICAZIONE e STIPULAZIONE CONTRATTO E SPESE CONTRATTUALI**

19. Per i tempi e per la formalizzazione del contratto si rinvia agli artt.32 e 76 del Codice.

In particolare si procederà alla formalizzazione contrattuale mediante sottoscrizione elettronica del contratto di polizza.

Tutte le spese inerenti e conseguenti la formalizzazione contrattuale sono ad esclusivo carico, senza diritto di rivalsa, dell'impresa aggiudicataria.

La formalizzazione contrattuale svincola automaticamente la cauzione provvisoria presentata in sede di gara dall'impresa aggiudicataria; non si procederà pertanto alla restituzione della medesima.

Questa Azienda si riserva la facoltà di procedere alla sottoscrizione del contratto sotto condizione risolutiva della verifica del possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art.80 e 83 del Codice

Ai sensi dell'art.32 del Codice, questa Azienda si riserva la facoltà di dare avvio all'esecuzione del contratto in via d'urgenza.

#### **20. GARANZIE DI ESECUZIONE**

20. L'impresa aggiudicataria dovrà prestare cauzione definitiva ai sensi dell'art.103 del Codice.

In caso di RTI la polizza dovrà essere intestata all'impresa capogruppo, in qualità di mandataria del raggruppamento, e dovranno essere espressamente indicate e garantite tutte le imprese facenti parte dello stesso.

La cauzione rilasciata garantisce tutti gli obblighi specifici assunti dall'impresa, anche quelli a fronte dei quali è prevista l'applicazione di penali e pertanto resta inteso che l'Azienda ha diritto di rivalersi sulla cauzione anche per l'applicazione delle penali.

Qualora l'ammontare della cauzione dovesse ridursi per effetto dell'applicazione delle penali, o per qualsiasi altra causa, l'impresa dovrà provvedere al suo reintegro entro i termine di 15 giorni dal ricevimento della relativa richiesta effettuata dall'Azienda.

La cauzione definitiva resta vincolata fino al termine del rapporto contrattuale.

Lo svincolo della cauzione definitiva anzidetta sarà disposto da questa Azienda su espressa richiesta dell'impresa aggiudicataria solo dopo l'attestazione di corretto e regolare adempimento del servizio.

## **21. ALTRE NORME**

21 L'aggiudicazione diverrà definitiva dopo l'approvazione delle risultanze da parte di questa Azienda.  
*Questa Azienda si riserva la facoltà, a proprio insindacabile giudizio e senza che le imprese partecipanti e/o provvisoriamente aggiudicatarie possano accampare alcuna pretesa o diritto al riguardo, di: non procedere all'aggiudicazione qualora non ritenga congrui i prezzi; adottare ogni e qualsiasi provvedimento di sospensione, annullamento, revoca, abrogazione, non aggiudicazione e/o aggiudicazione parziale.*

Per quanto non previsto dal bando di gara e dal presente disciplinare di gara, si rinvia alla documentazione di gara elencata in premessa, al codice civile nonché alla normativa vigente in materia. Per qualsiasi informazione rivolgersi alla U.O.C. Gestione approvvigionamento di beni, servizi e logistica, tel. 0721/366343-40-41; fax: 0721/366336.

**Il Responsabile Unico del Procedimento  
Dott.ssa Chiara D'Eusanio**

All'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"  
Viale Trieste, 391 - 61121 Pesaro

**All. n. 2.1 - Schema di DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)**

**Oggetto della gara: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per rischi da RCT/ occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_ (di seguito nominata per brevità Impresa)  
con \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e smi, consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'amministrazione, qualora in sede di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

**A) DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO COME (barrare la casella corrispondente):**

- impresa singola;
- raggruppamento temporaneo di imprese formato dalle seguenti imprese (specificare le prestazioni e la percentuale dell'appalto eseguite da ciascuna ditta):

Ditta	Prestazioni eseguite	% dell'appalto eseguita

e che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza alla seguente impresa (mandataria) \_\_\_\_\_, che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandati. Inoltre si uniformerà alla disciplina vigente in materia;

- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane;
- consorzio stabile;
- consorzio ordinario;

per conto delle seguenti ditte consorziate (specificare le prestazioni e la percentuale dell'appalto eseguite da ciascuna ditta):

Ditta	Prestazioni eseguite	% dell'appalto eseguita

#### INOLTRE:

- **dichiara** remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
  - a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
  - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
- **accetta**, a pena di esclusione, il patto di integrità allegato alla documentazione di gara (art. 1, comma 17, della l. 6 novembre 2012, n. 190);
- **accetta**, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara;
- **attesta** di aver perfetta conoscenza dell'ubicazione delle strutture dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" interessate alla fornitura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del servizio;

inoltre

accesso agli atti (**barrare una delle seguenti opzioni**):

- autorizza qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;  
(oppure )
- non autorizza, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di "accesso agli atti", la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle giustificazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. La stazione appaltante si riserva di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati;
- attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante



In particolare il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art.1341 c.c., di accettare le disposizioni contenute nella documentazione di gara

Il Dichiarante



**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

**AVVERTENZE IMPORTANTI:**

- L'impresa ha facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporne, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste e/o allegare al presente schema eventuali ulteriori dichiarazioni.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03 e smi:**

Si informa che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria della istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati possono essere comunicati a:
  1. personale interno dell'Amministrazione implicato nel procedimento
  2. concorrenti che partecipano alla gara
  3. ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 07.08.1990 n.241
  4. ai soggetti destinatari delle comunicazioni e della pubblicità previste dalla Legge in materia di appalti;
- il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla gara o aggiudicarsi un appalto, deve rendere la documentazione richiesta dalla Amministrazione in base alla vigente normativa, in caso di mancato conferimento questa Azienda si riserva di chiedere l'integrazione della documentazione entro e non oltre 7 (sette) giorni dal ricevimento della richiesta, pena l'ESCLUSIONE;
- il Responsabile del trattamento è il Dott.ssa Chiara D'Eusanio, mentre soggetto attivo della raccolta dei dati è l'Amministrazione aggiudicatrice;
- può essere in ogni momento esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dalla vigente normativa rivolgendosi all'indirizzo specificato.

**All. n. 2.2 - DICHIRAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE  
ALLA COSTITUZIONE DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI  
IMPRESA/COASSICURAZIONE**

**OGGETTO:** Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per rischi da RCT/ occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".

**1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA (cancellare ciò di non pertinenza)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE (cancellare ciò di non pertinenza)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE (cancellare ciò di non pertinenza)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

**4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE (cancellare ciò di non pertinenza)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

con la presente, **DICHIARANO (barrare la casella corrispondente)**

**In caso di coassicurazione**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come delegataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione

**In caso di ATI**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della associazione temporanea di impresa da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 37 del D. Lgs. 163/2006.

**PER LE IMPRESE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**

Che le parti del servizio che saranno eseguite dalle sotto-indicate imprese (specificare le rispettive quote) sono:

impresa (mandataria): \_\_\_\_\_

impresa (mandante): \_\_\_\_\_

impresa (mandante): \_\_\_\_\_

## PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE

- le imprese, con la sottoscrizione della presente si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario.
- riconoscono fin d'ora validi ed efficaci gli impegni assunti e le offerte formulate dal coassicuratore delegatario.
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi.
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio/dei rischi, come segue:

1. \_\_\_\_\_ (delegataria)

2. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)

3. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)

4. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)

La presente dichiarazione è sottoscritta in data \_\_\_\_\_,

**per l'impresa n. 1) da:**

(1)..... in

qualità di .....

*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

**per l'impresa n. 2) da:**

(1)..... in

qualità di .....

*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

**per l'impresa n. 3) da:**

(1)..... in

qualità di

.....*(specificare*

*espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa n. 4) da:

(1).....in  
qualità di .....

*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*  
sottoscrizione \_\_\_\_\_

(1) Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.  
Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del  
firmatario della stessa e copia fotostatica della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un  
procuratore della Società.

## ALLEGATO

### MODELLO DI FORMULARIO PER IL DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)

#### Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore

Per le procedure di appalto per le quali è stato pubblicato un avviso di indizione di gara nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea* le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente, a condizione che per generare e compilare il DGUE sia utilizzato il servizio DGUE elettronico <sup>(1)</sup>. Riferimento della pubblicazione del pertinente avviso o bando <sup>(2)</sup> nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea*:

GU UE S numero [ \_\_\_\_\_ ], data [ \_\_\_\_\_ ], pag. [ ].

Numero dell'avviso nella GU S: [ ] [ ] [ ] [ ] / S [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Se non è pubblicato un avviso di indizione di gara nella GU UE, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore deve compilare le informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto:

Se non sussiste obbligo di pubblicazione di un avviso nella *Gazzetta ufficiale dell'Unione europea*, fornire altre informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto (ad esempio il rimando ad una pubblicazione a livello nazionale): [....]

#### INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI APPALTO

Le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente a condizione che per generare e compilare il DGUE sia utilizzato il servizio DGUE in formato elettronico. In caso contrario tali informazioni devono essere inserite dall'operatore economico.

<b>Identità del committente <sup>(3)</sup></b>	<b>Risposta:</b>
Nome:	[Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro]
Codice fiscale	[02432930416]
<b>Di quale appalto si tratta?</b>	<b>Risposta:</b>
Titolo o breve descrizione dell'appalto <sup>(4)</sup> :	[procedura aperta _____]
Numero di riferimento attribuito al fascicolo dall'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) <sup>(5)</sup> :	[ ]
CIG	[ _____ ]
CUP (ove previsto)	[ ]
Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei)	[ ]

Tutte le altre informazioni in tutte le sezioni del DGUE devono essere inserite dall'operatore economico

<sup>(1)</sup> I servizi della Commissione metteranno gratuitamente il servizio DGUE in formato elettronico a disposizione delle amministrazioni aggiudicatrici, degli enti aggiudicatori, degli operatori economici, dei fornitori di servizi elettronici e di altre parti interessate.

<sup>(2)</sup> Per le amministrazioni aggiudicatrici: un avviso di preinformazione utilizzato come mezzo per indire la gara oppure un bando di gara. Per gli enti aggiudicatori: un avviso periodico indicativo utilizzato come mezzo per indire la gara, un bando di gara o un avviso sull'esistenza di un sistema di qualificazione.

<sup>(3)</sup> Le informazioni devono essere copiate dalla sezione I, punto 1 del pertinente avviso o bando. In caso di appalto congiunto indicare le generalità di tutti i committenti.

<sup>(4)</sup> Cfr. punti II.1.1. e II.1.3. dell'avviso o bando pertinente.

<sup>(5)</sup> Cfr. punto II.1.1. dell'avviso o bando pertinente.

## Parte II: Informazioni sull'operatore economico

### A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Dati identificativi	Risposta:
Nome:	[ ]
Partita IVA, se applicabile: Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile	[ ] [ ]
Indirizzo postale:	[.....]
Persone di contatto <sup>(6)</sup> : Telefono: PEC o e-mail: (indirizzo internet o sito web) (ove esistente):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Informazioni generali:	Risposta:
L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media <sup>(7)</sup> ?	[ ] Si [ ] No
<b>Solo se l'appalto è riservato <sup>(8)</sup>:</b> l'operatore economico è un laboratorio protetto, un "impresa sociale" <sup>(9)</sup> o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (articolo 112 del Codice)?	[ ] Si [ ] No
<b>In caso affermativo,</b> qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati? Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati:	[.....] [.....]
Se pertinente: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori, o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'articolo 90 del Codice? <b>In caso affermativo:</b> <b>Rispondere compilando le altre parti di questa sezione, la sezione B e, ove pertinente, la sezione C della presente parte, la parte III, la parte V se applicabile, e in ogni caso compilare e firmare la parte VI.</b>	[ ] Si [ ] No [ ] Non applicabile
a) Indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se pertinente, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione	a) [.....]
b) Se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, indicare:	b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....] [.....] [.....]
c) Indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, se pertinente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale <sup>(10)</sup> .	c) [.....]

<sup>(6)</sup> Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.

<sup>(7)</sup> Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione della microimpresa, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 36). Queste informazioni sono richieste unicamente a fini statistici.

**Microimpresa:** imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.

**Piccole imprese:** imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.

**Medie imprese:** imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR e/o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.

<sup>(8)</sup> Cfr. il punto III.1.5 del bando di gara.

<sup>(9)</sup> Un' "impresa sociale" ha per scopo principale l'integrazione sociale e professionale delle persone disabili o svantaggiate.

<p>d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p><b>In caso di risposta negativa alla lettera d):</b></p> <p><b>Inserire inoltre tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D secondo il caso</b></p> <p><b>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara:</b></p> <p>e) L'operatore economico potrà fornire un <b>certificato</b> per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)</p> <p>[.....] [.....] [.....] [.....]</p>
<p>Se pertinente: l'operatore economico, in caso di contratti di lavori pubblici di importo superiore a 150.000 euro, è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'articolo 84 del Codice (settori ordinari)?</p> <p>ovvero,</p> <p>è in possesso di attestazione rilasciata nell'ambito dei Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, previsti per i settori speciali</p> <p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione)</p> <p>b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare</p> <p>c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione.</p> <p>d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....] [.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>Si evidenzia che gli operatori economici, iscritti in elenchi di cui all'articolo 90 del Codice o in possesso di attestazione di qualificazione SOA (per lavori di importo superiore a 150.000 euro) di cui all'articolo 84 o in possesso di attestazione rilasciata da Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, non compilano le Sezioni B e C della Parte IV.</b></p>	
<p><b>Forma della partecipazione:</b></p>	<p><b>Risposta:</b></p>
<p>L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri <sup>(1)</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>
<p><b>In caso affermativo, accertarsi che gli altri operatori interessati forniscano un DGUE distinto</b></p>	
<p><b>In caso affermativo:</b></p> <p>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all' art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) e all'art. 46, comma 1, lett. a), b), c), d) ed e) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.)</p> <p>b) Indicare gli altri operatori economici che partecipano alla procedura di appalto.</p> <p>c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante</p> <p>d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), o di una società di professionisti di cui all'articolo 46, comma 1, lett. f) che eseguono le prestazioni oggetto del contratto.</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p> <p>d): [.....]</p>

<sup>(1)</sup> I riferimenti e l'eventuale classificazione sono indicati nella certificazione.

<sup>(1)</sup> Specificamente nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro.

<b>Lotti</b>	<b>Risposta:</b>
Se pertinente, indicare il lotto o i lotti per i quali l'operatore economico intende presentare un'offerta:	[ ]

**B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO**

*Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e istitori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.*

<b>Eventuali rappresentanti:</b>	<b>Risposta:</b>
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[.....] [.....]
Posizione/Titolo ad agire:	[.....]
Indirizzo postale:	[.....]
Telefono:	[.....]
E-mail:	[.....]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[.....]

**C: INFORMAZIONI SULL'AFFIDAMENTO SULLE CAPACITÀ DI ALTRI SOGGETTI (Articolo 89 del Codice - Avvalimento)**

<b>Affidamento:</b>	<b>Risposta:</b>
L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V?	[ ] Si [ ] No
<b>In caso affermativo:</b> Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi:	[.....]
Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:	[.....]

*In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa avvalersi un D.G.U.E. debitamente compilato e firmato dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.*

*Si noti che dovrebbero essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell'operatore economico, in particolare quelli responsabili del controllo della qualità e, per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l'operatore economico disporrà per l'esecuzione dell'opera.*

**D: INFORMAZIONI CONCERNENTI I SUBAPPALTATORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO (ARTICOLO 105 DEL CODICE - SUBAPPALTO)**

*(Tale sezione è da compilare solo se le informazioni sono esplicitamente richieste dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore).*

<b>Subappaltatore:</b>	<b>Risposta:</b>
L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?	[ ] Si [ ] No
<b>In caso affermativo:</b> Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale:	[.....] [.....]
Nel caso ricorrano le condizioni di cui all'articolo 105, comma 6, del Codice, indicare la denominazione dei subappaltatori proposti:	[.....]

*Se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore richiede esplicitamente queste informazioni in aggiunta alle informazioni della presente sezione, ognuno dei subappaltatori o categorie di subappaltatori interessati dovrà compilare un proprio D.G.U.E. fornendo le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV ove pertinente e dalla parte VI.*

**PARTE III: MOTIVI DI ESCLUSIONE** (Articolo 80 del Codice)

**A: MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI**

L'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva 2014/24/UE stabilisce i seguenti motivi di esclusione (Articolo 80, comma 1, del Codice)

1. Partecipazione a un'organizzazione criminale<sup>(12)</sup>
2. Corruzione<sup>(13)</sup>
3. Frode<sup>(14)</sup>
4. Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche<sup>(15)</sup>
5. Riciclaggio di proventi di attività criminali o finanziamento al terrorismo<sup>(16)</sup>
6. Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani<sup>(17)</sup>

**CODICE**

7. Ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice).

Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):	Risposta:
I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione). [ ..... ] [ ..... ] [ ..... ] [ ..... ] <sup>(18)</sup>
In caso affermativo, indicare <sup>(19)</sup> :  a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna,  b) dati identificativi delle persone condannate [ ];  c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:	a) Data: [ ], durata [ ], lettera comma 1, articolo 80 [ ], motivi: [ ]  b) [ ..... ]  c) durata del periodo d'esclusione [ ..... ], lettera comma 1, articolo 80 [ ].

<sup>(12)</sup> Quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio, del 24 ottobre 2008, relativa alla lotta contro la criminalità organizzata (GU L 300 dell'11.11.2008, pag. 42).

<sup>(13)</sup> Quale definita all'articolo 3 della convenzione relativa alla lotta contro la corruzione nella quale sono coinvolti funzionari delle Comunità europee o degli Stati membri dell'Unione europea (GU C 195 del 25.6.1997, pag. 1) e all'articolo 2, paragrafo 1, della decisione quadro 2003/568/GAI del Consiglio, del 22 luglio 2003, relativa alla lotta contro la corruzione nel settore privato (GU L 192 del 31.7.2003, pag. 54). Questo motivo di esclusione comprende la corruzione così come definita nel diritto nazionale dell'amministrazione aggiudicatrice (o ente aggiudicatore) o dell'operatore economico.

<sup>(14)</sup> Ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag. 48).

<sup>(15)</sup> Quasi definiti agli articoli 1 e 3 della decisione quadro del Consiglio, del 13 giugno 2002, sulla lotta contro il terrorismo (GU L 164 del 22.6.2002, pag. 3). Questo motivo di esclusione comprende anche l'istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato all'articolo 4 di detta decisione quadro.

<sup>(16)</sup> Quasi definiti all'articolo 1 della direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 ottobre 2005, relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminali e di finanziamento del terrorismo (GU L 309 del 25.11.2005, pag. 15).

<sup>(17)</sup> Quasi definiti all'articolo 2 della direttiva 2011/36/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2011, concernente la prevenzione e la repressione della tratta di esseri umani e la protezione delle vittime, e che sostituisce la decisione quadro del Consiglio 2002/629/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag. 1).

<sup>(18)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>(19)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

In caso di sentenze di condanna, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione <sup>20</sup> (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>In caso affermativo, indicare:</b>	
1) la sentenza di condanna definitiva ha riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita dalle singole fattispecie di reato?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
2) Se la sentenza definitiva di condanna prevede una pena detentiva non superiore a 18 mesi?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
3) in caso di risposta affermativa per le ipotesi 1) e/o 2), i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice:	
- hanno risarcito interamente il danno?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
- si sono impegnati formalmente a risarcire il danno?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
4) per le ipotesi 1) e 2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione).
	[.....] [.....] [.....] [.....]
5) se le sentenze di condanna sono state emesse nei confronti dei soggetti cessati di cui all'art. 80 comma 3, indicare le misure che dimostrano la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata:	[.....]

**B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

<b>Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali</b> (Articolo 80, comma 4, del Codice):	<b>Risposta:</b>	
L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
<b>In caso negativo, indicare:</b>	<b>Imposte/tasse</b>	<b>Contributi previdenziali</b>

<sup>20)</sup> In conformità alle disposizioni nazionali di attuazione dell'articolo 57, paragrafo 6, della direttiva 2014/24/UE.

a) Paese o Stato membro interessato	a) [.....]	a) [.....]
b) Di quale importo si tratta	b) [.....]	b) [.....]
c) Come è stata stabilita tale inottemperanza:		
1) Mediante una <b>decisione</b> giudiziaria o amministrativa:	c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	c1) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
- Tale decisione è definitiva e vincolante?	- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	- <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
- Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione.	- [.....]	- [.....]
- Nel caso di una sentenza di condanna, <b>se stabilita direttamente nella sentenza di condanna</b> , la durata del periodo d'esclusione.	- [.....]	- [.....]
2) In <b>altro modo</b> ? Specificare:	c2) [.....]	c2) [.....]
d) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?	d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]	d) <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]
Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare.	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) <sup>(21)</sup> [.....][.....][.....]	

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI <sup>(22)</sup>

Si noti che ai fini del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara. Il diritto nazionale può ad esempio prevedere che nel concetto di "grave illecito professionale" rientrino forme diverse di condotta.

Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali	Risposta:
L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<sup>(21)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>(22)</sup> Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.

<sup>(23)</sup> Così come stabiliti ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

<p><b>conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, di diritto ambientale, sociale e del lavoro, <sup>(24)</sup> di cui all'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice ?</b></p> <p><b>In caso affermativo</b>, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning, cfr. articolo 80, comma 7)?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione). [.....] [.....] [.....] [.....]</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. b), del Codice:</p> <p>a) fallimento</p> <p><b>In caso affermativo:</b> - il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lette. a) del Codice) ?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p> <p>b) liquidazione coatta</p> <p>c) concordato preventivo</p> <p>d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p><b>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</b> - è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell' articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avvalimento di altro operatore economico?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo indicare gli estremi dei provvedimenti [.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No In caso affermativo indicare l'impresa ausiliaria [.....]</p>
<p>L'operatore economico si è reso colpevole di <b>gravi illeciti professionali<sup>(24)</sup></b> di cui all'art. 80 comma 5 lett. c) del Codice?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p><b>In caso affermativo</b>, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p><b>In caso affermativo</b>, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

<sup>(24)</sup> Cfr., ove applicabile, il diritto nazionale, l'avviso o bando pertinente o i documenti di gara.

<p>- ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno?</p> <p>2) l'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [ ] o, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....] [.....]</p>
<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi<sup>(26)</sup> legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 80, comma 5, lett. e) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>
<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>a) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,</p> <p>b) non avere occultato tali informazioni?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p>

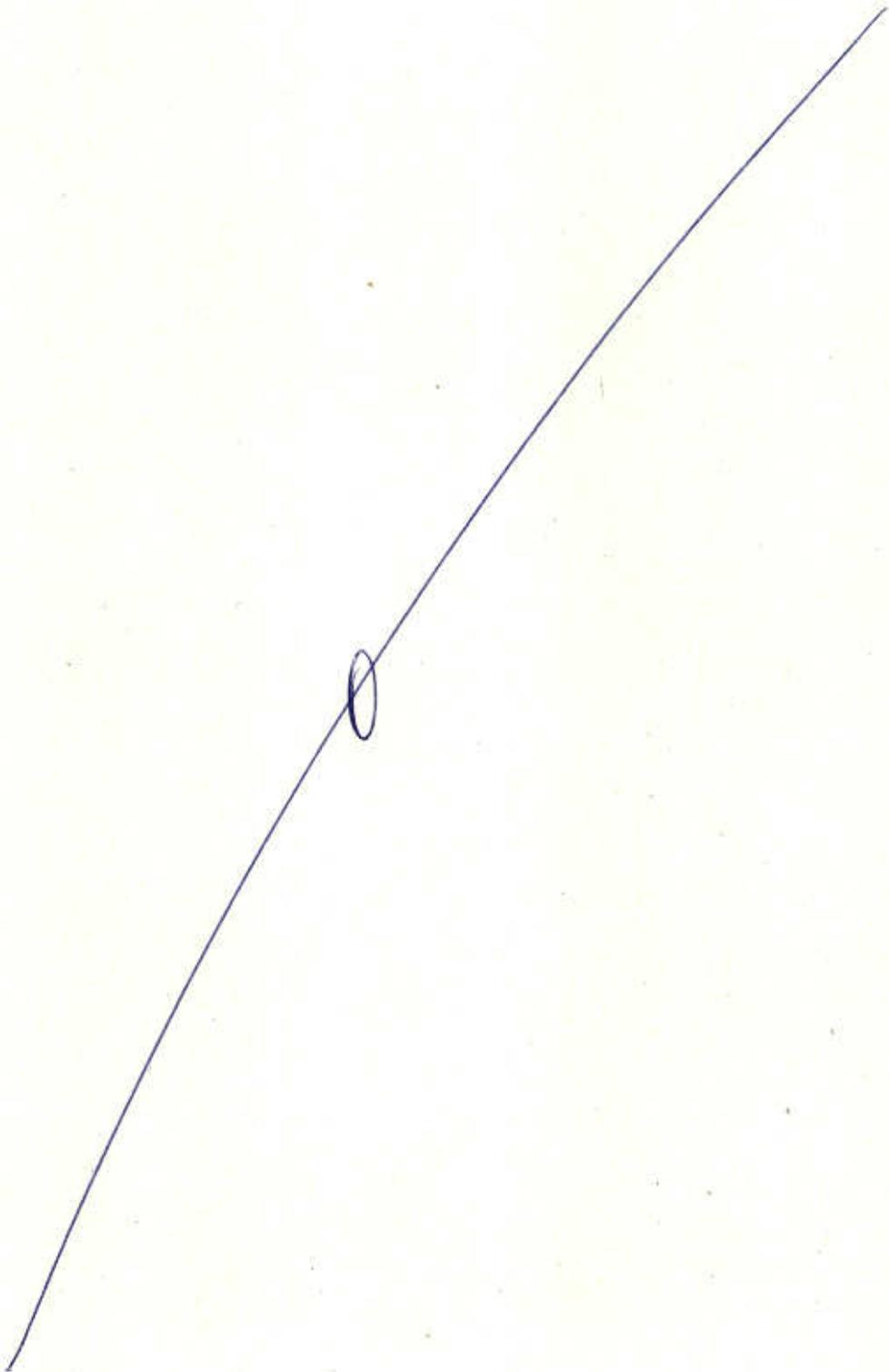
D. ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE EVENTUALMENTE PREVISTI DALLA LEGISLAZIONE NAZIONALE DELLO STATO MEMBRO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE O DELL'ENTE AGGIUDICATORE

Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f), g), h), i), l), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001	Risposta:
<p>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....] [.....] <sup>(26)</sup></p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni?</p> <p>1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Articolo 80, comma 5, lettera f);</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p>

<sup>(26)</sup> Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente e nei documenti di gara.

(26) Ripetere tante volte quanto necessario.

<p>2. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (Articolo 80, comma 5, lettera g),</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p>
<p>3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (Articolo 80, comma 5, lettera h)?</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>- indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione:</p> <p>- la violazione è stata rimossa ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p>
<p>4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Articolo 80, comma 5, lettera i);</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non è tenuto alla disciplina legge 68/1999</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p> <p>Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:</p> <p>(numero dipendenti e/o altro) [.....] [.....] [.....]</p>
<p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera l) ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[.....] [.....] [.....]</p>
<p>6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p>7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>



Parte IV: Criteri di selezione

In merito ai criteri di selezione (sezione α o sezioni da A a D della presente parte) l'operatore economico dichiara che:

α: INDICAZIONE GLOBALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione α della parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV:

Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti	Risposta
Soddisfa i criteri di selezione richiesti:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

A: IDONEITÀ (Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Idoneità	Risposta
<p><b>1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento <sup>(27)</sup></b></p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>[.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione).</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p><b>2) Per gli appalti di servizi:</b></p> <p>È richiesta una particolare <b>autorizzazione o appartenenza</b> a una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: [ ... ] <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione).</p> <p>[.....][.....][.....]</p>

<sup>(27)</sup> Conformemente all'elenco dell'allegato XI della direttiva 2014/24/UE, gli operatori economici di taluni Stati membri potrebbero dover soddisfare altri requisiti previsti nello stesso allegato.

B. CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA (Articolo 83, comma 1, lettera b), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Capacità economica e finanziaria	Risposta:
<p>1a) Il <b>fatturato annuo</b> ("generale") dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente:</p> <p>e/o,</p> <p>1b) Il <b>fatturato annuo medio</b> dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>(28)</sup>:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta                      esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta                      esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio):                      [.....], [.....] [..] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                      [.....] [.....] [.....]</p>
<p>2a) Il <b>fatturato annuo</b> ("specifico") dell'operatore economico nel settore di attività oggetto dell'appalto e specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara per il numero di esercizi richiesto è il seguente:</p> <p>e/o,</p> <p>2b) Il <b>fatturato annuo medio</b> dell'operatore economico nel settore e per il numero di esercizi specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente <sup>(29)</sup>:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta                      esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta                      esercizio: [.....] fatturato: [.....] [..] valuta</p> <p>(numero di esercizi, fatturato medio):                      [.....], [.....] [..] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                      [.....] [.....] [.....]</p>
<p>3) Se le informazioni relative al fatturato (generale o specifico) non sono disponibili per tutto il periodo richiesto, indicare la data di costituzione o di avvio delle attività dell'operatore economico:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) Per quanto riguarda gli <b>indici finanziari</b> <sup>(30)</sup> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ai sensi dell'art. 83 comma 4, lett. b), del Codice, l'operatore economico dichiara che i valori attuali degli indici richiesti sono i seguenti:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>(indicazione dell'indice richiesto, come rapporto tra x e y <sup>(31)</sup>, e valore)                      [.....], [.....] <sup>(32)</sup></p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                      [.....] [.....] [.....]</p>
<p>5) L'importo assicurato dalla <b>copertura contro i rischi professionali</b> è il seguente (articolo 83, comma 4, lettera c) del Codice):</p> <p>Se tali informazioni sono disponibili elettronicamente, indicare:</p>	<p>[.....] [..] valuta</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):                      [.....] [.....] [.....]</p>
<p>6) Per quanto riguarda gli eventuali <b>altri requisiti economici o finanziari</b> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</p>	<p>[.....]</p>

<sup>(28)</sup> Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.  
<sup>(29)</sup> Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.  
<sup>(30)</sup> Ad esempio, rapporto tra attività e passività.  
<sup>(31)</sup> Ad esempio, rapporto tra attività e passività.  
<sup>(32)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

Se la documentazione pertinente <b>eventualmente</b> specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) [ ..... ] [ ..... ] [ ..... ]
---	--

C: CAPACITÀ TECNICHE E PROFESSIONALI (Articolo 83, comma 1, lettera c), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Capacità tecniche e professionali	Risposta:								
<p>1a) Unicamente per gli <b>appalti pubblici di lavori</b>, durante il periodo di riferimento<sup>(33)</sup> l'operatore economico <b>ha eseguito i seguenti lavori del tipo specificato:</b></p> <p>Se la documentazione pertinente sull'esecuzione e sul risultato soddisfacenti dei lavori più importanti è disponibile per via elettronica, indicare:</p>	<p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [ ... ]</p> <p>Lavori: [ ..... ]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [ ..... ] [ ..... ] [ ..... ]</p>								
<p>1b) Unicamente per gli <b>appalti pubblici di forniture e di servizi</b></p> <p>Durante il periodo di riferimento l'operatore economico <b>ha consegnato le seguenti forniture principali del tipo specificato o prestato i seguenti servizi principali del tipo specificato:</b> Indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati<sup>(34)</sup>:</p>	<p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara): [ ..... ]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Descrizione</th> <th>importi</th> <th>date</th> <th>destinatari</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione	importi	date	destinatari				
Descrizione	importi	date	destinatari						
<p>2) Può disporre dei seguenti <b>tecnici o organismi tecnici</b> <sup>(35)</sup>, citando in particolare quelli responsabili del controllo della qualità:</p> <p>Nel caso di appalti pubblici di lavori l'operatore economico potrà disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici per l'esecuzione dei lavori:</p>	<p>[ ..... ]</p> <p>[ ..... ]</p>								
<p>3) Utilizza le seguenti <b>attrezzature tecniche e adotta le seguenti misure per garantire la qualità</b> e dispone degli <b>strumenti di studio e ricerca</b> indicati di seguito:</p>	<p>[ ..... ]</p>								
<p>4) Potrà applicare i seguenti <b>sistemi di gestione e di tracciabilità della catena di approvvigionamento</b> durante l'esecuzione dell'appalto.</p>	<p>[ ..... ]</p>								
<p>5) <b>Per la fornitura di prodotti o la prestazione di servizi complessi o, eccezionalmente, di prodotti o servizi richiesti per una finalità particolare:</b></p> <p>L'operatore economico <b>consentirà l'esecuzione di verifiche</b><sup>(36)</sup> delle sue capacità di <b>produzione o strutture tecniche</b> e, se necessario, degli <b>strumenti di studio e di ricerca</b> di cui egli dispone, nonché delle <b>misure adottate per garantire la qualità?</b></p>	<p>[ ] Si [ ] No</p>								
<p>6) Indicare i <b>titoli di studio e professionali</b> di cui sono in possesso</p>									

(33) Le amministrazioni aggiudicatrici possono **richiedere** fino a cinque anni e **ammettere** un'esperienza che risale a più di cinque anni prima.

(34) In altri termini, occorre indicare **tutti** i destinatari e l'elenco deve comprendere i clienti pubblici e privati delle forniture o dei servizi in oggetto.

(35) Per i tecnici o gli organismi tecnici che non fanno parte integrante dell'operatore economico, ma sulle cui capacità l'operatore economico fa affidamento come previsto alla parte II, sezione C, devono essere compilati DGUE distinti.

(36) La verifica è eseguita dall'amministrazione aggiudicatrice o, se essa acconsente, per suo conto da un organismo ufficiale competente del paese in cui è stabilito il fornitore o il prestatore dei servizi.

<p>a) lo stesso prestatore di servizi o imprenditore, e/o (in funzione dei requisiti richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)</p> <p>b) i componenti della struttura tecnica-operativa/ gruppi di lavoro:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) L'operatore economico potrà applicare durante l'esecuzione dell'appalto le seguenti <b>misure di gestione ambientale</b>:</p>	<p>[.....]</p>
<p>8) L'<b>organico medio annuo</b> dell'operatore economico e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:</p>	<p>Anno, organico medio annuo: [.....],[.....], [.....],[.....], [.....],[.....], Anno, numero di dirigenti [.....],[.....], [.....],[.....], [.....],[.....]</p>
<p>9) Per l'esecuzione dell'appalto l'operatore economico disporrà dell'<b>attrezzatura, del materiale e dell'equipaggiamento tecnico</b> seguenti:</p>	<p>[.....]</p>
<p>10) L'operatore economico <b>intende eventualmente subappaltare<sup>(37)</sup></b> la seguente <b>quota (espressa in percentuale)</b> dell'appalto:</p>	<p>[.....]</p>
<p>11) Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b>:</p> <p>L'operatore economico fornirà i campioni, le descrizioni o le fotografie dei prodotti da fornire, non necessariamente accompagnati dalle certificazioni di autenticità, come richiesti;</p> <p>se applicabile, l'operatore economico dichiara inoltre che provvederà a fornire le richieste certificazioni di autenticità.</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....] [.....]</p>
<p>12) Per gli <b>appalti pubblici di forniture</b>:</p> <p>L'operatore economico può fornire i richiesti <b>certificati</b> rilasciati da <b>istituti o servizi ufficiali incaricati del controllo della qualità</b>, di riconosciuta competenza, i quali attestino la conformità di prodotti ben individuati mediante riferimenti alle specifiche tecniche o norme indicate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova si dispone:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....]</p>

<sup>(37)</sup> Si noti che se l'operatore economico ha deciso di subappaltare una quota dell'appalto e fa affidamento sulle capacità del subappaltatore per eseguire tale quota, è necessario compilare un DGUE distinto per ogni subappaltatore, vedasi parte II, sezione C.

Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]
13) Per quanto riguarda gli <b>eventuali altri requisiti tecnici e professionali</b> specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che	[.....]
Se la documentazione pertinente <b>eventualmente</b> specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare:	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]

D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE (ARTICOLO 87 DEL CODICE)

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale	Risposta:
<p>L'operatore economico potrà presentare <b>certificati</b> rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate <b>norme di garanzia della qualità</b>, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità?</p> <p><b>In caso negativo</b>, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</p>
<p>L'operatore economico potrà presentare <b>certificati</b> rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati <b>sistemi o norme di gestione ambientale</b>?</p> <p><b>In caso negativo</b>, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai <b>sistemi o norme di gestione ambientale</b> si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[.....][.....]</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....]</p>

**Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati (ARTICOLO 91 DEL CODICE)**

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha specificato i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati che saranno invitati a presentare un'offerta o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai (tipi di) certificati o alle forme di prove documentali da produrre eventualmente, sono riportate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati.

Solo per le procedure ristrette, le procedure competitive con negoziazione, le procedure di dialogo competitivo e i partenariati per l'innovazione:

L'operatore economico dichiara:

Riduzione del numero	Risposta:
Di <b>soddisfare</b> i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati, come di seguito indicato:	[.....]
Se sono richiesti determinati certificati o altre forme di prove documentali, indicare per <b>ciascun documento</b> se l'operatore economico dispone dei documenti richiesti:	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <sup>(36)</sup>
Se alcuni di tali certificati o altre forme di prove documentali sono disponibili elettronicamente <sup>(38)</sup> , indicare per <b>ciascun documento</b> :	(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....][.....][.....] <sup>(40)</sup>

**Parte VI: Dichiarazioni finali**

*Il sottoscritto/ sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/ sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.*

*Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto/ sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:*

- a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro <sup>(41)</sup>, oppure*
- b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 <sup>(42)</sup>, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.*

*Il sottoscritto/ sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente [nome dell'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore di cui alla parte I, sezione A] ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui [alla parte/alla sezione/al punto o ai punti] del presente documento di gara unico europeo, ai fini della [procedura di appalto. (descrizione sommaria, estremi della pubblicazione nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, numero di riferimento)].*

Data, luogo e, se richiesto o necessario, firma/firme: [.....]

<sup>(36)</sup> Indicare chiaramente la voce cui si riferisce la risposta.

<sup>(38)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>(40)</sup> Ripetere tante volte quanto necessario.

<sup>(41)</sup> A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) in modo da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire la documentazione. Se necessario, accludere il pertinente assenso

<sup>(42)</sup> In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.

All. n. 2.4 - SCHEDE OFFERTA TECNICA

“RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO PRESTATORI D’OPERA”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_, con sede \_\_\_\_\_ in merito alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione RCT/O per la durata di anni tre occorrente a questa Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord”, offre le seguenti condizioni migliorative rispetto ai valori posti a base d'asta (cfr. punto 18 del disciplinare di gara e art. 22 del capitolato tecnico di polizza).

Criterio di valutazione	Sub-criterio di valutazione	Importo Franchigia Offerto
FRANCHIGHIE	Condizioni migliorative rispetto all'importo posto a base d'asta della <b>Franchigia Aggregata Annuale</b> di € 1.000.000,00	
	Condizioni migliorative rispetto all'importo posto a base d'asta della <b>Franchigia Fissa per sinistro</b> di € 50.000,00	

(Nel caso di partecipazione a titolo individuale o in coassicurazione (impresa delegataria) L'IMPRESA (Timbro e firma)

nel caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo di imprese

MANDATARIA ..... QUOTA ..... %

MANDANTE ..... QUOTA ..... %

in questo caso è necessaria la sottoscrizione da parte di ogni impresa appartenente al gruppo

MANDATARIA MANDANTE  
(Timbro e firma) (Timbro e firma)

.....

.....

.....

.....

**All. n. 2.5 - MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**“RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO PRESTATORI D’OPERA”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_, con sede \_\_\_\_\_ in merito alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione RCT/O per la durata di anni tre occorrente a questa Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord”, dichiara di approvare e di accettare senza riserva alcuna tutte le clausole e condizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e relativi allegati, nel capitolato tecnico di polizza e relativi allegati. Dichiara altresì quanto di seguito indicato in merito agli oneri\* per i costi della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'impresa e che i prezzi offerti si intendono comprensivi dei citati oneri; dichiara inoltre che nella determinazione dei prezzi offerti questa impresa non ha assoggettato a ribasso i citati costi.

\*ONERI DELLA SICUREZZA LEGATI ALL'ATTIVITÀ DI IMPRESA € \_\_\_\_\_  
(INDICARE A PENA DI ESCLUSIONE)

**OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE RCT/O PER LA DURATA DI ANNI TRE**

RETRIBUZIONI ANNUE PREVENTIVATE € 80.000.000,00

TASSO ANNUO LORDO (per il calcolo del premio anticipato) \_\_\_\_\_ ‰ (pro - mille)

PREMIO ANNUO LORDO (SOGGETTO A REGOLAZIONE) € \_\_\_\_\_

PREMIO TRIENNALE LORDO DI AGGIUDICAZIONE € \_\_\_\_\_

**ALTRI VALORI ECONOMICI COME DA OFFERTA TECNICA**

FRANCHIGIA AGGREGATA ANNUA:  
(INDICARE “NESSUNA” SE NON PROPOSTA) € \_\_\_\_\_

FRANCHIGIA FISSA:  
(INDICARE “NESSUNA” SE NON PROPOSTA) € \_\_\_\_\_

INCREMENTO MASSIMALE AGGREGATO ANNUO  
(CFR. ART. 17.1 TAB. C) DEL CAPITOLATO TECNICO DI POLIZZA) € \_\_\_\_\_

(Nel caso di partecipazione a titolo individuale o in coassicurazione (impresa delegataria))

**L'IMPRESA (Timbro e firma)**

---

nel caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo di imprese

MANDATARIA ..... QUOTA ..... %  
MANDANTE ..... QUOTA ..... %

in questo caso è necessaria la sottoscrizione da parte di ogni impresa appartenente al gruppo

**MANDATARIA**  
**(Timbro e firma)**

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

**MANDANTE**  
**(Timbro e firma)**

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

All. n. 3 - Capitolato Tecnico di Polizza

**Regione Marche-Azienda Ospedaliera  
"OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"  
PIAZZALE CINELLI, N. 4  
61121 - PESARO**

**ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITA' CIVILE  
VERSO TERZI E PRESTATORI D'OPERA**

*Elaborato da  
U.O.C. Gestione approvvigionamento di beni, servizi e logistica*

## Sommario

<b>SEZIONE I - DEFINIZIONI .....</b>	<b>4</b>
DEFINIZIONI RELATIVE AL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE .....	4
DEFINIZIONI RELATIVE ALL'ASSICURAZIONE RCT/RCO .....	5
DESCRIZIONE DEL RISCHIO .....	5
<b>SEZIONE II - CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE.....</b>	<b>6</b>
ART. 1 - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO .....	6
ART. 2 - VARIAZIONI DEL RISCHIO - AGGRAVAMENTO/DIMINUZIONE DEL RISCHIO .....	6
ART. 3 - ALTRE ASSICURAZIONI .....	7
ART. 4 - PROVA DEL CONTRATTO E MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE .....	7
ART. 5 - DURATA - PROROGA DELL'ASSICURAZIONE .....	7
ART. 6 - PAGAMENTO DEL PREMIO .....	7
ART. 7 - DETERMINAZIONE E REGOLAZIONE DEL PREMIO .....	8
ART. 8 - RECESSO IN CASO DI SINISTRO .....	9
ART. 9 - COASSICURAZIONE E DELEGA .....	9
ART. 10 - TRACCIABILITÀ FLUSSI FINANZIARI .....	9
ART. 11 - TRATTAMENTO DEI DATI .....	10
ART. 12 - INTERPRETAZIONE DEL CONTRATTO .....	10
ART. 13 - ONERI FISCALI.....	10
ART. 14 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI .....	10
ART. 15 - FORO COMPETENTE .....	11
ART. 16 - RINVIO ALLE NORME DI LEGGE .....	11
<b>SEZIONE III - CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE R.C.T./R.C.O. ....</b>	<b>12</b>
ART. 17 - OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE .....	12
a) Assicurazione Responsabilità Civile Verso Terzi (R.C.T.) .....	12
b) Assicurazione Responsabilità Civile Verso i Dipendenti (R.C.O./R.C.I.) soggetti all'assicurazione di legge contro gli infortuni .....	12
c) Assicurazione Responsabilità Civile verso dipendenti non soggetti all'assicurazione di legge contro gli infortuni e/o prestatori di lavoro temporaneo (lavoro interinale) (R.C.I.) .....	13
ART. 17.1 - MASSIMALI.....	13
GARANZIA R.C.T. (art. 17 lett. a).....	13
GARANZIA R.C.O./R.C.I. (art. 17 lett. b, c).....	14
Massimali Aggregati.....	14
ART. 18 - PERSONE NON CONSIDERATE TERZI .....	14
ART. 19 - ESTENSIONE TERRITORIALE .....	14
ART. 20 - RISCHI ESCLUSI DALL'ASSICURAZIONE.....	14
ART. 21 - PLURALITÀ DI ASSICURATI.....	15
ART. 22 - FRANCHIGIE .....	16
ART. 23 - VALIDITÀ TEMPORALE DELLA GARANZIA RCT .....	16
a) Garanzia pregressa.....	<i>Errore. Il segnalibro non è definito.</i>
<b>SEZIONE IV - CONDIZIONI SPECIALI DI ASSICURAZIONE - ESTENSIONI DI GARANZIA.....</b>	<b>17</b>
ART. 24 - RESPONSABILITÀ DELL'ASSICURATO PER FATTO COMMESSO DA ALTRE PERSONE - RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE DEI DIPENDENTI .....	17
Art. 24.1. ....	17
Art. 24.2. ....	18
ART. 25 - ESTENSIONI DIVERSE .....	18
ART. 26 - COMMITTEZZA AUTO .....	20
ART. 27 - GARANZIA INQUINAMENTO ACCIDENTALE .....	20
ART. 28 - PROPRIETÀ, GESTIONE, CONDUZIONE, USO DI FABBRICATI .....	20
ART. 29 - DANNI A COSE IN CONSEGNA - CUSTODIA - CEDUTE IN USO .....	21
ART. 30 - COSE PORTATE DA ASSISTITI E/O OSPITI, CONSEGNATE E NON CONSEGNATE .....	21
ART. 31 - ATTIVITÀ SVOLTE DA STRUTTURE UNIVERSITARIE .....	22
ART. 32 - ATTIVITÀ PSICHIATRICHE .....	22
ART. 33 - DISTRIBUZIONE ED UTILIZZAZIONE DEL SANGUE .....	22

ART. 34 - DANNI A VEICOLI SOTTO CARICO - SCARICO O IN SOSTA .....	22
ART. 35 - FONTI RADIOATTIVE .....	23
ART. 36 - DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI DI ATTIVITÀ .....	23
ART. 37 - RISCHIO FARMACIE .....	23
ART. 38 - DANNI DA INCENDIO .....	23
ART. 39 - SOMMINISTRAZIONE DI CIBI, BEVANDE ED ALIMENTARI IN GENERE .....	24
ART. 40 - COMMITTENZA LAVORI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 81/2008 .....	24
ART. 41 - DANNI CAGIONATI E/O SUBITI DA FORNITORI, CONSULENTI, PERSONALE NON DIPENDENTE ED IMPRESE APPALTATRICI .....	24
ART. 42 - AFFIDAMENTO AUTO .....	24
ART. 43 - USO DI IMPIANTI - MACCHINARI E/O MEZZI MECCANICI IN GENERE - ATTREZZATURE - PONTEGGI - VELOCIPEDI .....	25
ART. 44 - MALATTIE PROFESSIONALI .....	25
<b>SEZIONE V: NORME CHE REGOLANO LA GESTIONE DEI SINISTRI .....</b>	<b>26</b>
ART. 45 - OBBLIGHI DEL CONTRAENTE IN CASO DI SINISTRO .....	26
ART. 46 - GESTIONE DELLE VERTENZE DI DANNO .....	28
MEDIAZIONE E CONCILIAZIONE .....	<b>ERRORE. IL SEGNALIBRO NON È DEFINITO.</b>
ART. 47 - OBBLIGO DI FORNIRE I DATI SULL'ANDAMENTO DEL RISCHIO .....	29
<b>SEZIONE VI - COMITATO ETICO - SPERIMENTAZIONI CLINICHE .....</b>	<b>29</b>
<b>SEZIONE VII - DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO .....</b>	<b>30</b>

# ASSICURAZIONE DI RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI D'OPERA

## SEZIONE I - DEFINIZIONI

### Definizioni relative al contratto di assicurazione

Nel testo che segue, si intendono:

- ❖ Per "**Azienda**": l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"
- ❖ per "**Assicurazione**": il contratto di assicurazione;
- ❖ per "**Polizza**": il documento contrattuale che prova l'assicurazione;
- ❖ per "**Contraente**": il soggetto che stipula l'assicurazione;
- ❖ per "**Assicurato**": il soggetto il cui interesse è protetto dall'assicurazione;
- ❖ per "**Compagnia/Società**": l'Impresa Assicuratrice;
- ❖ per "**Capitolato tecnico di polizza**": Il complesso delle norme, rappresentate in polizza, che regolano il rapporto contrattuale.
- ❖ per "**Premio**": la somma dovuta dal Contraente alla Compagnia;
- ❖ per "**Indennizzo**": la somma dovuta dalla Compagnia in caso di sinistro;
- ❖ per "**Richiesta di risarcimento**": La richiesta di risarcimento fatta nei confronti dell'Assicurato per la prima volta durante il periodo di durata dell'assicurazione e regolarmente denunciata agli Assicuratori; per "**Sinistro in Serie**": più sinistri imputabili ad una stessa causa, anche se coinvolgono più persone in una o più annualità assicurative; in caso di sinistro in serie, la data della prima richiesta di risarcimento sarà considerata come data valida per tutte le richieste presentate successivamente, sempreché queste ultime siano presentate all'Assicurato e dallo stesso denunciate alla Compagnia durante il periodo di validità della polizza.
- ❖ per "**massimale aggregato annuo**": la somma fino alla cui concorrenza la Società è impegnata per il risarcimento di uno o più sinistri in ciascuna annualità
- ❖ per "**Scoperto**": percentuale del danno che rimane a carico dell'Assicurato;
- ❖ per "**Franchigia**": l'importo che, determinato a termini di polizza per ciascun sinistro, viene detratto dall'ammontare del danno e rimane a carico dell'Assicurato, anche se anticipata dalla Società.
- ❖ per "**Franchigia Aggregata Annua**": parte del danno che rimane a carico dell'Assicurato ovvero l'ammontare fino a concorrenza del quale il Contraente assume a suo carico il pagamento di tutte le somme liquidate a termini di questo contratto per il risarcimento dei danni relativi ai sinistri rientranti in un determinato periodo assicurativo annuo. Soltanto dopo che il totale dei risarcimenti pagati avrà esaurito la franchigia aggregata, gli Assicuratori risponderanno delle ulteriori somme liquidate. Pertanto la Franchigia Aggregata Annua sarà erosa esclusivamente dagli importi, per singolo sinistro, eccedenti la Franchigia Fissa ed assoluta, il cui valore sarà quello risultante dall'offerta della società aggiudicataria
- ❖ per **conciliazione**: composizione di una controversia a seguito dello svolgimento della mediazione (art. 1 del D. Lgs. n° 28 del 04/03/2010);
- ❖ per **mediazione**: attività, comunque denominata, svolta da un terzo imparziale e finalizzata ad assistere due o più soggetti sia nella ricerca di un accordo amichevole per la composizione di una controversia, sia nella formulazione di una proposta per la risoluzione della stessa (art. 1 del D. Lgs. n° 28 del 04/03/2010).

## Definizioni relative all'assicurazione RCT/RCO

- ❖ per "Danni corporali": la morte o lesioni personali;
- ❖ per "Sinistro": istanza di risarcimento formalmente ricevuta dall'Azienda e/o formale conoscenza, entro il periodo di vigenza della polizza, di procedimento penale avviato nei confronti di personale dipendente e/o comunque operante in nome e per conto dell'Ente correlato a fatti/eventi per i quali l'Azienda possa essere chiamata quale civilmente responsabile;
- ❖ per "Cose": sia gli oggetti materiali sia gli animali;
- ❖ per "Danni materiali": la distruzione o il deterioramento di cose;
- ❖ per "Danno patrimoniale": Il pregiudizio economico correlato a "Sinistro"
- ❖ per "Danno non patrimoniale": il danno biologico, il danno morale, il danno esistenziale, correlato a "Sinistro", ecc;
- ❖ per "Retribuzioni": quanto, al lordo delle ritenute previdenziali e/o fiscali, i dipendenti (soggetti e non soggetti all'INAIL) effettivamente percepiscono a compenso della loro prestazione, compresi gli emolumenti derivanti dall'attività libero-professionale intramoenia;
- ❖ per "Prestatori di Lavoro": Tutte le persone fisiche di cui il Contraente si avvale, anche occasionalmente, nell'esercizio dell'attività assicurata, indicate qui di seguito :
  - 1) Dirigenti, quadri, impiegati, operai dipendenti dell'Ente Contraente, nonché tutti gli altri soggetti per i quali sussista in capo al Contraente l'obbligo di assicurazione INAIL (ad esempio i c.d. "lavoratori a progetto") o per i quali l'Ente Contraente provveda volontariamente, ove previsto, all'assicurazione INAIL ( ad esempio "stagisti" o tirocinanti);
  - 2) Persone per le quali non vige l'obbligo di assicurazione INAIL;
  - 3) Persone per le quali l'obbligo di assicurazione INAIL ricada su soggetti diversi dal Contraente (ad esempio i lavoratori impiegati in forza di contratti di "somministrazione di lavoro", gli universitari, gli specializzandi);
  - 4) Personale in convenzione.

## DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Esercente l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" di Pesaro per lo svolgimento delle attività inerenti all'assolvimento dei suoi compiti istituzionali (cfr. Atto Aziendale adottato con determina n° 5 del 14/12/2010 e disponibile su richiesta).

La seguente descrizione viene riportata a titolo esemplificativo e non limitativo, dato che la presente polizza esplica la propria validità per tutti i casi in cui possa essere reclamata una responsabilità del Contraente e dell'Assicurato, salvo le esclusioni espressamente menzionate.

L'assicurazione è prestata e la garanzia è operante per la responsabilità civile derivante ai sensi di Legge al Contraente e all'Assicurato in relazione allo svolgimento della propria attività istituzionale e per tutte le attività e prestazioni che l'Azienda Contraente gestisce ed eroga (in applicazione delle leggi, delle delibere dei propri organi e delle determine, ordinanze, disposizioni, ecc. dei ruoli competenti) sia per atto proprio che delle persone per le quali o con le quali debba rispondere a termini di legge.

Sono comprese tutte le attività complementari, preliminari, accessorie, (nulla escluso né eccettuato) sia che l'Assicurato agisca nella sua qualità di proprietario, sia che operi quale esercente, conduttore, gestore, committente o compartecipe.

Il Contraente qualora non gestisca in proprio servizi attività e competenze, può avvalersi di ditte o altri Enti appositamente delegati; è prassi comune che tali soggetti stipulino autonomamente apposite polizze di responsabilità civile per danni provocati a terzi. Pertanto, se un sinistro occorso nell'ambito delle attività demandate a tali soggetti è coperto sia pure parzialmente da altra assicurazione, si conviene che l'assicurazione prestata con la presente polizza opererà "a secondo rischio", vale a dire solo dopo che il massimale o i massimali previsti dalle altre assicurazioni si sono esauriti, fermo in ogni caso i sottolimiti di indennizzo stabiliti in questa polizza, sempreché si accerti responsabilità civile che possa ricadere sul Contraente.

L'Assicurato può inoltre avvalersi delle prestazioni di terzi (persone fisiche e giuridiche) di altre strutture sanitarie, di cliniche universitarie ed istituti a carattere scientifico, oppure può riservare agli stessi l'utilizzo di proprie strutture a fini didattici e di ricerca.

La garanzia comprende inoltre l'esercizio dell'attività libera professionale svolta dai medici in regime intramurario, così come definita dal D.M. 28/2/97.

## **SEZIONE II - CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE IN GENERALE**

### **Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio**

Le dichiarazioni inesatte o le reticenze del Contraente e/o Assicurato, relative a circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione (artt. 1892, 1893 e 1894 cod. civ.).

Tuttavia, l'omissione da parte dell'Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni dell'Assicurato all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto all'indennizzo sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede e/o non siano frutto di dolo dei legali rappresentanti del Contraente.

### **Art. 2 - Variazioni del rischio - Aggravamento/Diminuzione del rischio**

Il Contraente o l'Assicurato deve dare comunicazione scritta alla Società di ogni aggravamento del rischio.

Gli aggravamenti di rischio non noti o non accettati dalla Società possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la stessa cessazione dell'assicurazione (art. 1898 cod. civ.).

Qualora nel corso del contratto si verificano variazioni che modifichino il rischio, la Società può richiedere la relativa modificazione delle condizioni in corso. Nel caso in cui il Contraente non accetti le nuove condizioni, la Società, nei termini di 30 giorni dalla ricezione di comunicazione della variazione, ha diritto di recedere dal contratto, con preavviso di 180 giorni.

Nel caso di diminuzione del rischio la Società è tenuta a ridurre, in proporzione, il premio o le rate di premio successive alla comunicazione del Contraente o dell'Assicurato (art. 1897 cod. civ.) e rinuncia al relativo diritto di recesso.

Nel rispetto del principio di trasparenza si evidenzia che è la copertura è richiesta per tutte le attività espletate nelle UU.OO. descritte nell'atto aziendale adottato con determina del Direttore Generale n. 721 del 03/10/2016, nonché ulteriori attività nuove per le quali questa Azienda dare esplicita comunicazione.

### **Art. 3 - Altre assicurazioni**

Il Contraente è tenuto a comunicare per iscritto alla Società l'esistenza e la successiva stipulazione di altre assicurazioni direttamente contratte per lo stesso rischio. In caso di richiesta di risarcimento deve dare comunicazione a tutti gli Assicuratori comunicando a ciascuno il nominativo degli altri, ai sensi dell'art. 1910 C.C.. Inoltre qualora un sinistro sia interamente o parzialmente coperto da altre assicurazioni, incluse quelle personali stipulate direttamente dagli Assicurati, opererà l'art. 1910 del codice civile.

### **Art. 4 – Prova del contratto e modifiche dell'assicurazione**

La Polizza e le sue eventuali modifiche dell'assicurazione devono essere provate per iscritto. Sul contratto o su qualsiasi altro documento che attesti la copertura deve essere indicato l'indirizzo della sede sociale e, se del caso, della succursale della Società.

### **Art. 5 – Durata - Proroga dell'assicurazione**

Il presente contratto ha validità di 36 mesi dalle ore 24:00 del 31/12/2017 e scadenza alle ore 24:00 del 31/12/2020. E' facoltà di questa Azienda esercitare il diritto di opzione e prorogare il contratto per un ulteriore periodo di 12 mesi.

Le rate saranno semestrali anticipate. Alla scadenza del contratto, ed in assenza di specifiche preventive pattuizioni, lo stesso si intenderà cessato, senza obbligo di ulteriori comunicazioni.

Entro il termine di 90 (novanta) dalla scadenza contrattuale, è facoltà del Contraente richiedere alla Società una proroga massima di 180 giorni alle medesime condizioni, per il completamento delle procedure di gara. In tale ipotesi il premio relativo ai periodi di proroga verrà conteggiato sulla base di 1/360 del premio annuale della polizza per ogni giorno di copertura. Alla scadenza, il contratto si intenderà cessato senza obbligo di ulteriori comunicazioni.

Il contratto potrà essere disdetto dalle parti a mezzo lettera raccomandata A.R. inviata almeno 180 giorni antecedenti la scadenza annuale.

### **Art. 6 - Pagamento del premio**

L'assicurazione ha effetto dalle ore 24,00 del giorno indicato in polizza, se il premio è stato pagato; altrimenti ha effetto dalle ore 24:00 del giorno del pagamento.

In ogni caso, a parziale deroga dell'art. 1901 C.C., tenuto conto che il Contraente, per le proprie modalità amministrative, effettua i pagamenti solo tramite ordinativi bancari, preventivamente deliberati/ordinati dagli uffici competenti, si conviene tra le parti che ogni copertura inerente la presente polizza decorre:

- per la rata iniziale di perfezionamento, dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza del contratto indicato in polizza a condizione che l'ordine di pagamento del relativo premio sia fatto dal Contraente entro 30 giorni dalla data di ricevimento del contratto da parte della Società contraente;
- per le rate di premio successive, dalle ore 24:00 del giorno di scadenza della rata a condizione che l'ordine di pagamento del relativo premio sia fatto dal Contraente entro 30 giorni dalla data di scadenza della rata;
- per le appendici che comportano un pagamento di premio, incluse le regolazioni, dalle ore 24:00 del giorno di decorrenza del titolo a condizione che il pagamento venga effettuato entro il 60° giorno dalla consegna dei relativi documenti da parte della Società.
- per le appendici a premio zero, dalle ore 24:00 del giorno di comunicazione del Contraente alla Compagnia.

Se il Contraente/Assicurato non paga entro tali termini, l'assicurazione resta sospesa e riprende vigore dalle ore 24,00 del giorno della deliberazione/determina del pagamento, sempreché ne venga data tempestiva comunicazione alla Società.

Effettuato il pagamento, la garanzia verrà ripristinata senza soluzione di continuità anche relativamente al periodo in cui questa è stata sospesa, con esclusione dei sinistri accaduti nel periodo di scopertura, a condizione che gli stessi siano già conosciuti e denunciati dal Contraente/Assicurato.

I premi devono essere pagati alla Società. Il pagamento del premio avverrà in rate semestrali.

### **Art. 7 - Determinazione e regolazione del premio**

Il premio annuo lordo anticipato della presente polizza è convenuto in Euro ..... determinato come segue ed è remunerativo anche dell'eventuale servizio di cui al punto 16 del disciplinare di gara.

- a) applicando il tasso lordo del ..... pro mille all'ammontare delle retribuzioni complessive annue lorde erogate ai prestatori di lavoro (come precisato alla voce "prestatori di lavoro") e preventivate in Euro 80.000.000,00 (ottantamiloni).
- b) Poiché il premio è convenuto sulla base di elementi variabili, lo stesso viene anticipato in via provvisoria nell'importo risultante dal conteggio esposto in polizza ed è regolato alla fine di ciascun periodo assicurativo annuo o della minor durata del contratto, secondo le variazioni intervenute durante il periodo riferito all'esercizio precedente negli elementi presi come base per il conteggio del premio, fermo il premio minimo stabilito in polizza. Si conviene che, al fine di allineare la fine del periodo assicurativo annuo alla fine dell'anno solare, la 1<sup>a</sup> regolazione avverrà alla fine del 1° semestre contrattuale o minor durata (ossia al 31/12/2016); e successivamente alla scadenza dell'anno assicurativo 2017 (ossia al 31/12/2017) o della minor durata del contratto. A tale scopo entro 120 giorni dalla fine di ogni periodo annuo sopra determinato, il Contraente deve fornire per iscritto alla Società i dati consuntivi necessari per il conguaglio.
- c) Il tasso lordo di regolazione è pari al \_\_\_\_\_ pro mille da applicarsi sulla parte eccedente l'ammontare delle retribuzioni lorde preventivate di cui al punto a) del presente articolo.

Le differenze attive risultanti dalla regolazione devono essere pagate entro 60 giorni successivi alla presentazione al Contraente della relativa appendice formalmente ritenuta corretta e trasmessa a cura della Società.

In caso di mancata o ritardata comunicazione dei dati di regolazione o di ritardato o mancato pagamento del premio di conguaglio la garanzia resta sospesa dalla scadenza dei rispettivi suddetti termini e riprende vigore alle ore 24 del giorno in cui l'Assicurato/Contraente abbia adempiuto i suoi obblighi, salvo il diritto per la Compagnia di agire giudizialmente o di dichiarare la risoluzione del contratto con lettera raccomandata.

Non si darà luogo a rimborsi in proporzione qualora gli elementi variabili di cui sopra non diano origine ad una differenza attiva per la Compagnia.

La Società ha il diritto di effettuare verifiche e controlli, nei limiti del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, per i quali l'Assicurato/Contraente è tenuto a fornire i chiarimenti e le documentazioni necessarie.

Si conviene che, ai fini della regolazione annuale del premio, non verrà considerato nell'ammontare complessivo delle retribuzioni erogate dall'Azienda quanto dalla stessa corrisposto a titolo di arretrati derivanti dalla applicazione di CC.NN.LL.

## **Art. 8 – Recesso in caso di sinistro**

Dopo ogni denuncia di sinistro e fino al 60° giorno dalla definizione della pratica (pagamento o rifiuto dell'indennizzo), la Compagnia ed il Contraente possono recedere dal presente contratto con preavviso non inferiore a 180 giorni. In tale evenienza tutte le garanzie rimangono operanti per ulteriori 180 giorni dal ricevimento dell'avviso di recesso e la Società entro 30 giorni dalla data di efficacia del recesso medesimo, rimborsa la parte di premio imponibile relativa al periodo di rischio non corso.

Qualora il preavviso termini oltre la scadenza annuale, l'appendice di rinnovo della polizza dovrà essere emessa per il periodo residuo del predetto preavviso e verranno contestualmente calcolati in pro-rata le eventuali franchigie ed i massimali aggregati.

### **FACOLTA' DI RECESSO**

Qualora sopravvengano disposizioni normative in contrasto o inadeguate alle clausole contrattuali di cui alla presente Polizza è facoltà di questa Azienda alternativamente:

- ❖ recedere anticipatamente dal presente contratto con un preavviso di almeno 120 giorni; in tal caso non spetta all'Assicuratore alcun indennizzo e pertanto è dovuta la restituzione della parte di premio anticipato proporzionalmente non goduto;
- ❖ adeguare il presente contratto al quadro normativo vigente ai sensi dell'art. 106 del Codice.

## **Art. 9 - Coassicurazione e Delega**

Qualora l'assicurazione è ripartita per quote tra più Compagnie indicate in polizza, ognuna è tenuta alla prestazione in proporzione alla rispettiva quota. Le Imprese coassicuratrici hanno convenuto di affidarne la delega alla Società indicata in sede di offerta e riportata nel frontespizio della presente polizza; di conseguenza tutti i rapporti relativi alla presente assicurazione saranno intrattenuti dal Contraente direttamente con la Società delegataria che provvederà ad informare le coassicuratrici.

In particolare tutte le comunicazioni inerenti il contratto ivi comprese quelle relative al recesso ed alla gestione dei sinistri si intendono fatte o ricevute dalla delegataria in nome e per conto di tutte le Imprese coassicuratrici.

Queste saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione nonché relativi alla rappresentanza processuale.

La Compagnia delegataria è anche incaricata dalla coassicuratrice dell'esazione dei premi e degli importi comunque dovuti dall'Assicurato/Contraente in dipendenza del contratto, con rilascio delle relative ricevute e/o quietanze, nonché della liquidazione dei danni.

La sottoscritta Società delegataria dichiara di aver ricevuto mandato dalle Imprese coassicuratrici indicate negli atti contrattuali a firmarli anche in nome e per loro conto. Pertanto la firma apposta dalla Società delegataria sui documenti di assicurazione li rende, ad ogni effetto, validi anche per le quote delle coassicuratrici.

Il dettaglio dei capitali assicurati, dei premi, degli accessori o delle imposte, spettanti a ciascuna coassicuratrice, risulta dell'apposito prospetto inserito in polizza.

## **Art. 10 – Tracciabilità flussi finanziari**

La Società è tenuta ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità previsti dalla legge n.36/2010.

Nel caso in cui la Società, nei rapporti nascenti con i propri eventuali subappaltatori, subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessati all'espletamento del presente appalto di servizi, abbia notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 della legge n. 136/2010 ne dà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante ed alla Prefettura- ufficio territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione appaltante.

L'Amministrazione può verificare, in occasione di ogni pagamento all'appaltatore e con interventi di controllo ulteriori, l'assolvimento da parte dello stesso, dei subappaltatori e subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessati all'espletamento del presente appalto di servizi, agli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

La Società si impegna a fornire ogni documentazione atta a comprovare il rispetto, da parte propria nonché dei subappaltatori e subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessati all'espletamento del presente appalto di servizi, degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010.

Secondo quanto previsto dall'art. 3 comma 9 bis della legge n. 136/2010, il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, nelle transazioni finanziarie relative ai pagamenti effettuati dagli appaltatori, subappaltatori e subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessati all'espletamento del presente appalto di servizi, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.. La risoluzione si verifica quando la parte interessata dichiara all'altra che intende valersi della presente clausola risolutiva. La risoluzione, in base all'art. 1458 c.c., non si estende alle obbligazioni della Società derivanti da sinistri verificatisi antecedentemente alla risoluzione del contratto.

#### **Art. 11 - Trattamento dei dati**

Ai sensi della Legge 196/03, la società Contraente è responsabile esterno del trattamento dei dati personali inerenti alla presente polizza, per le finalità connesse agli adempimenti degli obblighi contrattuali.

#### **Art. 12 – Interpretazione del contratto**

Si conviene fra le Parti che verrà data l'interpretazione più estensiva e più favorevole all'Assicurato su quanto contemplato dalle condizioni tutte di polizza.

Resta inteso che in tutti i casi dubbi, l'interpretazione del contratto sarà quella più favorevole al Contraente/Assicurato, nel rispetto dello spirito in base al quale lo stesso acquisisce il diritto di essere tenuto indenne di quanto sia tenuto a pagare quale civilmente responsabile ai sensi di legge, per danni involontariamente cagionati in relazione alle attività dichiarate nella presente polizza.

#### **Art. 13 - Oneri fiscali**

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente.

#### **Art. 14 – Forma delle comunicazioni**

Tutte le comunicazioni tra le parti debbono essere fatte, per essere valide, per iscritto anche a mezzo utilizzo del telefax.

**Art. 15 - Foro competente**

Foro competente è esclusivamente quello del luogo di residenza o sede dell'Assicurato.

**Art. 16 - Rinvio alle norme di legge**

Per tutto quanto non è qui diversamente regolato, valgono le norme di legge.  
Il contratto è regolato dalla legge italiana.

### SEZIONE III - CONDIZIONI CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE R.C.T./R.C.O.

#### Art. 17 - Oggetto dell'assicurazione

##### a) Assicurazione Responsabilità Civile Verso Terzi (R.C.T.).

La Compagnia si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) di danni cagionati a terzi, compreso gli assistiti, per danni non patrimoniali e patrimoniali, per danni morali, biologici, esistenziali, ecc. derivanti da fatti relativi allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Azienda e da tutte le attività e prestazioni che l'Azienda gestisce ed eroga (in applicazione delle leggi, delle delibere dei propri organi e delle determine, ordinanze, disposizioni, ecc. dei ruoli competenti) sia per atto proprio che delle persone per le quali o con le quali debba rispondere a termini di legge.

La garanzia comprende anche la responsabilità civile derivante all'Assicurato per fatti colposi o dolosi di persone delle quali o con le quali debba rispondere in conseguenza dello svolgimento dell'attività dichiarata (vedere anche art. 24 delle condizioni speciali di polizza).

La garanzia opera purché l'Assicurato disponga delle autorizzazioni previste dall'ordinamento giuridico e dei regolamenti vigenti per l'esercizio dell'attività oggetto della presente assicurazione.

##### b) Assicurazione Responsabilità Civile Verso i Dipendenti (R.C.O./R.C.I.). soggetti all'assicurazione di legge contro gli infortuni.

La Compagnia si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare (capitale, interessi e spese) quale civilmente responsabile:

- 1) ai sensi degli artt. 10 e 11 del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124 nonché ai sensi del D.lgs. n° 38/2000 e successive modificazioni (rivalsa I.N.A.I.L. e maggior danno), per gli infortuni (escluse le malattie professionali) sofferti dai propri prestatori di lavoro addetti all'attività per la quale è prestata l'assicurazione, compresi altresì i dirigenti e le persone in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (parasubordinati e/o altre figure).

La Compagnia quindi si obbliga a rifondere all'Assicurato le somme richieste dall'INAIL a titolo di regresso nonché gli importi richiesti a titolo di maggior danno dall'infortunato e/o aventi diritto sempreché sia stata esperita l'azione di regresso dell'INAIL e quest'ultima sia riferita a capitalizzazione per postumi invalidanti.

- 2) Ai sensi del Codice Civile nonché del D.lgs. n. 81/2008 (e successive modifiche ed integrazioni) a titolo di risarcimento di danni non rientranti nella disciplina del D.P.R. 30 giugno 1965 n. 1124, cagionati ai prestatori di lavoro di cui al precedente punto per morte o lesioni personali (escluse le malattie professionali).

L'assicurazione è efficace alla condizione che al momento del sinistro l'Assicurato sia in regola con gli obblighi per l'assicurazione di legge, salvo il caso di irregolarità dovute ad errata interpretazione delle norme riguardanti l'obbligatorietà di iscrizione all'INAIL di determinate categorie di dipendenti e sempreché ciò non derivi da comportamenti dolosi.

**c) Assicurazione Responsabilità Civile verso dipendenti non soggetti all'assicurazione di legge contro gli infortuni e/o prestatori di lavoro temporaneo (lavoro interinale) (R.C.I.)**

La Compagnia si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, quale civilmente responsabile ai sensi di legge, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese) per danni corporali (escluse le malattie professionali), involontariamente cagionati ai propri dipendenti non soggetti all'obbligo di assicurazione ai sensi del D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124, nonché prestatori di lavoro temporaneo (lavoro interinale) in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in occasione di lavoro o di servizio e ciò sempreché sia operante la garanzia R.C.O. e nell'ambito dei massimali ivi previsti.

Tanto l'assicurazione R.C.T. quanto l'assicurazione R.C.O./R.C.I. valgono anche per le azioni di rivalsa esperite dall'INPS ai sensi dell'art. 14 della legge 12 Giugno 1984, n. 222.

La garanzia di Responsabilità Civile verso i prestatori di lavoro (R.C.O.) è estesa al rischio delle malattie professionali tassativamente indicate dalle tabelle allegate al D.P.R. n.1124 del 30 giugno 1965, o contemplate dal D.P.R. 9.6.1975 n.482 e successive modifiche, integrazioni ed interpretazioni in vigore al momento del sinistro, nonché a quelle malattie che fossero riconosciute come professionali o dovute a causa di servizio dalla magistratura.

Si intendono comunque escluse le conseguenze della Silicosi ed Asbestosi.

L'assicurazione vale per le malattie che si manifestano successivamente alla data di stipula della polizza.

La garanzia non vale:

- per le malattie professionali conseguenti alla intenzionale mancata osservanza delle disposizioni di legge da parte dei rappresentanti legali dell'Ente;
- per le malattie manifestatesi successivamente alla cessazione della polizza;
- per le malattie professionali riconducibili o comunque connesse a situazioni di mobbing.

Le garanzie della presente polizza operano anche per la responsabilità civile derivante all'Assicurato per attività sanitaria riconducibile e conseguente al protocollo d'intesa per la regolamentazione dell'organizzazione sperimentale dipartimentale integrata stipulato tra l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro e l'Azienda Sanitaria Unica Regionale – secondo le modalità, tempi e sedi previsti dal relativo regolamento.

**Art. 17.1 – MASSIMALI MINIMI**

L'Assicurazione si intende prestata sino alla concorrenza dei seguenti massimali minimi (cfr. Tab. A, Tab. B e Tab. C), fermi comunque i limiti di indennizzo previsti in polizza.

L'eventuale proposta migliorativa per questa Azienda relativamente ai massimali di cui alla successiva tabella C) è oggetto di attribuzione di punteggio tecnico:

**GARANZIA R.C.T. (art. 17 lett. a)**

Tabella A)

Massimale per sinistro	€	20.000.000,00
con il limite per persona (morte o lesioni)	€	20.000.000,00
con il limite per cose e/animali	€	20.000.000,00
Massimale per sinistro in serie	€	20.000.000,00

## GARANZIA R.C.O./R.C.I. (art. 17 lett. b, c)

Tabella B)

Massimale per sinistro	€ 20.000.000,00
con il limite per persona (morte o lesioni)	€ 20.000.000,00

### Massimali Aggregati

TABELLA C)<sup>1</sup>

Massimale Aggregato Annuo per uno o più sinistri, anche in serie, accaduti nel periodo di una stessa annualità assicurativa.	€ 20.000.000,00
--	-----------------

Massimale Aggregato per uno o più sinistri, anche in serie, conseguenti a fatti accaduti nel periodo di "Garanzia Progressiva" di cui all'art. 23	€ 20.000.000,00
---	-----------------

Si precisa comunque che qualora lo stesso sinistro interessi contemporaneamente sia la garanzia R.C.T. che quella R.C.O./R.C.I., la massima esposizione della Società non potrà superare il massimale previsto per la garanzia R.C.T.

### Art. 18 - Persone non considerate terzi

Non sono considerati terzi ai fini dell'assicurazione RCT:

- a) il legale rappresentante, il coniuge, i genitori ed i figli dello stesso, nonché qualsiasi altro parente od affine con lui convivente.

Tali persone sono comunque considerate terze, limitatamente ai danni corporali (morte o lesioni), quando subiscono il danno in conseguenza del loro ricorso a prestazioni erogate dall'Assicurato/Contraente.

- b) i dipendenti dell'Assicurato, nonché le persone in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (parasubordinati) e/o di lavoro interinale con l'Assicurato stesso, che subiscano il danno in occasione di lavoro o servizio. Per i danni ai veicoli e/o cose di loro proprietà tutte le suddette persone sono comunque considerate terze.

### Art. 19 - Estensione territoriale

Sia l'assicurazione RCT che R.C.O./R.C.I. valgono per il mondo intero.

### Art. 20 - Rischi esclusi dall'assicurazione

L'assicurazione R.C.T non comprende i danni:

- a) i danni patrimoniali non correlati a "Sinistro" così come definito nel presente capitolato;
- b) i danni derivanti da richieste di risarcimento formalmente ricevute dalla amministrazione prima del presente contratto.

<sup>1</sup> I valori sopra esposti si intendono modificati conformemente con l'offerta presentata in sede di gara e conseguentemente recepiti nel contratto.

- c) da circolazione su strade di uso pubblico o su aree ad esse equiparate di veicoli a motore, nonché da navigazione di natanti a motore e da impiego di aeromobili, salvo quanto previsto all'art. "committenza auto";
- d) da impiego di veicoli a motore, macchinari od impianti che siano condotti od azionati da persona non abilitata a norma delle disposizioni in vigore e/o che comunque non abbia compiuto il 16° anno di età;
- e) di qualsiasi natura o da qualunque causa determinati, conseguenti ad inquinamento dell'aria, dell'acqua o del suolo (salvo quanto previsto dalla specifica condizione di polizza); a interruzione, impoverimento o deviazione di sorgenti e corsi d'acqua, alterazioni o impoverimento di falde acquifere, di giacimenti minerari ed in genere di quanto trovasi nel sottosuolo suscettibile di sfruttamento
- f) da furto, salvo quanto diversamente previsto in polizza;
- g) a cose altrui derivanti da incendio di cose dell'Assicurato o da lui detenute, salvo quanto diversamente previsto in polizza;
- h) a cose che l'Assicurato o i suoi dipendenti detengano a qualsiasi titolo e a quelle comunque trasportate, sollevate, caricate, scaricate o movimentate, salvo quanto diversamente previsto in polizza;
- i) derivanti dalla proprietà di fabbricati, salvo quanto diversamente previsto in polizza;
- j) di natura estetica - fisiognomica conseguenti ad interventi di chirurgia estetica se non effettuati a scopo ricostruttivo a seguito di infortunio e/o malattia;
- k) direttamente riconducibili alla intenzionale mancata osservanza e violazione delle disposizioni di legge o dei regolamenti inerenti il funzionamento e la gestione delle strutture sanitarie e dei relativi impianti, attrezzature e/o macchinari dell'ente sanitario assicurato.

L'assicurazione R.C.T./R.C.O/R.C.I non comprende i sinistri:

- l) verificatisi in connessione con trasformazioni o assestamenti energetici dell'atomo, naturali o provocati artificialmente (fissione e fusione nucleare, isotopi radioattivi, macchine acceleratrici, ecc.) salvo quanto indicato all'art. "fonti radioattive".
- m) derivanti dalla detenzione e/o uso di esplosivi;
- n) di qualunque natura, comunque occasionati, direttamente o indirettamente derivanti, seppur in parte, dall'esposizione e/o contatto con l'asbesto o l'amianto e/o qualsiasi altra sostanza contenente in qualunque forma o misura l'asbesto o l'amianto;
- o) conseguenti a responsabilità derivanti da campi elettromagnetici;
- p) derivanti da scioperi, tumulti, sommosse, atti vandalici, di terrorismo e di sabotaggio.
- q) Conseguenti a malattie già manifestatesi o che potrebbero manifestarsi in relazione alla Encefalopatia Spongiforme - BSE

### **Art. 21 - Pluralità di assicurati**

Qualora la garanzia venga espressa per una pluralità di assicurati, il massimale stabilito in polizza per il danno cui si riferisce la domanda di risarcimento resta, per ogni effetto, unico, anche nel caso di responsabilità di più assicurati fra loro.

## **Art. 22 - Franchigie**

L'assicurazione è prestata con l'applicazione di una *Franchigia Fissa ed Assoluta per sinistro* di € 50.000,00<sup>2</sup> salvo i casi in cui è previsto diverso limite di franchigia e indennizzo.

La *Franchigia Aggregata Annuata* si applica agli importi dei risarcimenti che eccedono la Franchigia Fissa ed assoluta per ogni sinistro ed è pari ad € 1.000.000,00<sup>3</sup>.

L'eventuale proposta migliorativa per questa Azienda relativamente al valore della Franchigia Aggregata Annuata e della Franchigia Fissa è oggetto di attribuzione di punteggio tecnico.

## **Art. 23 - Validità temporale della garanzia RCT**

Limitatamente alla garanzia RCT l'assicurazione si intende operante per le richieste di risarcimento presentate per la prima volta all'Assicurato nel corso del periodo di validità del contratto e dallo stesso denunciate alla Compagnia nello stesso periodo, purché relative a fatti accaduti successivamente al 31/12/2005<sup>4</sup>, per le attività inerenti il Presidio Ospedaliero San Salvatore di Pesaro (Presidio di P.le Cinelli e Presidio di Muraglia) e al 31/12/2010 per le attività inerenti il Presidio Ospedaliero Santa Croce di Fano.

Nel caso di richieste di risarcimento relative a comportamenti colposi posti in essere in data anteriore alla data di effetto indicata in polizza l'Assicurazione opererà, comunque nei limiti ed alle condizioni previste dalla stessa, dopo l'esaurimento delle garanzie eventualmente operanti sui contratti di assicurazione stipulati in precedenza.

L'eventuale proposta migliorativa per questa Azienda relativamente alla retroattività della polizza è oggetto di attribuzione di punteggio tecnico.

---

<sup>2</sup> Il valore della *Franchigia Fissa ed Assoluta per sinistro* sarà quello risultante dalla proposta che la Società aggiudicataria avrà presentato in sede di gara ed oggetto di valutazione e comunque l'importo della franchigia fissa per sinistro non potrà superare il valore fissato nel disciplinare di gara (punto 18) e all'art. 22 del presente capitolato di polizza.

<sup>3</sup> Il valore della *Franchigia Aggregata Annuata* sarà quello risultante dalla proposta che la Società aggiudicataria avrà presentato in sede di gara ed oggetto di valutazione e comunque l'importo della franchigia Aggregata Annuata non potrà superare il valore fissato nel disciplinare di gara (punto 18) e all'art. 22 del presente capitolato di polizza.

<sup>4</sup> I valori sopra esposti si intendono modificati conformemente con l'offerta presentata in sede di gara e conseguentemente recepiti nel contratto.

## SEZIONE IV - CONDIZIONI SPECIALI DI ASSICURAZIONE – ESTENSIONI DI GARANZIA

### Art. 24 - Responsabilità dell'Assicurato per fatto commesso da altre persone - Responsabilità Civile personale dei dipendenti

#### Art. 24.1.

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per fatti commessi da:

- a) dipendenti dell'Assicurato stesso (compreso medici e paramedici);
- b) medici a rapporto convenzionale autonomo;

in conseguenza dello svolgimento dell'attività descritta in polizza.

Si precisa che è compresa la responsabilità civile derivante all'Ente assicurato per fatti connessi ad attività svolte per conto dell'Ente e, a titolo esemplificativo e comunque non esaustivo, di seguito descritte :

- attività libero professionale in regime intramuraria ivi compresa, pertanto, quella resa dal personale con rapporto di lavoro esclusivo anche in forma "allargata" (presso strutture sanitarie non accreditate, studi professionali privati comunque autorizzati);
- consulto/attività occasionali resi, previa autorizzazione dell'Azienda, al di fuori delle strutture dell'Azienda medesima;
- attività rese presso altre strutture sanitarie in ragione delle convenzioni stipulate dall'Azienda con le strutture medesime;
- attività di certificazione medico-legale rese per conto dell'Istituto Nazionale degli Infortuni sul Lavoro a favore degli infortunati sul lavoro e tecnopatici, nei modi, limiti e termini di cui all'art. 17 lett. A), e successive modifiche, della presente polizza;
- attività espletate dai medici iscritti ai corsi di specializzazione presso strutture sanitarie esterne all'Azienda, ove rientranti nel percorso formativo (tirocinio) .

La garanzia si intende inoltre prestata per la responsabilità civile derivante all'Ente Assicurato per fatto commesso da personale non dipendente (indicato in termini esemplificativi e non esaustivi) : medico e/o paramedico - associazioni di volontariato - obiettori di coscienza in servizio sostitutivo civile - prestatori di lavoro temporaneo (lavoro interinale) e/o in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa – co.co.pro. - personale universitario – tirocinanti – stagisti – borsisti - studenti – medici iscritti ai corsi di specializzazione - volontari praticanti - componenti del Comitato Etico, nonché da personale dell'Azienda distaccato/comandato presso altre Aziende e/o strutture Sanitarie regionali nello svolgimento delle medesime mansioni - in relazione all'attività prestata per conto dell'Ente Assicurato .

Si precisa altresì che la garanzia è prestata per la responsabilità civile derivante all'Ente Assicurato per fatto commesso da personale di altre Aziende e/o Strutture Sanitarie distaccate e/o operanti presso l'Ente Assicurato.

Nel caso in cui il danno sia dovuto a dolo o colpa grave di tutti i soggetti sopra, citati per l'attività dei quali l'Ente è assicurato, la Compagnia si riserva il diritto di rivalsa nei confronti di tali soggetti.

La garanzia è pertanto estesa alla R.C. personale delle suddette persone per danni cagionati a terzi, (escluso il Contraente) in conseguenza di fatti colposi verificatisi in relazione all'attività prestata per conto dell'Ente Assicurato nonché all'esercizio dell'attività libero professionale svolta in regime intramurario ai sensi delle vigenti normative, con esclusione comunque dei danni derivanti da dolo o colpa grave.

Agli effetti di questa estensione di garanzia, e sempreché sia operante la garanzia RCO/RCI, sono considerati terzi anche i dipendenti dell'Assicurato nonché le persone in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (parasubordinati) e/o lavoro interinale con l'Assicurato stesso, limitatamente ai danni da essi subiti, per morte o per lesioni personali gravi e gravissime, così come definite dall'art. 583 c.p., entro i massimali previsti per la R.C.O./R.C.I.

#### **Art. 24.2**

La garanzia copre la responsabilità civile personale del Direttore Generale (o Commissario Straordinario), del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e dei componenti del Collegio Sindacale, per danni arrecati, in relazione allo svolgimento e/o in occasione delle loro funzioni, a terzi e a prestatori di lavoro fermo quanto previsto all'art. 17 lett. A), pertanto escluse in ogni caso le perdite patrimoniali non conseguenti a danni corporali e materiali.

#### **Art. 25 - Estensioni diverse**

A titolo puramente esemplificativo e non limitativo l'assicurazione comprende anche la responsabilità civile a carico dell'Assicurato verso terzi (compresi i dipendenti sempreché il danno non sia indennizzabile a norma del D.P.R. 30/6/1965 n. 1124) per i danni derivanti dai sotto elencati rischi:

- a) dalla partecipazione ad esposizioni, convegni, congressi, fiere, mostre e mercati compreso il rischio derivante dall'allestimento e dallo smontaggio degli stands;
- b) dalla proprietà e dalla manutenzione di tendoni, insegne, cartelli pubblicitari, vetrine espositive fisse o mobili e di striscioni, il tutto ovunque installato;
- c) dalla proprietà e dalla gestione nell'ambito dell'azienda di distributori automatici di cibi e bevande, dall'esistenza di distributori di proprietà di terzi, nonché i danni provocati dai cibi e dalle bevande distribuiti;
- d) dall'esistenza di antenne radiotelevisive, di recinzioni in genere, di cancelli anche automatici, di porte ad apertura elettronica, degli spazi esterni di pertinenza dell'azienda, compresi giardini, alberi, piante, strade private, parcheggi, attrezzature sportive e per giochi;
- e) da operazioni di carico, scarico, prelievo, rifornimento e consegna di materiali, merci, prodotti, attrezzature e/o macchinari;
- f) dallo svolgimento di operazioni inerenti a "sponsorizzazioni", esclusa l'eventuale organizzazione delle manifestazioni sponsorizzate;
- g) da lavori di pulizia ed ordinaria manutenzione dei locali occupati dall'assicurato per l'esercizio dell'attività descritta in polizza, nonché lavori di giardinaggio in genere;
- h) dallo svolgimento di tutte le operazioni riguardanti la manutenzione, riparazione e pulizia di quanto necessario all'attività dichiarata, compreso macchinari, veicoli, impianti ed attrezzature;
- i) nella qualità di committente dei rischi sopraelencati.

- j) Da attività sportive, ricreative aziendali, anche svolte tramite CRAL avente personalità giuridica;
- k) Danni a cose di terzi trovatisi nell'ambito di esecuzione dei lavori;
- l) la responsabilità civile derivante all'Assicurato da mancato o insufficiente servizio di vigilanza o di intervento sulla segnaletica e sulle protezioni di opere, lavori, macchine, impianti, attrezzature e materiali, in luoghi aperti al pubblico;
- m) dalla violazione delle disposizioni di cui al D. Lgs. N. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni, compresa la responsabilità civile di: dirigenti e preposti, responsabile e addetti al servizio di prevenzione e protezione, medico competente, rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, addetti alla squadra di emergenza, addetti all'attività di pronto soccorso, ogni altra figura individuata dalla legge o dall'Assicurato a coordinamento o supporto per le finalità di legge.
- n) dalla violazione delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 230/95 (radiazioni ionizzanti) e successive modifiche ed integrazioni, compresa la responsabilità civile personale di: esperto qualificato, medico autorizzato ed ogni altra figura individuata dalla legge o derivante all'Azienda a coordinamento o supporto per le finalità di legge.
- o) dal conferimento di rifiuti speciali, infetti, tossici o nocivi. La garanzia è operante inoltre per l'eventuale Responsabilità derivante all'Assicurato per le operazioni di smaltimento di detti rifiuti, (eseguite da terzi) che abbiano provocato a terzi lesioni personali o morte e/od inquinamento dell'ambiente, a condizione che il conferimento dei rifiuti sia stato effettuato da aziende regolarmente autorizzate ai sensi delle disposizioni di legge vigenti.
- p) per danni cagionati a terzi o alle cose di Terzi, ai propri operatori o alle cose dei propri operatori, per fatti dolosi o colposi di pazienti assistiti dai centri gestiti dalla Azienda.
- q) La garanzia è estesa alla responsabilità civile derivante all'Azienda per i servizi che la stessa debba erogare presso il domicilio degli assistiti o comunque fuori sede, con il suo personale dipendente e/o collaboratori anche convenzionati con proprie attrezzature;
- r) per danni cagionati in relazione all'utilizzo da parte degli assistiti, anche presso il loro domicilio, delle apparecchiature cedute loro in uso, temporaneamente, dall'Azienda ;
- s) in relazione a interventi chirurgici, trasfusioni, analisi, prescrizione e somministrazione di farmaci ed ogni altra procedura medico sanitaria che la Contraente o i suoi preposti intendano adottare;
- t) per danni conseguenti al trasporto dei pazienti a terzi autorizzati con ambulanze e qualsiasi mezzo di proprietà ed in uso alla Contraente e per le quali la Contraente è responsabile; in particolare per le cure somministrate durante il trasporto e/o conseguenti a malfunzionamento delle attrezzature presenti sui mezzi, ferma l'esclusione di tutti i rischi connessi alla circolazione;
- u) derivante da operazioni di disinfezione, disinfestazione e comunque eseguite;
- v) derivante dall'esistenza e dall'esercizio di laboratori chimici e di analisi, compreso il rischio conseguente alla elaborazione di testi e referti;
- w) in relazione a iniziative didattiche, ricreative, terapeutiche realizzate nell'esercizio di funzioni di servizi anche accessori o complementari di ordinaria gestione o deliberati in sede amministrativa;

- 1) ai sensi dell'art. 2049 C.C. (committenza generica) per danni cagionati a terzi dalle ditte appaltatrici, dai dipendenti delle stesse o comunque da tutti coloro che, non in rapporto di dipendenza, partecipano in modo continuativo o saltuario alle attività dell'Assicurato; La presente garanzia è operante solo dopo che il massimale o i massimali previsti dalla assicurazioni eventualmente stipulate dalle suddette ditte si sono esauriti, fermo in ogni caso i sottolimiti di indennizzo stabiliti in questa polizza, semprechè si accerti responsabilità civile che possa ricadere sul Contraente;
- x) derivante da gestione mense interne, servizio di ristorazione, compreso il rischio di somministrazione di cibi e/o bevande, anche se distribuiti da apparecchi automatici, anche di proprietà di terzi ed i casi di avvelenamento da cibi e bevande. In caso in cui la gestione dei servizi è affidata a terzi, la presente assicurazione comprende soltanto la eventuale R.C. della Contraente;
- y) relativamente ai parchi e giardini annessi ai fabbricati ad uso dei complessi ospedalieri per la responsabilità civile per danni arrecati a terzi, nella sua qualità di proprietario e conduttore, dalle cose immobili per loro natura o destinazione ivi esistenti (compreso alberi e piante in genere), nonché dalle macchine agricole adibite a lavori agricoli nei parchi e giardini medesimi;
- z) derivante da attività svolte dalla squadra antincendio;

#### **Art. 26 - Committenza auto**

L'assicurazione comprende le responsabilità derivanti all'Assicurato a norma dell'art. 2049 c.c. per danni cagionati a terzi in relazione alla guida di veicoli non di proprietà o in usufrutto all'Assicurato stesso o allo stesso intestati al P.R.A. ovvero a lui locati, e ciò a parziale deroga dell'art. 20 lett. c).

La garanzia vale anche per i danni corporali cagionati alle persone trasportate su veicoli abilitati per legge a tale trasporto.

La presente estensione è operante solo dopo esaurimento di ogni altra copertura o garanzia di cui benefici il proprietario e/o il conducente del veicolo che abbia cagionato il danno.

La garanzia è valida a condizione che al momento del sinistro il veicolo sia guidato da persona abilitata alla guida ai sensi di legge.

#### **Art. 27 - Garanzia inquinamento accidentale**

A parziale deroga dell'art. 20 lett. d) si precisa che la garanzia si estende ai danni conseguenti a contaminazione dell'acqua, dell'aria o del suolo congiuntamente o disgiuntamente provocati da sostanze di qualunque natura emesse o comunque fuoriuscite a seguito di rottura accidentale di impianti e condutture.

La presente estensione di garanzia si intende prestata con l'applicazione di uno scoperto del 10% di ogni sinistro, con il minimo non indennizzabile di € 2.500,00 e fino a concorrenza di un massimo risarcimento di € 750.000,00 per anno assicurativo.

#### **Art. 28 – Proprietà, gestione, conduzione, uso di fabbricati**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato dalla proprietà, gestione, conduzione, uso di fabbricati o porzioni di fabbricati comprese le attrezzature/materiali ivi allocate, e relative parti comuni se in condominio, da lui occupate per l'esercizio della attività

descritta in polizza e degli impianti fissi destinati alla sua conduzione, compresi ascensori, monta carichi e scale mobili.

E' altresì compresa la responsabilità civile derivante all'Assicurato dalla proprietà di fabbricati non utilizzati per l'esercizio della propria attività.

L'assicurazione comprende inoltre:

- a) i lavori di pulizia ed ordinaria manutenzione eseguiti sia in economia che appaltati ad imprese. Limitatamente ai lavori di straordinaria manutenzione, ampliamento, ristrutturazione, sopraelevazione, la garanzia si intende prestata unicamente per la responsabilità civile derivante all'Assicurato quale committente dei suddetti lavori dati in appalto ad imprese. Si precisa che le citate imprese (nonché loro titolari e/o dipendenti) sono considerati terzi e ciò nel rispetto di quanto previsto dall'art. "committenza lavori ai sensi del decreto legislativo 81/2008;
- b) i danni derivanti da spargimento di acqua, purché conseguenti a rotture accidentali di tubazioni, impianti e condutture.

L'assicurazione non comprende i danni derivanti unicamente da umidità, stillicidio ed in genere da insalubrità dei locali o da rigurgiti di fogne.

Agli effetti della garanzia di cui alla presente condizione sono considerati terzi anche i dipendenti che subiscono il danno in occasione di lavoro o servizio, esclusi gli addetti alla manutenzione e pulizia dei fabbricati e dei relativi impianti, nonché alla conduzione di questi ultimi.

#### **Art. 29 - Danni a cose in consegna – custodia – cedute in uso**

A parziale deroga di quanto previsto all'art. 20 lett. f) delle norme si precisa che la garanzia comprende i danni alle cose di terzi in consegna e/o custodia dell'Assicurato e dei suoi dipendenti purché i danni non si verifichino durante l'uso, trasporto, movimentazione, carico, scarico e/o sollevamento di tali cose e/o durante l'esecuzione di lavori sulle stesse.

Sono esclusi i danni da incendio e furto.

Tale garanzia si intende prestata con l'applicazione, per ogni sinistro, di una franchigia di € 1.000,00 e fino a concorrenza di un massimo risarcimento di € 250.000,00 per anno assicurativo.

Resta fermo quanto previsto nel successivo articolo "Cose portate da assistiti e/o ospiti, consegnate e non consegnate".

#### **Art. 30 - Cose portate da assistiti e/o ospiti, consegnate e non consegnate**

La garanzia comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per quanto lo stesso sia tenuto a rispondere verso gli assistiti o gli ospiti ai sensi degli artt. 1783, 1784 e 1785 bis del C.C. , per sottrazione, distruzione o deterioramento - anche derivante da furto e/o incendio - delle cose portate nei locali dell'Assicurato, consegnate e non consegnate.

Questa estensione di garanzia si intende prestata con il limite di € 7.500,00 per ogni danneggiato, con l'applicazione, per ogni sinistro, di una franchigia di € 500,00.

L'assicurazione non vale per gli oggetti preziosi, denaro, valori bollati, marche, titoli di credito, valori, veicoli a motore in genere e cose in essi contenute.

Sono altresì esclusi dall'assicurazione i danni da bruciature per contatti con apparecchi di riscaldamento o di stiratura nonché quelli causati da lavatura, smacchiatura e simili.

### **Art. 31 - Attività svolte da strutture universitarie**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato/Contraente per danni verificatisi:

- a) nell'ambito di proprie strutture sanitarie utilizzate, ai fini didattici o di ricerca, da parte delle cliniche universitarie e degli istituti a carattere scientifico;
- b) nell'ambito dei reparti di ricovero e cura gestiti dai predetti Enti, convenzionati con l'Assicurato.

### **Art. 32 - Attività psichiatriche**

La garanzia comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per fatti dannosi che possono essere cagionati a terzi, compresi i dipendenti, dagli ammalati di mente quando essi siano assistiti sia presso il loro domicilio, sia presso le strutture socio - sanitarie in cui risultano ricoverati, sia durante i percorsi accompagnati da personale incaricato dall'Assicurato/Contraente.

### **Art. 33 - Distribuzione ed utilizzazione del sangue**

La garanzia comprende la responsabilità civile dell'Assicurato per danni a terzi, in conseguenza della distribuzione o dell'utilizzazione del sangue o dei suoi preparati o derivati compresi i danni da HIV, purché la distribuzione sia avvenuta durante il periodo di validità dell'assicurazione, fermo comunque quanto indicato all'art. "validità temporale della garanzia".

Si intendono altresì compresi ai sensi del D.P.R. 24.08.71 nr. 1256, i danni che possono essere arrecati ai donatori volontari periodici ed occasionati ed ai donatori professionali in diretta conseguenza di un prelievo di sangue o dei suoi derivati ed alla loro somministrazione purché eseguite dal personale del centro.

La garanzia è operante a Condizione che l'Assicurato abbia ottemperato a tutti gli obblighi previsti in merito al controllo preventivo del sangue da leggi e/o circolari ministeriali specifiche sulla materia e in vigore al momento del fatto.

La garanzia è prestata fino alla concorrenza di un massimale pari ad 1/3 di quello indicato in polizza, che deve intendersi comunque la massima esposizione della Compagnia per ogni anno assicurativo, indipendentemente dal numero delle richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nello stesso periodo.

### **Art. 34 - Danni a veicoli sotto carico - scarico o in sosta**

La garanzia comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni:

- a) cagionati ai mezzi di trasporto di terzi sotto carico e/o scarico ovvero in sosta nell'ambito di esecuzione dei lavori;
- b) cagionati ai veicoli di terzi e dei prestatori di lavoro in sosta nelle aree di pertinenza dell'Assicurato.

La garanzia si intende prestata con applicazione, per ogni veicolo danneggiato, di una franchigia di € 1.000,00.

Sono esclusi i danni da furto o incendio.

### **Art. 35 - Fonti radioattive**

L'assicurazione comprende i danni derivanti dalla detenzione e dall'uso di raggi X e/o di tutte le fonti radioattive necessarie all'attività descritta in polizza.

L'assicurazione è efficace a condizione che l'attività dell'Assicurato/Contraente sia intrapresa con l'osservanza delle norme vigenti in materia, nonché delle prescrizioni delle competenti autorità. L'Assicurato/Contraente si impegna a altresì ad uniformarsi alle norme ed alle prescrizioni successivamente emanate, a valersi esclusivamente di personale tecnico specializzato ed idoneamente protetto e ad allontanare qualsiasi persona estranea all'impiego delle fonti dai locali di conservazione od uso delle fonti stesse.

L'Assicurato/Contraente accorda alla Compagnia la facoltà di ispezione del rischio, senza che tale facoltà diminuisca gli impegni e gli obblighi assunti in forza della presente condizione.

Il massimale per sinistro indicato in polizza rappresenta il limite di esposizione della Compagnia per ciascun periodo assicurativo annuo, indipendentemente dal numero delle richieste di risarcimento presentate all'Assicurato nello stesso periodo.

### **Art. 36 - Danni da interruzioni o sospensioni di attività**

L'assicurazione comprende i danni derivanti da interruzioni o sospensioni, totali o parziali, di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di servizi, purché conseguenti a sinistro indennizzabile ai termini di polizza.

Questa estensione di garanzia è prestata nel limite di indennizzo di € 2.500.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.

### **Art. 37 - Rischio farmacie**

L'assicurazione comprende i danni cagionati, entro un anno dalla consegna, dai prodotti somministrati o venduti, esclusi quelli dovuti a difetto originario dei prodotti stessi, fermo comunque quanto previsto dall'art. "validità temporale della garanzia".

Per i prodotti galenici di produzione propria somministrati nello stesso esercizio, l'assicurazione vale anche per i danni dovuti a difetto originario del prodotto.

Il massimale per sinistro rappresenta il limite di garanzia per ogni periodo assicurativo annuo o di minor durata della polizza.

### **Art. 38 - Danni da incendio**

L'assicurazione, a deroga dell'art. 20 lett. e), si estende ai danni a cose di terzi derivanti da incendio di cose dell'Assicurato e/o da lui detenute, escluso comunque i danni alle cose in consegna - custodia.

Tale estensione di garanzia si intende prestata nell'ambito del massimale indicato in polizza fino alla concorrenza di un massimo indennizzo di € 1.500.000,00 per sinistro e per anno assicurativo.

Qualora per lo stesso rischio esista altra analoga copertura assicurativa, la garanzia di cui alla presente estensione si intenderà operante per l'eccedenza rispetto a quanto indennizzato dalla predetta altra assicurazione.

### **Art. 39 - Somministrazione di cibi, bevande ed alimentari in genere**

L'assicurazione comprende i danni cagionati da cibi, bevande ed alimentari in genere, anche di produzione propria, somministrati e/o distribuiti durante il periodo di validità della polizza.

### **Art. 40 – Committenza lavori ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato ai sensi del D.Lgs. 81/2008 (e successive modifiche e/o integrazioni) nella sua qualità di committente i lavori rientranti nel campo di applicazione del decreto legislativo stesso.

Le imprese esecutrici dei lavori (nonché i loro titolari e/o dipendenti) sono considerati terzi.

La garanzia è valida a condizione che l'Assicurato abbia designato il responsabile dei lavori, nonché, ove imposto dal decreto legge suddetto, il coordinatore per la progettazione ed il coordinatore dell'esecuzione dei lavori.

La presente garanzia si intende prestata fino alla concorrenza di un massimo indennizzo per anno assicurativo di € 500.000,00

### **Art. 41 - Danni cagionati e/o subiti da fornitori, consulenti, personale non dipendente ed imprese appaltatrici**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni cagionati e/o subiti:

- a) da imprese (nonché loro titolari e/o dipendenti) che svolgono per conto dell'Assicurato stesso lavori di pulizia, giardinaggio, trasporto, manutenzione, riparazione, montaggio, smontaggio, collaudo di tutto quanto necessario all'attività dichiarata, carico, scarico, consegna e/o prelievo merce, nonché altre attività accessorie e complementari a quella descritta in polizza,
- b) da progettisti e/o direttori dei lavori, consulenti, tecnici, assistenti, legali, professionisti in genere, (comunque non dipendenti dell'Assicurato e non in rapporto di collaborazione coordinata e continuativa e/o lavoro interinale), in relazione allo svolgimento di lavori effettuati per conto dello stesso.

Resta comunque fermo il diritto di rivalsa della Compagnia nei loro confronti.

### **Art. 42 - Affidamento auto**

Premesso che l'Assicurato può affidare a qualsiasi titolo a propri dipendenti, collaboratori e consulenti, autovetture, immatricolate ad uso privato, di cui è proprietario, usufruttuario o acquirente con patto di riservato dominio, si precisa che l'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni subiti dal conducente delle autovetture stesse a causa di vizio occulto di costruzione o difetto di manutenzione di cui l'Assicurato debba rispondere, e ciò a deroga dell'art 20 – lett. c).

La presente garanzia non opera qualora l'evento si configuri come "infortunio sul lavoro" ed il conducente sia una persona soggetta alla garanzia di cui all'art. 17 lett.b).

#### **Art. 43 - Uso di impianti – Macchinari e/o mezzi meccanici in genere– Attrezzature – Ponteggi - Velocipedi**

L'assicurazione comprende la responsabilità civile derivante all'Assicurato per danni derivanti dalla proprietà e/o uso di impianti, macchinari e/o mezzi meccanici in genere (anche azionati a motore), attrezzature, ponteggi e velocipedi. Sono comunque esclusi i danni causati dalla circolazione dei veicoli soggetti all'obbligo assicurativo di cui alla legge n. 990/1969 e successivo regolamento/modifiche /integrazioni.

#### **Art. 44 - Malattie professionali**

L'assicurazione della responsabilità civile verso dipendenti (R.C.O./R.C.I.) è estesa, alle medesime condizioni di cui all'art. 17/C e ferme le esclusioni di polizza, ai rischi delle malattie professionali riconosciute dall'I.N.A.I.L. e/o dalla magistratura.

L'estensione spiega i suoi effetti a condizione che le malattie si manifestino in data posteriore a quella della stipulazione della polizza ed entro e non oltre 24 mesi dalla data di cessazione della stessa.

La garanzia non è operante:

- a) per quei prestatori di lavoro per i quali si sia manifestata ricaduta di malattia professionale precedentemente indennizzata o indennizzabile;
- b) per la intenzionale mancata osservanza delle disposizioni di legge da parte dell'Assicurato;
- c) per le malattie professionali che si manifestino dopo la data di cessazione della presente garanzia;
- d) per le malattie professionali riconducibili o comunque connesse a situazioni di "mobbing";
- e) per le malattie professionali conseguenti alla silicosi;

L'assicurazione si intende prestata fino alla concorrenza di un massimale pari ad 1/3 di quello previsto in polizza. Tale massimale rappresenta la massima esposizione della Compagnia per uno o più sinistri verificatisi in uno stesso periodo annuo di assicurazione o originati dal medesimo tipo di malattia.

## SEZIONE V: NORME CHE REGOLANO LA GESTIONE DEI SINISTRI

### Art. 45 - Obblighi del Contraente in caso di sinistro.

A parziale deroga dell'art. 1913 C.C., il Contraente, entro 30 (trenta) giorni da quando l'ufficio preposto dell'Ente Contraente ne ha avuto conoscenza, deve dare avviso scritto alla Società dei sinistri.

Ai fini della garanzia RCO l'Ente contraente deve comunque denunciare i sinistri mortali e quelli per i quali ha luogo l'inchiesta giudiziaria a norma della Legge infortuni; in quest'ultimo caso il termine decorre dal giorno in cui l'Ente Contraente ha ricevuto l'avviso per l'inchiesta.

Del pari deve dare comunicazione alla Società di qualunque domanda od azione proposta dall'infortunato o suoi aventi diritto o terzi nonché dall'Istituto assicuratore degli Infortuni, trasmettendo tempestivamente atti, documenti, notizie e quant'altro riguardi la vertenza.

Premesso che la Società assicuratrice

- a) dovrà disporre di una struttura preposta all'accertamento, gestione e liquidazione dei sinistri e di idonei specialisti delle aree interessate (medici specialisti, studi peritali, professionisti, ecc.);
- b) dovrà individuare un proprio referente da assegnare all'Azienda contraente, quale supporto tecnico/amministrativo nella gestione dei sinistri ed al fine di garantire i necessari contatti con la Compagnia Assicurativa

#### 1) Gestione dei Sinistri in "Franchigia Aggregata Annuata"

Nel comune interesse, le Parti convengono di adottare le seguenti modalità per una gestione appropriata della "franchigia aggregata annua" da svolgersi in reciproca collaborazione tra la Società e il "Comitato Valutazione Sinistri" (di seguito denominato Co.Va.Si.) del Contraente :

1. La trattazione e definizione di ogni sinistro, ove debitamente denunciato alla Società, è condotta dalla stessa con la cooperazione degli Uffici competenti del Contraente. Fermo restando ciò, la Società avrà sempre il diritto esclusivo di determinare gli importi posti a riserva, le strategie di difesa, le proposte di offerte alle controparti, senza essere tenuta ad ottenere il consenso dell'Assicurato.
2. Il costo di siffatta gestione dei sinistri è a totale carico della Società in ogni caso.
3. E' in capo alla società Assicuratrice l'onere di assolvere agli obblighi di comunicazione di cui all'art. 13 della Legge n. 24/2017 e s.m.i..
4. La Società è tenuta ad acquisire da parte del Contraente il preventivo consenso prima di provvedere alla definizione di qualsiasi indennizzo, previa valutazione del caso in sede di Co.Va.Si.
5. In coerenza con quanto sopra al punto 3. la Società si impegna altresì a trasmettere al Contraente, già ai fini della disamina del caso in sede di Co.Va.Si. la relazione medico legale del proprio fiduciario e parere in merito all'opportunità della transazione.
6. La Società comunica al Contraente i singoli pagamenti da effettuare di volta in volta, tenendo anche conto di eventuali altre assicurazioni che possano concorrere al risarcimento dei danni.
7. Al fine di non vanificare l'efficacia della possibile transazione, il Contraente dovrà inviare, entro trenta giorni lavorativi dal ricevimento della proposta transattiva trasmessa dalla Società (proposta per la quale deve esserci accettazione della controparte), le proprie

considerazioni di merito, in assenza delle quali la Società dovrà ritenersi delegata alla transazione nei termini prospettati.

8. Acquisito il benestare da parte del Contraente, la Società provvederà alla definizione del sinistro e comunicherà al Contraente il pagamento da effettuare. Qualora il Contraente comunichi la volontà di non definire il sinistro nei termini prospettati dalla Società, così come concordati con la controparte, la stessa resterà esposta fino all'importo indicato nella proposta transattiva qualora il sinistro sia successivamente definito, in via giudiziale, per un importo maggiore, mentre la differenza resterà a carico del Contraente. Ferma restando l'esposizione economica dell'Azienda nei termini sopra indicati, la società assumerà comunque la gestione della lite in sede giudiziale, sia civile che penale. Analogamente l'eventuale parte di maggior danno derivante dalla volontà del Contraente di non definire il sinistro nei termini prospettati dalla Società, così come concordati con la controparte, non potrà essere imputata al fondo istituito dal Contraente a titolo di franchigia aggregata.
9. Ogni pagamento dovrà essere effettuato dal Contraente quanto prima possibile e comunque non oltre 45 (quarantacinque) giorni successivi alla presentazione dell'atto di liquidazione/quietanza o altro documento di accettazione sottoscritto dal percipiente.
10. Ogni pagamento imputabile alla parte di rischio assunta dal Contraente a titolo di franchigia aggregata va a ridurre il fondo istituito dalla Contraente a tale titolo. Gli eventuali maggiori costi, dovuti a mancato pagamento, oppure a pagamento tardivo o parziale, oppure a risarcimenti e/o spese non previamente approvati dalla Società, restano a totale carico del Contraente e non verranno conteggiati ai fini della riduzione del fondo della franchigia aggregata.
11. Quando il Contraente e la Società hanno verificato che tutti i sinistri di un periodo assicurativo annuo o di minor durata sono definiti e pagati, se il fondo della rispettiva franchigia aggregata non è esaurito, alla Compagnia non avrà nulla a che pretendere e quindi non spetterà alcun compenso/indennizzo ecc.
12. Quando i pagamenti eseguiti esauriscono il fondo franchigia aggregata, si estingue la parte di rischio sostenuta dal Contraente a tale titolo e tutti gli ulteriori risarcimenti per sinistri pertinenti il periodo assicurativo considerato saranno trattati dalla Società con la sola applicazione della franchigia fissa per ogni sinistro, fino a concorrenza dei limiti e sottolimiti di indennizzo convenuti.
13. Se un periodo di assicurazione è inferiore all'anno intero, l'importo della franchigia aggregata è calcolato in proporzione alla durata del periodo. Parimenti, in caso di proroga temporanea della durata di questo contratto per un periodo inferiore all'anno intero, l'importo della franchigia aggregata sarà calcolato in proporzione alla durata della proroga, con applicazione delle modalità che precedono.

La facoltà di recesso per sinistro è valevole anche in caso di sinistro che interessi la franchigia.

Resta altresì convenuto tra le Parti che, fermo restando quanto precede, le procedure dettagliate per la gestione dei sinistri sono definite nella determina del Direttore Generale dell'A.O.R.M.N. n° 926 del 23/11/2011 e s.m.i. ed in tutti gli atti conseguenti connessi e correlati, quale parte integrante e sostanziale al presente contratto di polizza.

La Società si impegna a partecipare attivamente e con proprio personale dedicato al "Co.Va.Si." che, riunendosi presso il Contraente, collaborerà alla gestione dei sinistri valutando la fondatezza delle richieste risarcitorie e convenendo, congiuntamente con la Società stessa, le eventuali tesi difensive.

La Società si impegna altresì a garantire la funzionalità del Comitato, con le medesime modalità di cui sopra, anche dopo la scadenza del contratto, per l'analisi dei sinistri aperti sulla presente polizza. Tale impegno sarà relativo fino ad un massimo di un anno dalla scadenza del contratto. Si prende atto tra le parti che le determinazioni del Comitato di Valutazione Sinistri sono vincolanti per le parti in esito a quanto stabilito dal presente articolo relativamente alla gestione dei sinistri in franchigia.

## **2) Gestione dei Sinistri in "Franchigia Fissa per Sinistro" (S.I.R.)**

L'Ente contraente provvede direttamente alla gestione e liquidazione dei sinistri rientranti nei limiti della franchigia fissa contrattualmente prevista, facendosi altresì carico degli eventuali ~~maggiori~~ oneri (per ~~interessi~~, spese legali, di giudizio, etc.) che dovessero eccedere il limite della franchigia.

Pertanto, l'Ente formula denuncia di sinistro nei confronti della Società, fatta salva la eventuale successiva gestione e liquidazione diretta della posizione, all'esito della valutazione e valorizzazione del sinistro effettuata in sede di Co.Va.Si..

Compete, infatti, al Co.Va.Si. la valutazione e valorizzazione del sinistro nonché la determinazione in ordine alla ascrivibilità del medesimo all'ambito della franchigia fissa e, conseguentemente, alla gestione e liquidazione diretta da parte dell'Ente.

All'esito della attività istruttoria – condotta sulla scorta degli elementi informativi e documentali acquisiti all'interno dell'Azienda Ospedaliera e prodotti dal danneggiato ad avvenuta guarigione e stabilizzazione dei postumi – il sinistro è sottoposto all'esame del Co.Va.Si..

In tale sede sono valutate e valorizzate tutte le componenti del danno – patrimoniale e non patrimoniale – ivi rilevate e sono assunte le determinazioni in ordine alla attribuzione del sinistro alla gestione e liquidazione diretta da parte del Contraente, in quanto fattispecie rientrante nei limiti della franchigia fissa contrattualmente prevista.

La Società partecipa ai lavori del Co.Va.Si. in qualità di Componente, a tutti gli effetti, dell'Organismo per il tramite di proprio Fiduciario medico legale e/o di eventuale Referente.

**RCO:** la gestione dei sinistri RCO compete esclusivamente alla Società.

## **Art. 46 - Gestione delle vertenze di danno**

Gli assicuratori assumono fino a quando ne hanno interesse la gestione delle vertenze, tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, sia civile che penale, a nome dell'Assicurato, designando ove occorra legali e tecnici e avvalendosi di tutti i diritti e azioni spettanti all'Assicurato stesso.

Le spese sostenute per resistere all'azione promossa contro l'Assicurato sono a totale carico degli assicuratori, fino a concorrenza di un importo pari al quarto del limite o sottolimito di indennizzo stabilito in polizza per il danno a cui si riferisce la richiesta di risarcimento. Qualora la somma dovuta al danneggiato superi detto limite o sottolimito, le spese vengono ripartite fra gli Assicuratori e l'Assicurato in proporzione al rispettivo interesse (art. 1917, comma 3° del c.c.). Qualora l'interesse degli Assicuratori alla gestione della lite cessi durante lo svolgimento del processo, le anzidette spese rimangono a carico degli stessi fino all'esaurimento del giudizio nel grado in cui esso si trova.

Gli Assicuratori non riconoscono spese sostenute dal Contraente o dall'Assicurato per legali e tecnici che non siano da essi designati.

In nessun caso saranno applicabili franchigie e/o scoperti per i costi relativi alla difesa dell'Assicurato.

## **Mediazione e conciliazione**

Le procedure conciliative sono disciplinate dalla legge n. 24/2017.

### **Art. 47 – Obbligo di fornire i dati sull'andamento del rischio**

La Società assicuratrice si impegna con cadenza semestrale a fornire al contraente il dettaglio aggiornato dei sinistri, indicando:

- Il n. attribuito al sinistro
- Data e luogo di accadimento
- Data della richiesta di risarcimento
- Data dell'apertura di sinistro
- Estremi identificativi del danneggiato
- Ammontare del danno richiesto
- Importo liquidato (e relativa data di pagamento) e/o riservato e/o stimato
- Motivazioni a base della eventuale chiusura del sinistro senza seguito
- Contenzioso SI/NO
- Stato della pratica

Il monitoraggio deve essere fornito progressivamente, cioè in modo continuo ed aggiornato, dalla data di accensione della polizza fino a quando non vi sia l'esaurimento di tutte indistintamente le pratiche.

La Società dovrà, con cadenza da definirsi, continuare a rendere i dati previsti anche dopo la cessazione del contratto, sino alla completa definizione di tutti i sinistri.

## **SEZIONE VI – COMITATO ETICO – SPERIMENTAZIONI CLINICHE**

Premesso che il D.M. 17.12.2004 disciplina le "condizioni e prescrizioni di carattere generale relative all'esecuzione delle sperimentazioni cliniche finalizzate al miglioramento della pratica clinica, quale parte integrante dell'assistenza sanitaria e non a fini industriali" (articolo 1). Rispetto a questa tipologia di sperimentazione, l'articolo 2, comma 4, del decreto prevede che "I Direttori generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere e gli organi di vertice delle strutture di cui alla lettera a), comma 1, articolo 1, ove applicabile, adottano, secondo le indicazioni delle Regioni e Province Autonome, le necessarie misure affinché, per le sperimentazioni di cui all'articolo 1, le relative assicurazioni di cui all'articolo 3, comma 1, lettera f) del decreto legislativo n. 211 del 2003, così come modificato dal Decreto 14 Luglio 2009 ed eventuali s.m.i. siano comprese nell'ambito della copertura assicurativa prevista per l'attività clinica generale o di ricerca della struttura.

Tale disposizione del 2003 (articolo 3, comma 1, lettera f) prevede che il promotore della sperimentazione provvede alla copertura assicurativa relativa al risarcimento dei danni cagionati ai soggetti dall'attività di sperimentazione, a copertura della responsabilità civile dello sperimentatore e dei promotori della sperimentazione".

Si conviene che le garanzie della presente polizza siano estese alle suddette sperimentazioni ed ai membri del Comitato e degli eventuali Sottocomitati Etici formalmente nominati che esprimono parere favorevole alla sperimentazione, sulla base del quale l'Azienda/Ente di appartenenza ne autorizza lo svolgimento.

Si conviene inoltre che le garanzie di cui alla presente appendice relativa alle sperimentazioni sono operanti esclusivamente per le sperimentazioni in corso e/o che siano state autorizzate entro il 15/03/2010 – data di entrata in vigore del D.M. (Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali) del 14/07/2009.

## **DEFINIZIONI SPECIFICHE** (che integrano quelle di polizza)

Ai seguenti termini, le Parti attribuiscono il significato qui precisato:

**Assicurato:** La Contraente, gli Sperimentatori interni, i membri del Comitato Etico, gli Sperimentatori esterni nei casi previsti dalla legge.

**Appendice:** il documento che prova variazioni dell'assicurazione o regolazione del premio.

**Lesioni personali:** morte o ferimento di persone o danneggiamento della loro salute.

**Sinistro:** La causa che genera l'evento dannoso per il quale è prestata l'assicurazione.

**Evento avverso (AE):** qualsiasi episodio sfavorevole di natura medica che si verifichi in un paziente o in un soggetto partecipante in una sperimentazione clinica al quale sia stato somministrato un prodotto farmaceutico.

**Reazione avversa dei farmaci (ADR):** una risposta ad un farmaco che sia nociva e non voluta e che si verifichi ai dosaggi normalmente impiegati nell'uomo per la profilassi, la diagnosi e per la terapia di malattie, oppure per modificare funzioni fisiologiche.

**Evento serio (SAAE) o Reazione Avversa Seria da Farmaci (Serious ADR):** qualsiasi manifestazione clinica sfavorevole che a qualsiasi dosaggio:

- a. sia fatale o
- b. metta in pericolo di vita o
- c. richieda il ricovero in ospedale oppure il suo prolungamento o
- d. porti ad invalidità/incapacità persistente o significativi.

**Sperimentazione Clinica/Studio:** ogni sperimentazione su soggetti umani, svolta secondo le regole della Buona Pratica Clinica (Good Clinical Practice - GCP), intesa ad identificare o verificare gli effetti clinici, farmacologici e/o altri effetti farmacodinamici di un prodotto/i in sperimentazione; e/o identificare ogni reazione avversa ad un prodotto/i in sperimentazione; e/o studiare l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione di un prodotto/i in sperimentazione con l'obiettivo di valutarne la sicurezza e/o l'efficacia. I termini "Sperimentazione clinica" e "studio clinico" sono sinonimi.

**Prodotto in sperimentazione:** una forma farmaceutica di un principio attivo o placebo, che viene sperimentata oppure impiegata come riferimento in uno studio clinico, compreso un prodotto autorizzato alla commercializzazione, qualora, esso venga impiegato o formulato o confezionato in modo diverso da quello autorizzato, oppure qualora venga utilizzato per un'indicazione diversa da quella approvata, o sia impiegato allo scopo di ottenere ulteriori informazioni su di un uso approvato.

**Monitor:** Il supervisore dell'andamento di uno studio clinico per garantire che questo venga effettuato, registrato e relazionato in osservanza del protocollo; delle procedure operative standard (SOP). della Buona pratica clinica (GCP) e delle disposizioni normative applicabili.

**Sperimentatore:** una persona responsabile della conduzione dello studio clinico presso un centro di sperimentazione.

**Sponsor:** un individuo, una società, un'istituzione oppure un'organizzazione, che sotto la propria responsabilità dà inizio, gestisce e/o finanzia uno studio clinico.

**Protocollo:** il documento che descrive l'obbiettivo, la progettazione, la metodologia, le considerazioni statistiche e l'organizzazione di uno studio ed i relativi emendamenti.

**Emendamento:** qualsiasi variazione/integrazione al protocollo approvato dal Comitato Etico diventando parte integrante dello stesso.

Il Contraente dichiara di prendere atto e di accettare le condizioni contenute nella presente polizza.

## **SEZIONE VII – DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO**

In deroga a quanto previsto dall'art. 31 del D.Lgs. 50/2016 e smi la vigilanza sulla corretta esecuzione del contratto è attribuita al DEC (che verrà nominato con il provvedimento di aggiudicazione definitiva).

Il Direttore dell'esecuzione provvede al coordinamento, alla direzione ed al controllo tecnico-contabile dell'esecuzione del contratto, inoltre assicura la regolare esecuzione del contratto verificando che le attività e le prestazioni siano eseguite in conformità dei documenti contrattuali.

Il DEC rappresenta, nei confronti dell'impresa, questa AORMN e la sua attività di coordinamento, direzione e controllo tecnico-contabile dell'esecuzione del contratto è esplicazione, da un lato, del dovere di cooperazione della Stazione Appaltante con l'impresa affidataria e dall'altro, del potere di ingerenza e di controllo dell'Amministrazione sull'esecuzione del contratto.

A tal fine il Direttore dell'esecuzione svolge tutte le attività che si rendano opportune per assicurare il perseguimento dei compiti sopra indicati, la direzione dell'esecuzione si sostanzia nel complesso delle attività volte a garantire che l'esecuzione del contratto avvenga nei tempi stabiliti ed in conformità alle prescrizioni contenute nei documenti contrattuali e nelle condizioni offerte in sede di aggiudicazione o affidamento.

Nello svolgimento delle sue funzioni il DEC è tenuto ad utilizzare la diligenza richiesta dall'attività esercitata ex art. 1176, comma 2 codice civile e ad osservare il canone di buona fede ex art. 1375 codice civile.

Si evidenzia che i compiti/attività in capo al DEC potranno essere integrati dalle disposizioni che verranno introdotte dal Decreto Ministeriale di cui all'art. 111, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 e smi.

Data \_\_\_\_\_

LA COMPAGNIA

IL CONTRAENTE

### **CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli articoli 1341-1342 c.c. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente tutte le disposizioni degli art. \_\_\_\_8, 22, 23, 24, 25\_\_\_\_45, 46, e 47\_\_\_\_\_di polizza

IL CONTRAENTE

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2012/MAN/0004	12	***	16/09/11	02/07/12	OSTERICIA GINECOLOGIA PO.FANO	INTERVENTO CHIRURGICO ISTERECTOMIA	0,00	CHIUSA	10.500,00
2012/MAN/0003	12	***	09/08/11	11/07/12	OSTETRICA GINECOLOGIA PO.PESARO	SEQUELE DI ASSERITA ASPIRAZIONE DI MECONIO	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0005	12	***	27/06/11	17/07/12	PRONTO SOCCORSO PO.PESARO	OMESSA PRESCRIZIONE DI TERAPIA ANTICOAGULANTE- LAMENTA SUCCESSIVE TROMBOSI ARTERIALI INEREBORI	0,00	CHIUSA	
2012/MAN/0001	12	***	17/01/12	19/07/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	ERRATO TRATTAMENTO INFORTUNIO MANO SINISTRA	0,00	RIGETTATA	0,00
2012/MAN/0009	12	***	01/07/12	19/07/12	PRONTO SOCCORSO PO.PESARO	RIFFERIMENTI DIAGNOSI FRATTURA CLAVICOLA	0,00	CHIUSA	200,00
2012/MAN/0008	12	***	09/01/10	25/07/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	FRATTURA METACARPO MANO DX	0,00	CHIUSA	180.000,00
2012/MAN/0011	12	***	29/05/11	25/07/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	LESIONI CAUSATE DA COPERCHIO TOMBINO FUORI SEDE	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0006	12	***	29/09/11	26/07/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO (ALLUCE VALGO PIEDE DX)	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0007	12	***	22/02/11	26/07/12	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO MICRODISCECTOMIA	0,00	CHIUSA	17.951,60
2012/MAN/0010	12	***	15/06/12	05/09/12	NEUROLOGIA PO.PESARO	LAMENTA DANNI A SEGUITO DI PRESTAZIONI SANITARIE	0,00	SILENTE	
2012/MAN/0013	12	***	09/05/11	13/09/12	ORTOPEDIA PO.FANO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO (FRATTURA SCOMPOSTA IV METACARPO MANO DX)	0,00	RIGETTATA	0,00
2012/MAN/0014	12	***	10/12/11	13/09/12	ORTOPEDIA PO.FANO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO MANO SINISTRA	0,00	CHIUSA	14.581,00
2012/MAN/0021	12	***	25/04/11	13/09/12	RADIOLOGIA PO.FANO	POSTUMI DI OMESSA DIAGNOSI DI FRATTURA VERTEBRALE	0,00	UOS AFFARI LEGALI	
2012/MAN/0012	12	***	06/10/11	25/09/12	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	ESITI DA INTERVENTI CHIRURGICI	0,00	CHIUSA	10.698,00
2012/MAN/0018	12	***	11/03/11	05/10/12	ORTOPEDIA PO.FANO	ERRATO TRATTAMENTO FRATTURA MANO SINISTRA	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0022	12	***	21/04/10	10/10/12	MEDICINA NUCLEARE PO.PESARO	POSTUMI DI OMESSA DIAGNOSI METASTASI POLMONARE	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0019	12	***	16/10/08	12/10/12	OSTERICIA GINECOLOGIA PO.PESARO	LESIONE A SEGUITO DI ISTERECTOMIA	0,00	CHIUSA	41.684,00
2012/MAN/0017	12	***	30/05/12	17/10/12	NEFROLOGIA E DIALISI - SERVIZIO TECNICO PO.PESARO	INFORTUNIO - CADUTA ARMADIETTO	147.000,00	PENDENTE	
2012/MAN/0020	12	***	24/05/12	18/10/12	PRONTO SOCCORSO PO.FANO	INCONGRUE PRESTAZIONI	0,00	CHIUSA	90.000,00
2012/MAN/0016	12	***	12/09/12	19/10/12	CARDIOLOGIA PO.FANO	LESIONI A SEGUITO DI CADUTA DA BARELLA	0,00	CHIUSA	36.000,00
2012/MAN/0015	12	***	02/05/11	22/10/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO GINOCCHIO SINISTRO	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0034	13	***	12/05/11	29/10/12	ORTOPEDIA PO.PESARO	POSTUMI RESIDUATI DA TRATTAMENTO CHIRURGICO MANO SINISTRA	55.000,00	PENDENTE	
2012/MAN/0023	12	***	13/09/12	02/11/12	OCULISTICA PO.FANO	INFORTUNIO (LIEVE FRATTURA COSTOLE A SEGUITO DI PRESA INCAUTA DDA PARTE DI INFERMIERE PER SCENDERE DA LETTINO)	0,00	RIGETTATA	0,00

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2013/MAN/0035	13	***	31/01/12	02/11/12	CHIRURGIA GENERALE PO FANO	INCONGRUO INTERVENTO RICOSTRUTTIVO MAMMELLA SINISTRA	0,00	CHIUSA	63.670,00
2012/MAN/0024	12	***	25/09/12	07/11/12	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO FANO	OMESSA DIAGNOSI	0,00	PENDENTE	
2012/MAN/0025	12	***	06/09/11	08/11/12	ORTOPEDIA PO FANO	CORPO ESTRANEO IN POLSO DESTRO A SEGUITO DI TRATTAMENTO ORTOPEDICO	0,00	CHIUSA	5.700,00
2012/MAN/0026	12	***	17/01/12	14/11/12	CHIRURGIA GENERALE PO PESARO	OMISSIONE INDAGINI ED ESAMI DIAGNOSTICI (DECEDUTA)	0,00	RIGETTATA	0,00
2012/MAN/0027	12	***	02/04/12	14/11/12	ORTOPEDIA PO FANO	FRATTURA POLSO SINISTRO	0,00	CHIUSA	5.634,00
2012/MAN/0031	12	***	01/01/82	20/11/12	CENTRO TRASFUSIONALE PO PESARO	CONTRATTA INFEZIONE HCD A SEGUITO DI EMOTRASFUSIONE	0,00	CHIUSA	0,00
2012/MAN/0030	12	***	19/03/12	26/11/12	GASTROENTEROL. PO FANO	LAMENTA COMPORTAMENTI OMISSIVI PERSONALE SANITARIO IN RIFERIMENTO ALL'ESECUZIONE DI INTERVENTO	0,00	SILENTE	
2012/MAN/0028	12	***	21/02/11	13/12/12	OSTETRICA E GINECOLOGIA PO PESARO	SEQUELE DI LACERAZIONE PERINEALE DURANTE IL PARTO	30.000,00	CHIUSA	22.000,00
2012/MAN/0029	12	***	14/07/04	14/12/12	ORTOPEDIA PO PESARO	SEQUELE DI INTERVENTO DI RIALLINEAMENTO ROTULEO SINISTRO	0,00	SILENTE	
2013/MAN/0032	13	***	19/11/12	28/12/12	PO PESARO	INVESTITA DA AUTOAMBULANZA	0,00	CHIUSA	0,00
2013/MAN/0033	13	***	12/04/12	28/12/12	AZIENDA	CADUTA PER LE SCALE A.V. 1 - INFORTUNIO SUL LAVORO IN COMPARTICIPAZIONE CON ASUR	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0046	13	***	05/12/12	01/01/13	OSTETRICA E GINECOLOGIA PEDIATRIA PO PESARO	SEQUELE DI FRATTURA SCOMPOSTA Omero DESTRO IN NEONATO	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0047	13	***	12/06/12	04/01/13	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO FANO	INTERVENTO ODONTOIATRICO	0,00	CHIUSA	1.500,00
2013/MAN/0040	13	***	29/03/11	10/01/13	ORTOPEDIA PO FANO	SEQUELE DI INTERVENTO CHIRURGICO Omero SINISTRO	75.000,00	SENTENZA PARZIALE	33.844,79
2013/MAN/0041	13	***	10/11/12	10/01/13	PO PESARO	CADUTA ALL'INTERNO DEL VIALE	0,00	RIGETTATA	
2013/MAN/0039	13	***	14/09/10	16/01/13	ORTOPEDIA PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	RITARDATA DIAGNOSI LESIONE TENDINE MANO DX	0,00	CHIUSA	7.803,46
2013/MAN/0043	13	***	08/03/12	20/01/13	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI PER INESATTO INTERVENTO CHIRURGICO ERNIA CERVICALE	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0036	13	***	11/01/13	22/01/13	ODONTOIATRIA PO FANO	INTERVENTO ODONTOIATRICO	0,00	CHIUSA	5.100,00
2013/MAN/0038	13	***	07/01/11	23/01/13	UROLOGIA PO PESARO	SEQUELE DI TRATTAMENTO NON IDONEO	0,00	CHIUSA	30.390,57
2013/MAN/0098	13	***	14/02/2012	24/01/2013	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	DECESSO PER ROTTURA ANEURISMA AORTA TORACICA	400.000,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2013/MAN/0037	13	***	08/11/08	28/01/13	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA CHIRURGIA PO PESARO	DECESSO PER ESITI DI ADENOCARCINOMA DIAGNOSTICATO IN RITARDO	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0042	13	***	01/02/09	30/01/13	UROLOGIA PO PESARO	DANNO PER RITARDATA DIAGNOSI	0,00	CHIUSA	8.000,00
2013/MAN/0045	13	***	01/09/08	30/01/13	PO PESARO	DANNI RIFLESSI (PERSONA MACROLESA CONTIUGE BONETTA ALESSANDRA)	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0048	13	***	01/12/11	30/01/13	ORTOPEDIA PO FANO	OMMISSIONE DI DIAGNOSI DI DISTACCO DI VITE IN PROTESI D'ANCA	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0050	13	***	01/01/13	05/02/13	ORL RADIOLOGIA PO FANO	ASSERITO DANNO IATROGENO	0,00	CHIUSA	130.000,00
2013/MAN/0049	13	***	23/03/09	06/02/13	OSTETRICA E GINECOLOGIA PO PESARO	OMESSA DIAGNOSI DI GESTANTE A RISCHIO PER PARTO PRE TERMINE ED OMESSA TERAPIA RELATIVA	50.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0044	13	***	18/05/11	08/02/13	ORTOPEDIA PO FANO	INVALIDITA' DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	42.926,23
2013/MAN/0052	13	***	18/05/12	15/02/13	ORTOPEDIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0053	13	***	16/10/07	15/02/13	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	LESIONI A SEGUITO RITARDATA DIAGNOSI ASSICURAZIONI GENERALI ITALIA	0,00	CHIUSA	0,00
2013/MAN/0058	13	***	22/09/11	18/02/13	ORTOPEDIA PO PESARO	SEQUELE DA ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	15.233,62
2013/MAN/0051	13	***	15/05/12	22/02/13	ORTEPEDIA PO PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO PROTESI D'ANCA	0,00	CHIUSA	160.000,00
2013/MAN/0055	13	***	07/01/13	27/02/13	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	17.500,00
2013/MAN/0063	13	***	21/09/12	08/03/13	RADIOLOGIA ORTOPEDIA PO FANO	FRATTURA PIEDE SINISTRO	0,00	CHIUSA	2.428,00
2013/MAN/0056	13	***	20/04/12	11/03/13	ORTOPEDIA PO FANO	SEQUELE DA RITARDO DIAGNOSI V DITO MANO DESTRA - IN COMPARTICIPAZIONE CON ASUR	0,00	CHIUSA	1.300,00
2013/MAN/0057	13	***	11/05/10	13/03/13	RADIOLOGIA PO PESARO	ERRATA E RITARDATA DIAGNOSI DI FRATTURA 4° DITO MANO DESTRA	0,00	CHIUSA	2.428,00
2013/MAN/0054	13	***	21/10/11	25/03/13	ORTOPEDIA PO PESARO	NEGLIGENTE TRATTAMENTO DI FRATTURA DI FEMORE	0,00	CHIUSA	23.000,00
2013/MAN/0061	13	***	26/10/12	10/04/13	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	POSTUMI DA RITARDATA DIAGNOSI E TRATTAMENTO GINOCCHIO SINISTRO	0,00	CHIUSA	5.000,00
2013/MAN/0059	13	***	13/03/09	12/04/13	CHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	109.101,66
2013/MAN/0066	13	***	16/04/13	16/04/13	PO FANO	CADUTA ACCIDENTALE LUNGO VIALE CENTRALE	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0060	13	***	17/12/11	17/04/13	PRONTO SOCCORSO ORTOPEDIA PO PESARO	FRATTURA SCOMPOSTA PIEDE SINISTRO	0,00	CHIUSA	2.500,00
2013/MAN/0064	13	***	17/02/12	24/04/13	CHIRURGIA PO PESARO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	200.000,01
2013/MAN/0065	13	***	22/04/11	07/05/13	OSTETRICA GINECOLOGIA; PEDIATRIA PO PESARO	DANNI NEUROSENSORIALI PERMANENTI	200.000,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2013/MAN/0067	13	***	30/08/12	07/05/13	PRONTO SOCCORSO PO FANO	POSTUMI DA ERRATO TRATTAMENTO DI FRATTURA MANO SINISTRA	0,00	CHIUSA	2.000,00
2013/MAN/0068	13	***	05/03/13	09/05/13	PO PESARO	CADUTA ACCIDENTALE A CAUSA DI INFISSO METALLICO	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0078	13	***	10/03/12	22/05/13	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	TARDIVA DIAGNOSI DI FRATTURA VERTEBRATA	0,00	CHIUSA	1.500,00
2013/MAN/0077	13	***	01/01/12	24/05/13	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO.FANO	ERRATA DIAGNOSI E CONSEGUENTE INGIUSTIFICATO INTERVENTO DI ISTERO-ANNESSIECTOMIA	25.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0062	13	***	23/09/04	27/05/13	PRONTO SOCCORSO ORL PO PESARO	OMESSA DIAGNOSI RITENZIONE CORPO ESTRANEO	0,00	CHIUSA	4.951,60
2013/MAN/0069	13	***	18/06/11	27/05/13	PO PESARO	CADUTA ALL'INTERNO DEL VIALE	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0070	13	***	10/07/07	07/06/13	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ERRONEO TRATTAMENTO DI PATOLOGIA NEOPLASTICA VERTEBRALE	650.000,00	PENDENTE	340.000,00
2013/MAN/0090	13	***	26/06/2008	14/06/2013	ORTOPEDIA PO PESARO	ERRONEO TRATTAMENTO ALTERAZIONE ANATOMICA MANO DX A SEGUITO DI INFORTUNIO SUI LAVORO	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0091	13	***	23/11/2012	18/06/2013	GINECOLOGIA OSTETRICIA PO.FANO	POSTUMI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO ASPORTAZIONE UTERO	0,00	CHIUSA	5.419,94
2013/MAN/0073	13	***	24/02/04	25/06/13	PEDIATRIA PO.PESARO	OMESSA DIAGNOSI DI MALFORMAZIONE CARDIACA	100.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0074	13	***	10/01/12	27/06/13	CHIRURGIA PO.FANO	POSTUMI INTERVENTO CHIRURGICO MASTECTOMIA	0,00	CHIUSA	110.305,00
2013/MAN/0076	13	***	22/01/04	27/06/2013	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO.PESARO	POSTUMI INTERVENTO DI LAPAROTOMIA, ISTERECTOMIA E ANNESSIECTOMIA	0,00	CHIUSA	22.500,00
2013/MAN/0072	13	***	02/12/11	01/07/13	PRONTO SOCCORSO UROLOGIA PO FANO	DECESSO PER RITARDATA DIAGNOSI	0,00	SILENTE	
2013/MAN/0075	13	***	18/09/09	08/07/13	ORTOPEDIA PO.PESARO	POSTUMI INTERVENTI DI ARTROPROTESI		PENDENTE	
2013/MAN/0080	13	***	15/06/13	11/07/13	MEDICINA PO.FANO	SMARRIMENTO APPARECCHIO ACUSTICO	0,00	SILENTE	
2013/MAN/0071	13	***	09/08/07	18/07/13	RADIOLOGIA PO.PESARO	OMESSA DIAGNOSI	140.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0082	13	***	30/06/2012	18/07/2013	MEDICINA GENERALE ANATOMIA PATOLOGICA PO FANO	SEQUELE DA ERRATA DIAGNOSI "MORBO DI CHRON"	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0087	13	***	25/09/2009	18/07/2013	PEDIATRIA PO PESARO	LAMENTATO RITARDO PSICOMOTORIO DA DISTRESS RESPIRATORIO E SEPSI IN BAMBINA NATA A TERMINE DA PARTO EUCOTICO	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0086	13	***	18/03/2013	23/07/2013	PRONTO SOCCORSO MALATTIE INFETTIVE PO PESARO	ERRONEO TRATTAMENTO: DECESSO PER FASCITE NECROTIZZANTE	250.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0079	13	***	31/05/13	25/07/13	MEDICINA PO.PESARO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2013/MAN/0081	13	***	25/06/2010	29/07/2013	PNEUMOLOGIA ANESTESIA/RIANIMAZI ONE PO PESARO	INFEZIONE NOSOCOMIALE	150.000,00	PENDENTE	
2013/MAN/0088	13	***	08/02/2013	30/07/2013	ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI RESIDUATI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI ALLUCE VALGO (PIEDE DX 2 DITO)	0,00	CHIUSA	18.154,27
2013/MAN/0089	13	***	08/05/2013	02/08/2013	CHIRURGIA PO PESARO	LESIONE IATROGENA DEL NERVO RADIALE CONSEQUENTE AD INTERVENTO CHIRURGICO PER ASPORTAZIONE LIBOMA BRACCIO DX	0,00	CHIUSA	22.500,00
2013/MAN/0100	13	***	14/06/2012	14/08/2013	PRONTO SOCCORSO PO FANO	OMESSA DIAGNOSI DI ROTTURA SOTTOCUTANEA TENDINE ESTENSORE III DITO MANO SX	0,00	CHIUSA	3.600,00
2013/MAN/0085	13	***	10/06/2013	21/08/2013	MALATTIE INFETTIVE PO PESARO	POSTUMI DI CADUTA DURANTE DEGENZA	0,00	CHIUSA	3.200,00
2013/MAN/0084	13	***	17/01/2012	29/08/2013	OSTETRICA GINECOLOGIA PO FANO	POSTUMI PER RASCHIAMENTO UTERINO EFFETTUATO A SEGUITO DEL PARTO	0,00	CHIUSA	2.737,74
2013/MAN/0083	13	***	05/09/2013	09/09/2013	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DECESSO A SEGUITO DI INTERVENTO DI MICRODECOMPRESIONE NEUROVASCOLARE DEL V NERVO CRANICO SINISTRO IN PAZIENTE AFFETTA DA ENCEFALOPATIA MITOCONDRIALE	1.550.000,00	CHIUSA	1.500.000
2013/MAN/0095	13	***	21/05/2011	09/09/2013	PRONTO SOCCORSO ORTOPEDIA PO PESARO	POSTUMI DA INCONGRUO TRATTAMENTO SU FRATTURA POLSO DX	0,00	CHIUSA	6.384,00
2013/MAN/0096	13	***	31/05/2013	09/09/2013	OSTETRICA GINECOLOGIA PO FANO	DANNI DA POSTUMI RESIDUATI DA ERRONEO INTERVENTO CHIRURGICO (ISTEROSCOPIA PER REMOZIONE DI POLIPI)	0,00	CHIUSA	7.312,49
2013/MAN/0092	13	***	24/07/13	23/09/13	PRONTO SOCCORSO PO FANO	FURTO DI DENARO	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0099	13	***	07/08/2013	07/10/2013	OSTETRICA GINECOLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA TAGLIO CESAREO	0,00	RIGETTATA	0,00
2013/MAN/0094	13	***	24/09/13	09/10/13	MEDICINA PO PESARO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0102	13	***	02/07/2013	10/10/2013	CHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RESEZIONE DI EMILECTOMIA SINISTRA	0,00	CHIUSA	14.067,00
2013/MAN/0101	13	***	29/09/2011	11/10/2013	CHIRURGIA PO FANO	POSTUMI DA INTERVENTO VIDEOLAPAROSCOPICO DI APPENDICE CRONIZZATA RIACUITIZZATA	0,00	CHIUSA	18.172,00
2013/MAN/0104	13	***	01/03/2013	15/10/2013	OTORINO MEDICINA GENERALE PO FANO	POSTUMI DA OMESSA DIAGNOSI DI POLIPI ALLE CORDE VOCALI APERTO ANCHE DA ASUR	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0097	13	***	09/03/2012	16/10/2013	OSTETRICA GINECOLOGIA PO FANO	RITARDO DIAGNOSI GRAVIDANZA EXTRAUTERINA	0,00	CHIUSA	13.186,20
2013/MAN/0105	13	***	21/01/2013	18/10/2013	ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI DA INTERVENTO DI PROTESI AL GINOCCHIO DX (INFEZIONE NOSOCOMIALE)	0,00	CHIUSA	8.500,00
2013/MAN/0093	13	***	11/09/2012	24/10/2013	CHIRURGIA PO PESARO	DECESSO: ERRORE DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ED ERRONEO TRATTAMENTO DELL'INFEZIONE PROTESICA CONTRALTA	500.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0114	14	***	23/09/13	29/10/13	PO FANO	SCIVOLA SU PAVIMENTO BAGNATO BLOCCO "B"	0,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2014/MAN/0110	14	***	19/12/2012	05/11/2013	GINECOLOGIA OSTETRICIA PO.FANO	POSTUMI DA ESECUZIONE NON CORRETTA DI INTERVENTO (TAGLIO CESAREO)	28.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0108	14	***	15/04/2008	12/11/2013	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO.PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	35.000,00
2013/MAN/0103	13	***	16/04/2008	15/11/2013	CHIRURGIA- ONCOLOGIA PO.FANO	INTERVENTO CHIRURGICO - RITARDO DIAGNOSTICO COMPETENZA ASUR AV. 1	0,00	CHIUSA	0,00
2014/MAN/0109	14	***	19/01/2010	20/11/2013	PRONTO SOCCORSO CHIRURGIA GENERALE PO.PESARO	RITARDO DIAGNOSI INFARTO INTESTINALE	0,00	CHIUSA	19.133,00
2014/MAN/0115	14	***	01/11/12	22/11/13	PRONTO SOCCORSO ORL PO.FANO	SMARRIMENTO PROTESI ACUSTICA	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0111	14	***	03/05/2012	28/11/2013	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	3.810,00
2014/MAN/0117	14	***	02/11/2011	02/12/2013	ORTOPEDIA PO.PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA SCOMPOSTA (DITO MANO SX)	0,00	CHIUSA	15.550,00
2014/MAN/0118	14	***	01/06/2012	05/12/2013	PO.FANO	CADEVA A SEGUITO DI URTO CON CARRELLO DI ALLUMINIO A DUE RUOTE PORTABIANCHERIA	0,00	CHIUSA	0,00
2013/MAN/0107	13	***	09/10/2013	08/12/2013	CHIRURGIA ORTOPEDIA PO.PESARO	LESIONE NERVO RADIALE DESTRO (PERDITA SENSIBILITÀ DITA, POLSO E MANO DESTRA)	0,00	PENDENTE	
2013/MAN/0106	13	***	25/12/2003	09/12/2013	GINECOLOGIA OSTETRICIA PO.PESARO	POSTUMI PERMANENTI GRAVI (MENOMAZIONI APPARATO VISIVO E RITARDO COGNITIVO) RESIDUI AD ASSESSITA SOEFFERENZA FECALE	500.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0116	14	***	27/06/2012	09/12/2013	PRONTO SOCCORSO PO.PESARO	RITARDATA DIAGNOSI E CURA DI LEUCEMIA NELL'AMBITO DI ACCESSO AL PS	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0119	14	***	06/03/2013	19/12/2013	CHIRURGIA PO.PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0113	14	***	11/04/2013	20/12/2013	CHIRURGIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO SURRENALCTOMIA CHIRURGICA	0,00	CHIUSA	23.500,00
2014/MAN/0149	14	***	06/12/2013	23/12/2013	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO.FANO	POSTUMI PER AVULSIONE PROTESI DENTARIA FISSA ARCATI SUPERIORE IN FASE DI INTUBAZIONE	0,00	CHIUSA	1.500,00
2014/MAN/0112	14	***	30/08/2011	24/12/2013	ORTOPEDIA PO.PESARO	INCONGRUO TRATTAMENTO FRATTURA SCOMPOSTA	0,00	CHIUSA	30.000,00
2014/MAN/0122	14	***	01/04/2011	02/01/2014	OCULISTICA PO.FANO	SEQUELE CONSEGUENTI AD INTERVENTO CHIRURGICO PER CATARATTA OCCHIO DESTRO	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0124	14	***	23/09/2010	10/01/2014	RADIOLOGIA PO.PESARO	DECESSO - OMESSA DIAGNOSI DI NEOPLASIA	350.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0130	14	***	16/12/2013	10/01/2014	PEDIATRIA PO.PESARO E.FANO	DECESSO PER IMPERIZIA	350.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0126	14	***	28/05/2012	13/01/2014	ORTOPEDIA PO.PESARO	SEQUELE DA ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO (GINOCCHIO DX)	0,00	CHIUSA	9.396,65
2014/MAN/0120	14	***	02/07/2012	14/01/2014	PRONTO SOCCORSO PO.FANO	OMESSA DIGNOSI FRATTURA D3-D4-D5 A SEGUITO INFORTUNIO SUL LAVORO	0,00	RIGETTATA	0,00

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2014/MAN/0125	14	***	20/10/2013	16/01/2014	PRONTO SOCCORSO UROLOGIA ANATOMIA PATOLOGICA PO FANO	ORCHIECTOMIA DESTRA	0,00	CHIUSA	24.000,00
2014/MAN/0129	14	***	03/01/2014	20/01/2014	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	POSTUMI DA CADUTA DA SEDIA A ROTELLECO/ PRONTO SOCCORSO	0,00	RIGETTATA	
2014/MAN/0154	14	***	06/02/2013	20/01/2014	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO.FANO	DECESSO - INFEZIONE DA BATTERIO	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0155	14	***	21/02/2013	20/01/2014	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO.FANO	DECESSO - INFEZIONE DA BATTERIO	147.000,00	RIGETTATA	
2014/MAN/0123	14	***	16/12/13	22/01/14	PO FANO	DANNEGGIAMENTO AUTOAMBULANZA PER ASSERTITO MALFUNZIONAMENTO SBARRA REGOLATRICE TRAFFICO	0,00	CHIUSA	0,00
2014/MAN/0131	14	***	31/12/2013	23/01/2014	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	OMESSA DIAGNOSI DI FRATTURA (CLAVICOLA SX POST TRAUMATICA)	0,00	CHIUSA	1.000,00
2014/MAN/0133	14	***	02/10/2010	27/01/2014	OSTETRICA GINECOLOGIA PO.PESARO	POSTUMI DA ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO	20.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0132	14	***	02/02/2013	28/01/2014	ORTOPEDIA PO.PESARO	POSTUMI DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA (POLSO DX)	0,00	CHIUSA	33.800,00
2014/MAN/0127	14	***	16/12/13	30/01/14	PO FANO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA		CHIUSA	500,00
2014/MAN/0128	14	***	12/02/2004	31/01/2014	OSTETRICA GINECOLOGIA PO.PESARO	POSTUMI DA ASCESO OVARICO	0,00	SILENTE	
2014/MAN/0134	14	***	29/03/2013	31/01/2014	ONCOLOGIA ANESTESIA RIANIMAZIONE PO.PESARO	POSTUMI DA PROCESSO INFETTIVO ALLA SPALLA DX, CORRELATO A TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO PER NEOPLASIA RETTO/ANO	0,00	PENDENTE	7.621,40
2014/MAN/0135	14	***	22/10/12	06/02/14	CHIRURGIA PO.FANO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI COLECTECTOMIA PER VIA LAPAROSCOPICA	0,00	CHIUSA	5.574,31
2014/MAN/0136	14	***	06/06/2013	06/02/2014	UROLOGIA PO.PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI CALCOLI RENALE DX	250.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0139	14	***	13/06/2011	14/02/2014	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO DI ERNIA DEL DISCO	20.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0137	14	***	25/10/2012	17/02/2014	ORTOPEDIA PO.PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA METATARSO SX	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0140	14	***	30/05/2011	17/02/2014	ORTOPEDIA PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA OMESSA DIAGNOSI ROTTURA MENISCO GINOCCHIO DX	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0141	14	***	05/03/2012	17/02/2014	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	DEFICIT NEUROLOGICO PERIFERICO A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO	70.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0144	14	***	01/11/2008	21/02/2014	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	39.766,00
2014/MAN/0142	14	***	30/04/2013	04/03/2014	ORTOPEDIA PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	SEQUELE DA RITARDATA DIAGNOSI ED INCONGRUO TRATTAMENTO LEGAMENTO MANO SX	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0145	14	***	11/05/2011	05/03/2014	ORTOPEDIA PO.FANO	SEQUELE DA INCONGRUO INTERVENTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO DX	0,00	CHIUSA	59.000,00

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2014/MAN/0146	14	***	30/06/2012	06/03/2014	OSTETRICIA GINECOLOGIA PEDIATRIA PO PESARO UROLOGIA PO PESARO	POSTUMI PERMANENTI DI GRAVE ENTITA' A SEGUITO DI TRASFERIMENTO DEL MINORE IN UTERO E/O ALLA NASCITA PRESSO ALTRA STRUTTURA DOTATA DI TIN	750.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0143	14	***	06/12/2013	07/03/2014	UROLOGIA PO PESARO	SEQUELE DA ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO PER INCONTINENZA URINARIA DA SFORZO	153.612,60	CHIUSA	153.612,60
2014/MAN/0138	14	***	25/04/2013	11/03/2014	NEUROLOGIA PO PESARO	GRAVI POSTUMI (PARAPLEGIA) DA RITARDATA DIAGNOSI DI MALFORMAZIONE VASCOLARE INTRACRANICALE	800.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0148	14	***	15/02/2014	20/03/2014	ANESTESIA RIAN.PESARO	SINCRONIZZAZIONE IMPIANTO ACUSTICO	0,00	SILENTE	
2014/MAN/0147	14	***	21/05/2008	27/03/2014	CHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO (SPINTERE)	125.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0150	14	***	18/04/2004	31/03/2014	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO PESARO	POSTUMI PERMANENTI A SEGUITO DI SOFFERENZA IPOSSICA PERINATALE PER ESPLETAMENTO A TERMINE DI PARTO NATURALE IN PRESENZA DI RITARDO DI ACCRESCIMENTO FETALE E RESISTENZA AUMENTATA DELLA ARTERIA UTERINA	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0151	14	***	24/11/2013	07/04/2014	CHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO (APPENDICECTOMIA)	0,00	CHIUSA	10.000,00
2014/MAN/0157	14	***	31/01/2012	07/04/2014	CHIRURGIA GENERALE PO FANO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO (RICOSTRUZIONE MAMMARIA)	0,00	SILENTE	
2014/MAN/0156	14	***	10/02/2010	08/04/2014	CHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO (FERNIPLASTICA)	0,00	CHIUSA	2.350,00
2014/MAN/0152	14	***	13/08/2012	15/04/2014	ORTOPEDIA PO PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA (DITO MANO SX)	0,00	UOS AFFARI LEGALI CHIUSA	5.000,00
2014/MAN/0153	14	***	01/07/2007	17/04/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ABERTIO ANCHE DA ASUB ASSESSITO RITARDO DI DIAGNOSI DI MIELOMA MULTIPLO	300.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0165	14	***	10/05/2011	23/04/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ABERTO ANCHE DA ASUB RITARDO ED INADEGUATEZZA CURE	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0162	14	***	30/12/2013	02/05/2014	RADIOLOGIA ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI DA OMESSA DIAGNOSI DI LUSSAZIONE ANTERIORE SPALLA SX	0,00	CHIUSA	19.874,15
2014/MAN/0161	14	***	11/02/2013	05/05/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI INVALIDANTI PERMANENTI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI MICRODISCECTOMIA	350.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0164	14	***	01/01/2012	08/05/2014	ORL ONCOLOGIA PO FANO	POSTUMI DA OMESSA PRESCRIZIONE DI RADIOTERAPIA/CHEMIOTERAPIA A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO PER PATOLOGIA NEOPLASTICA ED OMESSA DIAGNOSI DI RECIDIVA	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0160	14	***	13/03/2012	21/05/2014	RADIOLOGIA OSTETRICIA GINECOLOGIA PEDIATRIA PO PESARO E FANO	DANNI DA OMISSIONE DI ADEGUATA INFORMAZIONE CIRCA I RISCHI AMNICIOTESI IN GRAVIDANZA C/O PO PESARO E ASSESSITO RITARDO DI DIAGNOSI SHOCK SETTICO CON CONSEGUENTE ABORTO C/O PO FANO	120.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0159	14	***	22/01/2013	26/05/2014	ORTOPEDIA ORL PO PESARO	SEQUELE DA BAROTRAUMA	65.000,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2014/MAN/0158	14	***	02/06/2014	04/06/2014	OSTETRICIA GINECOLOGIA ANESTESIA RIANIMAZIONE UROLOGIA NEFROLOGIA	DECESSO - CONSEGUENZE DI INTERVENTO CHIRURGICO DI ISTERO-ANNESSIECTOMIA E CISTOURETROPESSI	280.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0166	14	***	23/01/2013	18/06/2014	CHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA INCONGRUO INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	21.254,00
2014/MAN/0169	14	***	02/07/2013	19/06/2014	ORTOPEDIA PO FANO	SEQUELA DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA POLSO SINISTRO	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0170	14	***	01/06/2011	30/06/2014	ORTOPEDIA PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO FANO	POSTUMI CONSEGUENTI A RITARDATA DIAGNOSI DI FRATTURA SCOMPOSTA OMERIO SINISTRO	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0168	14	***	23/04/2012	02/07/2014	ORTOPEDIA PO PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO INTERVENTO CHIRURGICO ANCA DX	0,00	CHIUSA	30.000,00
2014/MAN/0167	14	***	28/07/2013	08/07/2014	CHIRURGIA GENERALE PO FANO	SEQUELE DA OMESSA DIGNOSI	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0171	14	***	12/01/2007	09/07/2014	MEDICINA NUCLEARE PO PESARO	SEQUELE DI ERRATO/INCONGRUO INTERVENTO DI AGOASPIRAZIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	60.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0163	14	***	26/06/2011	31/07/2014	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO FANO	INSUFFICIENTE MISURE DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0174	14	***	01/07/2012	31/07/2014	ORTOPEDIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTI CHIRURGICI ALLA GAMBA DX (RIMOZIONE PIACCA MEDIALE)	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0175	14	***	01/09/2012	31/07/2014	ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RICOSTRUZIONE DEL LEGAMENTO CROCIATO	0,00	CHIUSA	10.705,36
2014/MAN/0181	14	***	25/01/2013	31/07/2014	ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI DA TRATTAMENTO DI FRATTURA SCOMPOSTA TERZO METACARPO MANO SX)	9.500,00	CHIUSA	9.500,00
2014/MAN/0180	14	***	14/01/13	01/08/14	CHIRURGIA ANATOMIA PATOLOGICA PO PESARO	INCONGRUO INTERVENTO CHIRURGICO DI NODULECTOMIA AL SENO SINISTRO	0,00	CHIUSA	3.500,00
2014/MAN/0173	14	***	13/06/14	04/08/14	PO PESARO MURAGLIA PO PESARO	LE PORTE AUTOMATICHE DI ENTRATA SI RICHIEDEVANO SULLA SIG-RA MENTRE SI RECAVA IN RADIOLOGIA	36.000,00	RIGETTATA	
2014/MAN/0178	14	***	26/07/2014	25/08/14	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA PO PESARO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	CHIUSA	500,00
2014/MAN/0182	14	***	29/07/14	01/09/14	MURAGLIA PO PESARO	CON AUTOVEICOLO URTAVANO SU RAMPA DI GRADINI PRIVA DI SEGNALEZIONE	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0183	14	***	12/07/2012	08/09/2014	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	OMESSA DIAGNOSI	0,00	PENDENTE	
2014/MAN/0184	14	***	06/02/2014	26/09/2014	PO PESARO CHIRURGIA	INFEZIONE NOSOCOMIALE A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	RIGETTATA	
2014/MAN/0189	14	***	09/09/2013	26/09/2014	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO PESARO	SEQUELE DA TERAPIA ORMONALE ED ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA/OPERATIVA ESEGUITA PER ERRATA DIAGNOSI DI POLIPO ENDOMETRIALE	0,00	PENDENTE	0,00
2014/MAN/0185	14	***	05/12/2013	30/09/2014	ORTOPEDIA PO FANO	POSTUMI RESIDUATI DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA	0,00	RIGETTATA	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2014/MAN/0186	14	***	24/01/2012	30/09/2014	CARDIOLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA POSIZIONAMENTO DI CATETERE DURANTE RICOVERO	0,00	RIGETTATA	0,00
2014/MAN/0187	14	***	26/06/2014	30/09/2014	CHIRURGIA RADIOLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA ERRATA DIAGNOSI (INVAGINAZIONE)	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0194	15	***	01/09/14	02/10/14	PO PESARO	SCIVOLAVANO A CAUSA DI PAVIMENTO BAGNATO	0,00	CHIUSA	7.678,00
2014/MAN/0172	14	***	12/10/2014	15/10/2014	ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIRURGIA PRONTO SOCCORSO PO FANO	DECESSO	1.000.000,00		
2015/MAN/0192	15	***	15/03/2013	15/10/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO	38.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0176	14	***	19/06/2013	16/10/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO (ERNIA DISCALE)	375.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0191	15	***	14/05/2014	17/10/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO DI NEUROLISI DEL NERVO MEDIANO DESTRO	0,00	CHIUSA	3.500,00
2014/MAN/0177	14	***	08/10/2010	20/10/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO (CRANIOIOTOMIA)	85.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0193	15	***	24/05/2012	20/10/2014	ORTOPEDIA PO PESARO	SEQUELE DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA (GOMITO)	40.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0179	14	***	31/03/2014	22/10/2014	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA NEUROCHIRURGIA PO FANO	RITTARDO DIAGNOSI DI SINDROME ACUTA DELLA CAUDA EQUINA	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0197	15	***	01/07/06	29/10/14	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO (CRANIOIOTOMIA)	0,00	CHIUSA	50.000,00
2015/MAN/0195	15	***	09/06/2014	03/11/2014	NEUROLOGIA PO PESARO	SEQUELE DA LESIONI DE DECUBITO	0,00	CHIUSA	7.082,09
2012/MAN/0002	12	***	24/06/12					ANNULLATO	
2016/MAN/0344	16	***	24/06/12					ANNULLATO	
2016/MAN/0349	16	***	24/06/12	13/11/14	PRONTO SOCCORSO PO FANO	DECESSO A SEGUITO TRAUMA CRANICO DA CADUTA BICICLETTA	500.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0196	15	***	31/01/07	19/11/14	OSTETRICA GINECOLOGIA PO PESARO	SOTTOPOSTA AD INTERVENTO CHIRURGICO IN ASSENZA DI ADEGUATA INFORMAZIONE CIRCA GLI ESITI L'AMIESSICETOMIA SINISTRA)	0,00	CHIUSA	1.800,00
2014/MAN/0188	14	***	26/11/2011	29/11/14	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI PO PESARO	LAMENTA ASSERTITO RITARDO DI DIAGNOSI DI NEOFORMAZIONE MULTIFOCALE DELLA MAMMELLA	75.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0198	15	***	03/11/14	02/12/14	PO PESARO	CADUTA ALL'INTERNO DEL PO DI PESARO	0,00	CHIUSA	1.750,00
2015/MAN/0199	15	***	22/04/13	02/12/14	PRONTO SOCCORSO RADIOLOGIA OSTETRICA GINECOLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA OMESSA DIAGNOSI (ENDOMETRIOSI)	0,00		
2014/MAN/0190	14	***	07/07/2011	18/12/2014	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI MICRODISCECTOMIA	0,00	CHIUSA	66.941,63
2015/MAN/0200	15	***	01/04/11	18/12/14	UROLOGIA PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO (RENE SX)	0,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2015/MAN/0205	15	***	14/07/14	18/12/14	PRONTO SOCCORSO PO FANO	DENUNCIA PER ERRATA DIAGNOSI	0,00	CHIUSA	1.231,00
2015/MAN/0201	15	***	30/11/14	09/01/15	PO PESARO	CADUTA ALL'INTERNO DEL PO DI PESARO	0,00	CHIUSA	1.500,00
2015/MAN/0202	15	***	29/10/14	16/01/15	PRONTO SOCCORSO PO FANO	CADUTA DAL LETTINO	0,00	SILENTE	
2015/MAN/0203	15	***	12/01/15	24/01/15	CARDIOLOGIA PO PESARO	POSTUMI RESIDUATI A CADUTA	0,00	CHIUSA	1.500,00
2015/MAN/0204	15	***	07/01/15	26/01/15	ORL PO FANO	DIPENDENTE A CUI CADONO ROTOLONI DI CARTA ADDOSSO, ROMPE OCCHIALI - CHIEDE RIMBORSO	0,00	RIGETTATA	0,00
2015/MAN/0206	15	***	07/02/13	27/01/15	ORTOPEDIA PO PESARO	INTERVENTO REVISIONE ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	0,00	CHIUSA	80.000,00
2015/MAN/0207	15	***	13/02/13	05/02/15	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	POSTUMI INTERVENTO NEUROCHIRURGIA	0,00	CHIUSA	35.000,00
2015/MAN/0208	15	***	12/12/14	13/02/15	OSTETRICIA GINECOLOGIA PO FANO	INTERVENTO LAPAROSCOPIA E MIOMETOMETRIA LAPAROSCOPICA	0,00	CHIUSA	3.825,00
2015/MAN/0209	15	***	16/05/12	24/02/15	PRONTO SOCCORSO ORTOPEDIA MEDICINA PO FANO	COMPLICANZE DA CADUTA - FRATTURA COLLO FEMORALE	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0210		***							
2015/MAN/0217	15	***	10/10/10	10/03/15	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO UROL.	40.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0222	15	***	10/03/15	16/03/15	POST - ACUZIE PO FANO	SMARRIMENTO PROTESI	0,00	SILENTE	
2015/MAN/0216	15	***	01/02/10	18/03/15	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	ISCHEMIA CEREBRALE ACUTA	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0215	15	***	18/04/12	20/03/15	UROLOGIA PO FANO	PROSTATECTOMIA RADICALE	65.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0211	15	***	01/10/14	26/03/15	ONCOLOGIA PO PESARO	STRAVASO EMATICO DURANTE TRATTAMENTO CHEMIOTERAPICO	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0212	15	***	09/06/06	26/03/15	OSTETRICIA E GINECOLOGIA PO PESARO	DANNO MORALE	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0213	15	***	16/02/15	26/03/15	LABORATORIO ANALISI PO PESARO	ASSENZA DI REFERTAZIONE ESAMI	0,00	CHIUSO	700,00
2015/MAN/0218	15	***	22/03/13	27/03/15	ORTOPEDIA PO PESARO	COMPLICANZE INTERVENTO CHIRURGICO MANO DESTRA	0,00	RIGETTATA	
2015/MAN/0219	15	***	19/08/06	01/04/15	OSTETRICIA PEDIATRIA PO PESARO	COMPLICANZE DA PARTO	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0220	15	***	11/09/14	07/04/15	RADIOLOGIA PO FANO	OMESSA DIAGNOSI - FRATTURA	40.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0221	15	***	13/09/05	07/04/15	UROLOGIA PO PESARO	ASSETTI POSTUMI DA INTERVENTO DI ORCHIDESSI E CIRCONCISIONE E PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL PENE	75.000,00	RIGETTATA	
2015/MAN/0223	15	***	18/02/15	13/04/15	ORTOPEDIA PO PESARO	TRATTAMENTO TERAPEUTICO FRATTURA POLSO DX	0,00	CHIUSA	11.500,00
2015/MAN/0226	15	***	29/12/14	24/04/15	OSTETRICIA PO FANO	POSTUMI PARTO E TAGLIO CESAREO	65.000,00	SILENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2015/MAN/0224	15	***	21/03/14	27/04/15	UROLOGIA PO.PESARO	POSTUMI INTERVENTO CHIRURGICO E ASSERTITA OMESSA DIAGNOSI	40.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0225	15	***	23/09/14	27/04/15	ENDOSCOPIA DIG. PO.FANO	COLONSCOPIA - PERFORAZIONE DEL SIGMA	0,00	CHIUSA	38.886,20
2015/MAN/0229	15	***	01/01/13	29/04/15	GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA PO.PESARO	INTERVENTO DI PANCOLOSCOPIA - RITARDATA DIAGNOSI	115.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0230	15	***	14/11/14	29/04/15	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO PER ARTRODESI LOMBARE E LOMBOSACRALE	50.000,00	PENDENTE	120.000,00
2015/MAN/0232	15	***	15/09/14	29/04/15	TRASFUSIONALE PO.PESARO	CONTRAE EPATITE CRONICA HCV A SEGUITO DI EMOTRASFUSIONE IN REGIME DI RICOVERO IL 21/07/1988 - ASUB	0,00	CHIUSA	0,00
2015/MAN/0233	15	***	12/02/14	29/04/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO DI RIDUZIONE DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO SINISTRO	0,00	RIGETTATA	
2015/MAN/0227	15	***	15/01/14	04/05/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	TRATTAMENTO CHIRURGICO ALLUCE VALGO	0,00	CHIUSO	4.280,64
2015/MAN/0236	15	***	16/08/14	22/05/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	INTERVENTO DI DECOMPRESSIONE CHIRURGICA DEL NERVO MEDIANO	0,00	CHIUSA	48.000,00
2015/MAN/0231	15	***	29/05/13	25/05/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO DI ARTROPLASTICA GINOCCHIO SINISTRO	22.500,00	PENDENTE	
2015/MAN/0235	15	***	18/10/14	26/05/15	P.S. - RADIOLOGIA PO.PESARO	ERRATA DIAGNOSI	0,00	CHIUSA	11.000,00
2015/MAN/0234	15	***	01/06/07	28/05/15	OSTETRICA PO.PESARO	LAMENTA RITARDATA DIAGNOSI CARCINOMA GASTRICO	0,00	CHIUSA	0,00
2015/MAN/0228	15	***	20/06/14	27/04/15	GERIATRIA LUNGODEGENZA PO.FANO	DENUNCIA CAUTELATIVA SMARRIMENTO PROTESI ACUSTICA SINISTRA DECESSO NEONATO	657,00	PENDENTE	
2015/MAN/0237	15	***	14/05/15	10/06/15	OSTETRIC. GINEC. PO.FANO		0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0238	15	***	30/06/10	11/06/15	UROLOGIA ONCOLOGIA (ASUR)	DECESSO A SEGUITO DI OMESSA CHEMIOTERAPIA	70.000,00	CHIUSA	70.000,00
2015/MAN/0239	15	***	20/07/11	09/06/15	PO.PESARO OSTETRICA E GINECOLOGIA	ERRATA ESECUZIONE INTERVENTO DI ISTERECTOMIA PER VIA LAPAROSCOPICA	50.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0240	15	***	20/04/14	12/06/15	PRONTO SOCCORSO CHIRURGIA PO.FANO	ERRATA DIAGNOSI DI INFEZIONE ALLE VIE URINARIE CON SUCCESSIVO INTERVENTO CHIRURGICO DI APPENDICECTOMIA NON CORRETTAMENTE ESEGUITO	75.000,00	CHIUSA	75.000,00
2015/MAN/0241	15	***	06/03/15	15/06/15	MEDICINA NUCLEARE; ONCOLOGIA FANO; PO.PESARO	RITARDO DIAGNOSI - RITARDATA PET	100.000,00	CHIUSA	5.000,00
2015/MAN/0242	15	***	03/07/13	19/06/15	CHIRURGIA PO.FANO	DANNI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO MASTECTOMIA	16.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0244	15	***	18/02/15	29/06/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	ASSERTITO ERRORE DI POSIZIONAMENTO PROTESICO (IMPIANTO FEMORALE)	0,00	CHIUSA	50.000,00
2015/MAN/0243	15	***	07/04/12	02/07/15	CHIRURGIA PO.PESARO	DANNI RICONDUCEBILI AD INTERVENTO DI MAMMOPLASTICA RIDUTTIVA BILATERALE	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0245	15	***	06/07/05	08/07/15	PO.PESARO OSTETRIC. GINEC.	DANNI SINISTRO - PARTO ?	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0246	15	***	26/11/13	17/07/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	INTERVENTO PROTESI D'ANCA PER "COXARTROSI DX"	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0247	15	***	07/04/12	21/07/15	P.S. PO.FANO RADIOLOGIA	ERRATA DIAGNOSI DI FRATTURA	0,00	RIGETTATA	
2015/MAN/0248	15	***	15/04/14	21/07/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	CHIUSA	1.250,00

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2015/MAN/0250	15	***	22/01/08	22/07/15	ORTOPEDIA P.S. PO.PESARO	ERRATO NON NECESSARIO INTERVENTO CHIRURGICO AVAMBRACCIO SINISTRO	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0249	15	***	20/07/15	27/07/15	PRONTO SOCCORSO PO FANO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0251	15	***	31/10/06	28/07/15	OSTETRICA PEDIATRIA PO.PESARO	IPOACUSIA NEURO SENSORIALE BILATERALE DI GRADO MEDIO CON USO PROTESI ACUSTICHE BILATERALI - OMESSA DIAGNOSI	295.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0259	15	***	05/05/15	30/07/15	PRONTO SOCCORSO PO FANO	LESIONE TENDINE FLESSORE DITO MEDIO MANO SX. MANGATO INTERVENTO CHIRURGICO	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0252	15	***	19/09/14	11/08/15	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	ICTUS ISCHEMICO CEREBELLARE SINISTRO IN ENCEFALOPATIA VASCOLARE MULTIFOCALE	135.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0253	15	***	15/05/10	28/08/15	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	ERRONEO INTERVENTO DI LAMINECTOMIA	40.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0254	15	***	19/08/12	31/08/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	ERRONEO TRATTAMENTO DI FRATTURA Omero SINISTRO	0,00	CHIUSA	120.098,72
2015/MAN/0255	15	***	14/08/15	07/09/15	UROLOGIA PO.FANO	SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA	0,00	CHIUSA	235,00
2015/MAN/0256	15	***	03/06/14	10/09/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	ERRATO INTERVENTO DI ARTROPROTESI ADLER ANCA SINISTRA	0,00	CHIUSA	15.000,00
2015/MAN/0257	15	***	04/04/13	25/09/15	GASTROENTEROLOGIA CHIRURGIA PO FANO	ERRATO INTERVENTO DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	250.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0258	15	***	15/02/12	05/10/15	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	DANNI SUBITI INTERVENTO DI MISCRODISCECTOMIA	0,00	CHIUSA	5.500,00
2015/MAN/0260	15	***	26/09/15	05/11/15	PO FANO	CADUTA PROCURATASI NELLO SCENDERE GRADINI ESTERNI OSPEDALE FANO	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0261	15	***	25/11/05	20/11/15	PNEUMOLOGIA PO.PESARO	ASSETITA' ERRATA TERAPIA FARMACOLOGICA	147.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0263	15	***	26/10/15	23/11/15	PO PESARO	DANNO A VEICOLO JUMPY PROCURATO DA TOMBINO NELLA SEDE STRADALE	1.500,00	PENDENTE	
2015/MAN/0262	15	***	17/11/15	24/11/15	PO FANO	DANNO A VEICOLO DUCATO PROCURATO DA SERRANDA CAMERA CALDA	0,00	PENDENTE	
2015/MAN/0264	15	***	08/02/12	26/11/15	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	ASSETITA' ERRATA DIAGNOSI A SEGUITO DI INCIDENTE STRADALE	147.000,00	PENDENTE	
2015/MAN/0265	15	***	11/01/13	09/12/15	ORTOPEDIA PO.PESARO	TRATTAMENTO TRAUMA SPALLA DESTRA INFORTUNIO SUL LAVORO IN ITINERE	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0266	16	***	31/07/08	21/12/15	UOC ANATOMIA PATOLOGICA	OMESSA DIAGNOSI TUMORE DI KRUCKENBERG	0,00	NON IN CARICO	
2016/MAN/0268	16	***	07/12/14	24/12/15	UOC ORTOPIEDIA PO.FANO	ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO PER TUNNEL CARPALE	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0269	16	***	04/12/05	24/12/15	UOC EMATOLOGIA PO.PESARO	EMORRAGIA CEREBRALE POST TRAUMATICA A SEGUITO DI CADUTA IN CORSO DI RICOVERO	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0267	16	***	15/10/14	28/12/15	UOC ORTOPIEDIA PO FANO	FRATTURA FALANGE INTERMEDIA 4 DITO MANO DESTRA; ASSETITO ERRATO STECCAGGIO: 4 DITO CON IL 5, ANZICHE' CON IL 3	0,00	CHIUSA	3.380,64
2016/MAN/0270	16	***	18/02/14	12/01/16	UOC ORTOPIEDIA PO.PESARO	INFEZIONE A SEGUITO INTERVENTO ARTROPROTESI	55.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0271	16	***	15/04/10	12/01/16	UOC ORTOPIEDIA PO.PESARO	FRATTURA SCOMPOSTA DIAFISARIA MATA TARSO DX	0,00	CHIUSA	13.000,00
2016/MAN/0273	16	***	02/04/10	20/01/16	UOC ORTOPIEDIA PO.PESARO	INTERVENTO CHIRURGICO DI ARTRO-PROTESI ANCA SINISTRA	40.000,00	CHIUSO	38.172,40

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2016/MAN/0272	16	***	06/10/14	21/01/16	UOC UROLOGIA PESARO	ASSERTA NEFRECTOMIA RENE DESTRO PER NEOPLASIA RENALE, ALL'ESITO VERIFICATA NON SUSSISTENTE ???	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0274	16	***	24/03/12	25/01/16	MURAGLIA		10.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0275	16	***	21/03/15	25/01/16	UOC NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	ESITI DI INTERVENTO DI LAMINECTOMIA E FLAVECTOMIA L3-L5	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0276	16	***	20/10/11	27/01/16	UOC PEDIATRIA PO.PESARO	OMESSA DIAGNOSI DI APPENDICITE ACUTA	8.000,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0277	16	***	16/01/16	27/01/16	UOC PRONTO SOCCORSO UOC RADIOLOGIA PO.PESARO	OMESSA DIAGNOSI FOCOALO DI POLMONITE	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0278	16	***	01/02/16	02/02/16	GERIATRIA PO.PESARO	SMARRIMENTO DENTIERA	1.500,00	CHIUSO	
2016/MAN/0280	16	***	25/08/13	05/02/16	CHIRURGIA PO.FANO	COMPLICANZE DI COLECISTITE GANGRENOSA TARDIVAMENTE DIAGNOSTICATA	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0279	16	***	15/11/13	08/02/16	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DEFICIT NEUROLOGICI GRAVI DA ESITO INTERVENTO DI LAMINECTOMIA ED ASPORTAZIONE DI MENINGIOMA	168.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0281	16	***	29/05/12	09/02/16	OSTETRICA PO.PESARO	RITARDATA DIAGNOSI DI CARCINOMA OVARICO	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0282	16	***	10/03/15	15/02/16	UOC UROLOGIA PO PESARO	ASSERTI POSTUMI POST-OPERATORI DA INUTILE INTERVENTO DI URETEROPELSCOPIA	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0284	16	***	18/04/11	22/02/16	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	ASPORTAZIONE DI DISCO INTERVERTEBRALE	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0283	16	***	12/05/13	24/02/16	ORTOPEDIA PO.PESARO	ASSERTI DANNI DA RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL FEMORE	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0285	16	***	13/07/13	01/03/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERTI DANNI DA ERRATA MANOVRA DI TORSIONE DEL FEMORE SUL PROPRIO ASSE E/O ERRATO POSIZIONAMENTO DEGLI STRUMENTI OPERATORI	140.000,00	CHIUSA	100.000,00
2016/MAN/0286	16	***	02/03/16	10/03/16	PO FANO	DANNEGGIAMENTO AUTO PARCHEGGIATA INTERNO OSPEDALE	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0287	16	***	04/02/15	15/03/16	ORTOPEDIA PO PESARO	FRATTURA MANO SINISTRA A SEGUITO INCIDENTE STRADALE - MANCATO TRATTAMENTO CHIRURGICO	0,00	CHIUSA	2.300,00
2016/MAN/0288	16	***	29/10/15	16/03/16	RADIOLOGIA PO.PESARO	RMN - OMESSA DAIGNOSI NEOPLASIA AL SENO	56.000,00	ARCHIVIATA	
2016/MAN/0289	16	***	10/08/15	16/03/16	MEDICINA PO PESARO	SCOMPENSO CARDIACO - PROGRESSIVO PEGGIORAMENTO FINO A DECESSO - 20/09/2015 - ANNI 88	147.000,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0290	16	***	27/10/14	17/03/16	UROLOGIA PO PESARO	PROBLEMATICHE INSORTE AL MOMENTO DELL'ANESTESIA PRIMA DI ESSERE SOTTOPOSTA AD INTERVENTO DI NEFRECTOMIA SINISTRA	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0294	16	***	06/04/16	25/03/16	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	AVVENTATA, IMPROVVIDA ED ERRONEA SOTTOPOSIZIONE AD ANGIOGRAFIA... IN PRESENZA DI VEROSIMILE MALFORMAZIONE VASCOLARE MENORSA-IN-SEDE	350.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0300	16	***	23/07/14	30/03/16	MALATTIE INFETTIVE PO PESARO	OMESSA DIAGNOSI NEOPLASIA FEGATO	56.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0310	16	***	01/10/13	05/04/16	NEUROCHIRURGIA PO.PESARO	TRATTAMENTI CHIRURGICI OTT-2013 E GIU-2014 ASSERITAMENTE DANNOSI	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0293	16	***	23/05/12	12/04/16	ORTOPEDIA PO.FANO	ASSERTI DANNI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO DI OSTEOSINTESI	0,00	RIGETTATA	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2016/MAN/0292	16	***	17/09/15	13/04/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSETTI DANNI FISICI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO IN ARTROSCOPIA PER LA RICOSTRUZIONE DEL LCA GINOCCHIO SX	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0296	16	***	02/04/13	19/04/16	CHIRURGIA	ASSETTI DANNI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO DI COLICESTECTOMIA	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0295	16	***	26/04/11	20/04/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSETTI DANNI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO PER FRATTURA SCOMPOSTA TESTA OMERALE SX	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0298	16	***	23/03/16	26/04/16	P.O. FANO	INFORTUNIO OCCORSO PRESSO PORTA SCORREVOLE PORTINERIA H. SANTA CROCE	1.500,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0297	16	***	04/11/15	27/04/16	ORTOPEDIA P.O. FANO	DANNO IATROGENO ESECUZIONE INTERVENTO CHIRURGICO MANO SX. RECISIONE TENDINE	40.000,00	PENDENTE	
2014/MAN/0121	14	***						ANNULLATO	
2016/MAN/0308	16	***	19/02/2014	28/04/16	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DECESSO A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO Dr. Centonze e Dr.ssa Massaccesi patrocinio legale Azienda (prot. 9445/2015 e 9450/2015) VEDI 2014/MAN/0121	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0291	16	***	18/08/11	29/04/16	CENTRALE 118	CASO PARTICOLARE: MEDIAZIONE INVIATA AL SOLO DIPENDENTE INF.VITALI	135.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0299	16	***	16/07/15	03/05/16	SERVIZIO NUTRIZIONE ARTIFICIALE PO FANO	MALPOSIZIONAMENTO/DILOCAZIONE IMPIANTO PEG	40.000,00	PENDENTE	6.000,00
2016/MAN/0303	16	***	13/02/16	24/05/16	PRONTO SOCCORSO PO FANO	DECESSO PER ASSETTO TRAUMA CRANICO DA CADUTA ACCIDENTALE	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0302	16	***	03/09/15	31/05/16	OSTETRICA PO PESARO	NATA MORTA	165.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0301	16	***	29/01/13	01/06/16	MEDICINA TERAPIA INTENSIVA PO FANO	DECESSO	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0304	16	***	???	01/06/16	UROLOGIA PO PESARO	ASSETTI DANNI A SEGUITO DI TRATTAMENTO	30.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0305	16	***	??	03/06/16	??	ASSETTI DANNI A SEGUITO DI INTERVENTO	0,00		
2016/MAN/0307	16	***	02/07/09	07/06/16	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO PESARO	ASSETTI DANNI IATROGENI NELL'ESECUZIONE DI ESAME ERCT	8.000,00	ARCHIVATA	
2016/MAN/0318	16	***	07/05/16	12/06/16	???	????		PENDENTE	
2016/MAN/0309	16	***	30/07/13	09/06/16	PRONTO SOCCORSO PO PESARO	SMARRIMENTO EFFETTI PERSONALI (ORECCHINI + CIABATTE) - CAUTELATIVA	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0311	16	***	14/12/12	16/06/16	PRONTO SOCCORSO PO FANO	ASSETTI DANNI CAUSATI DA MANCATA RIMOZIONE CORPI ESTRANEI ARTO SUPERIORE SINISTRO	40.000,00	CHIUSA	4.200,00
2016/MAN/0313	16	***	01/04/13	20/06/16	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ESITI DA INTERVENTO NEUROCHIRURGICO - PARAPRESI ARTI INFERIORI PREVALENTE A DESTRA CON DEFICIT DEAMBULATORIO	112.000,00	CHIUSA	112.000,00
	16	***	26/02/16	23/06/16	UROLOGIA - ONCOLOGIA PO PESARO	ERRATA DIAGNOSI - ERRATO TRATTAMENTO SANITARIO		SILENTE	
	16	***		28/06/16	CARDIOLOGIA PO PESARO	OMESSA DIAGNOSI DI PATOLOGIE CARDIACHE	60.000,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2016/MAN/0314	16	***	19/11/15	12/07/16	ORTOPEDIA PO FANO	ERRATO INTERVENTO DI APONEURECTOMIA DEL 4-5 RAGGIO MANO SINISTRA	0,00	PENDENTE	4.320,00
2016/MAN/0315	16	***	04/02/13	14/07/16	ORTOPEDIA ANESTESIA PO PESARO	ASSERITO ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO OMERO DX	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0316	16	***	15/02/12	15/07/16	PRONTO SOCCORSO ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITI DANNI DA INCONGRUO TRATTAMENTO DI FRATTURA EPIFISARIA DISTALE RADIO SX	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0317	16	***	10/07/16	21/07/16	PRONTO SOCCORSO PO FANO	DANNEGGIAMENTO AUTOAMBULANZA PER MASIFUNZIONAMENTO SERRANDA DI USCITA	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0319	16	***	30/06/14	04/08/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI GRAVI DANNI A SEGUITO DEL TRATTAMENTO DI LESIONE AVAMBRACCIO SINISTRO	8.000,00		
2016/MAN/0320	16	***	09/09/15	04/08/16	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITO ERRATO INTERVENTO CHIRURGICO DI EXERESI DI NEUROMA DI MORTON AL II E III SPAZIO METETARSALE DEL PIEDE SINISTRO	0,00	RIGETTO	
2016/MAN/	16	***	17/06/16	05/08/16	ANESTESIA E RIANIMAZIONE PO PESARO	MALFUNZIONAMENTO APPARECCHIATURA ELETTROSTIMOLAZIONE CONTRO DOLORE IPG (COMPETENZA ASUR - CALTELATIVA?)			
2016/MAN/	16	***	09/08/16	11/08/16	OSTETRICA PO FANO	DECESSO SUCCESSIVO A MORTE ENDOUTERINA FETALE			
2016/MAN/0321	16	***	01/04/15	12/08/16	GASTROENTEROL. CHIRURGIA GEN. PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTI DI E.R.C.P.	168.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0322	16	***	04/07/15	23/08/16	UROLOGIA NEUROCHIRURGIA RADIOTERAPIA PO PESARO	DECESSO PER ASSERITO RITARDO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0323	16	***	21/03/14	30/08/16	PRONTO SOCCORSO ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITO TRATTAMENTO INCONGRUO DELLA FRATTURA SCOMPOSTA CLAVICOLA DX. OMESSO TRATTAMENTO ANTITROMBOTICO	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0325	16	***	22/05/12	02/09/16	CHIRURGIA PO FANO	ASSERITE SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO DI MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA NIPPLE E SKIN-SPARING, POSIZIONAMENTO DI PROTESI, PRELIEVO DI LINFONODO SENTINELLA E DI LINFONODO IPOCAPTANTE	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0324	16	***	04/11/14	05/09/16	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITE SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO DI OSTEOSINTESI (V METACARPO MANO DX)	0,00	PENDENTE	
2016/MAN/0326	16	***	29/02/16	06/09/16	PRONTO SOCCORSO PESARO MEDICINA LUNGODEGENZA OCULISTICO	DECESSO PER ASSERITI COMPORAMENTI COMMISSIVI ED OMISSIVI	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0328	16	***	30/10/07	13/09/16	OCULISTICA PO PESARO	POSTUMI DA ASSERITO INTERVENTO CHIRURGICO DI MACULOPATIA	65.000,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0327	16	***	14/05/12	14/09/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITE SEQUELE DA INTERVENTO CHIRURGICO DI REVISIONE PROTESI D'ANCA	40.000,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0330	16	***	25/06/15	20/09/16	ORTOPEDIA PO PESARO	INCONGRUO TRATTAMENTO RIDUZIONE FRATTURA POLSO SINISTRO	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0329	16	***	07/12/09	21/09/16	OSTETRICA - PEDIATRIA PO PESARO	DANNI FISICI IN CONSEGUENZA DEL PARTO	540.000,00	PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2016/MAN/0331	16	***	11/03/16	21/09/16	PRONTO SOCCORSO CHIRURGIA PO PESARO	COLICISTECTOMIA ACUTA LAPAROTOMICA E VISCEROLISI - TARDIVA DIAGNOSI ED INTERVENTO CHIRURGICO	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0332	16	***	16/01/16	22/09/16	PO.FANO PEDIATRIA	DANNI DA RITARDO DIAGNOSTICO DI APPENDICITE ACUTA	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0334	16	***	12/02/15	07/10/16	PO.FANO OSTETRICIA PO PESARO	RESIDUI POSTUMI A RITARDO DIAGNOSTICO E A INCONGRUO TRATTAMENTO DI GRAVIDANZA EXTRALITERINA	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0335	16	***	15/07/16	07/10/16	PO FANO	INFORTUNIO PRESSO PRONTO SOCCORSO PO FANO (PORTA A VETRI) - ROTTURA PROTESI DENTARIA	0,00	RIGETTATA	
2016/MAN/0336	16	***	02/07/16	19/10/16	PO FANO	ASSERITA CADUTA A CAUSA DI UNA BUCIA ALL'INTERNO DEL VIALE DEL PO.DI.FANO	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0337	16	***	24/06/16	24/10/16	SALA GESSI PO FANO	ASSERITA DANNO A MANO SINISTRA A SEGUITO DI RIMOZIONE GESSO ARTO SUPERIORE SINISTRO	0,00	PENDENTE	8.262,00
2016/MAN/0338	16	***	15/03/15	28/10/16	RIANIMAZIONE PESARO	ASSERITI DANNI DA INCONGRUE, NON TEMPESTIVE ED ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI	150.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/	16	***	02/11/16	07/11/16	PRONTO SOCCORSO PESARO	DECESSO - PROCEDIMENTO PENALE AL MOMENTO NO RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI		PENDENTE	
2016/MAN/0340	16	***						ANNULLATO	
2016/MAN/0405	16	***	04/03/16	08/11/16	GINECOLOGIA PO FANO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO LAPAROSCOPICO DI MIOMI UTERINI	60.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0339	16	***	14/11/06	09/11/16	OCULISTICA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO OCCHIO DESTRO	350.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0343	16	***	17/09/14	10/11/16	CHIRURGIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO ALLA COSCIA SINISTRA	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0341	16	***	07/10/15	15/11/16	PRONTO SOCCORSO PO FANO	ASSERITI DANNI DA INCONGRUE, NON TEMPESTIVE ED ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI	147.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0342	16	***	24/01/11	15/11/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI COXARTROSI SINISTRA	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0345	16	***	03/12/15	01/12/16	ANESTESIA E RIANIMAZ. UROLOGIA PESARO	ASSERITI DANNI -CORPO ESTRANEO METALLICO- DA INTERVENTO DI URETEROPIELOSCOPIA CON SEDAZIONE MEDIANTE ANESTESIA SPINALE	40.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0346	16	***	19/11/15	09/12/16	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DIAFISARIA FEMORE DESTRO	150.000,00	PENDENTE	
2016/MAN/0347	16	***	07/07/12	19/12/16	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RIDUZIONE E SINTESI FRATTURA FEMORE SINISTRO	40.000,00	PENDENTE	
2017/MAN/0348	17	***	22/08/14	02/01/17	ORTOPEDIA PO PESARO	ERRATE TERAPIE ED INTERVENTO CHIRURGICO		PENDENTE	
2017/MAN/0351	17	***	09/12/16	10/01/17	O.R.L. PO FANO	DISTACCO DEL PONTE SUPERIORE SINISTRO 21-23 DA ATTRIBUIRSI ALL'ESTRAZIONE DELLA CANNULA		PENDENTE	
2017/MAN/0350	17	***	26/03/15	13/01/17	OCULISTICA PO FANO	ASSERITA PERDITA E DETERIORAMENTO DI UN CERTO NUMERO DI FOTORECettori A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO DI ASPORTAZIONE DI CATARATTA		PENDENTE	
2017/MAN/0353	17	***	03/10/14	26/01/17	OCULISTICA PO FANO	ASSERITI DANNI DA POSTUMI DI INTERVENTO DI CATARATTA OCCHIO SINISTRO		PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2017/MAN/0354	17	***	20/06/16	26/01/17	GASTROENTEROLOGIA CHIRURGIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA POSTUMI DI INTERVENTO DI ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA		PENDENTE	
2017/MAN/0352	17	***	16/06/14	31/01/17	NEUROLOGIA			PENDENTE	
2017/MAN/0355	17	***	04/02/15	08/02/17	UROLOGIA PO PESARO	SEQUELE DI STENOSI DELL'URETERE SINISTRO ASSERITAMENTE PROVOCATA DALL'INTERVENTO DEL 04/02/2015		PENDENTE	
2017/MAN/0356	17	***	28/06/16	14/02/17	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI DANNI OCCORSI A SEGUITO DI TRATTAMENTO DI ARTROPROTESI DI ANCA DESTRA		PENDENTE	
2017/MAN/0357	17	***	20/02/12	15/02/17	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ASSERITI ESITI DI "INTERVENTO DI MICRODISCECTOMIA L5-S1 PER VIA INTERLAMINARE IN ANESTESIA SPINALE"		PENDENTE	
2017/MAN/0359	17	***	20/02/14	23/02/17	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITI DANNI OCCORSI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO DI ARTROPROTESI A GINOCCHIO DESTRO		PENDENTE	
2017/MAN/0358	17	***	27/10/16	24/02/17	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI DANNI OCCORSI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA		PENDENTE	
2017/MAN/0360	17	***	31/12/13	28/02/17	PRONTO SOCCORSO CHIRURGIA PO PESARO	ASSERITI ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI		PENDENTE	
2017/MAN/0361	17	***	19/01/17	02/03/17	PRONTO SOCCORSO PO FANO	ASSERITI SMARRIMENTO PROTESI DENTARIA		PENDENTE	
2017/MAN/0363	17	***	26/06/07	07/03/17	MEDICINA D'URGENZA MALATTIE INFETTIVE RIANIMAZIONE PO PESARO	ERRATE TERAPIE - DECESSO		PENDENTE	
2017/MAN/0362	17	***	26/10/16	08/03/17	PO PESARO	CADUTA DA CARROZZELLA MENTRE VENIVA TRASPORTATA PER UNA VISITA		PENDENTE	
2017/MAN/0364	17	***	29/09/13	14/03/17	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITI DANNI OCCORSI A SEGUITO DI INTERVENTO CHIRURGICO GOMITO SX		PENDENTE	
2017/MAN/0365	17	***	07/10/16	14/03/17	PO PESARO	CADUTA DA LETTO PRIMA DI INTERVENTO CHIRURGICO ARTROPROTESI D'ANCA - DECESSO		PENDENTE	
2017/MAN/0366	17	***	05/02/13	15/03/17	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI ESITI DI SCORRETTI INTERVENTI DI RIDUZIONE CRUENTA E OSTEOSINTESI DI FRATTURA DIAFISARIA DI 5° METACARPO MANO SX		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	13/03/17	16/03/17	PRONTO SOCCORSO NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DECESSO PER ASSERITE ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI		PENDENTE	
2017/MAN/0368	17	***	03/04/08	17/03/17	NEUROCHIRURGIA PESARO	ASSERITI ESITI DI "DUPLICE INTERVENTO NEUROCHIRURGICO DI EXERESI DI MENINGIOMA DEL PLANUM SFENOIDALE CON INTERESSAMENTO ETMOIDALE, DEL CAVO SELLARE E DEGLI SPAZI PARASELLARI BILATERALMENTE		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	18/02/17	20/03/17	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DECESSO PER ASSERITE ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI		PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2017/MAN/0370	17	***	17/06/14	05/04/17	ORTOPEDIA PRONTO SOCCORSO FANO	ASSERITO ERRATO TRATTAMENTO DI FRATTURA PERTROCANTERICA SCOMPOSTA FEMORE SINISTRO		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	22/09/14	06/04/17	ORTOPEDIA FANO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO NON IN NESSO CAUSALE CON INCIDENTE STRADALE - RISERVA DI AZIONE DI RIVALSA		PENDENTE	
2017/MAN/0371	17	***	30/06/16	11/04/17	ORTOPEDIA PESARO	ASSERITI ESITI DI INTERVENTO CHIRURGICO "RESIDUI METALLICI NON CORRETTAMENTE RIPULITI NEL CORSO DELL'INTERVENTO"		PENDENTE	
2017/MAN/0372	17	***	26/02/16	18/04/17	PEDIATRIA UROLOGIA FANO	ASSERITI ESITI DI INTERVENTI CHIRURGICI DI CIRCONCISIONE		PENDENTE	
2017/MAN/0373	17	***	14/12/15	27/04/17	UROLOGIA PESARO	ASSERITI ESITI DI PRESTAZIONI PROFESSIONALI		PENDENTE	
2017/MAN/0375	17	***	02/04/17	28/04/17	P.S. MEDI. URGEN. PESARO	ASSERITO SMARRIMENTO BUSTO RIGIDO ANCHE ASSUR. TRASPORTO 118?		PENDENTE	
2017/MAN/0376	17	***	21/07/15	27/04/17	ORTOPEDIA PESARO	RIDUZIONE INCRUTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA, CON FISSAZIONE INTERNA		PENDENTE	
2017/MAN/0379	17	***	18/11/14	03/05/17	OCULISTICA FANO	DECESSO ASSERITAMENTE CORRELATO AD INTEVENTI CHIRURGICI E PRESTAZIONI PROFESSIONALI EFFETTUATI PRESSO OCULISTICA		PENDENTE	
2017/MAN/0378	17	***	14/02/17	04/05/17	ORTOPEDIA GERIATRIA FANO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO DI SVUOTAMENTO DI CISTI DEL BAKER DEL CAVO PUBBLICO SINISTRO		PENDENTE	
2017/MAN/0377	17	***	04/07/16	09/05/17	MEDICINA GEN. PO PESARO	DECESSO ASSERITAMENTE CAUSATO DA "SHOCK SETTICO DA MULTI MICROBORGANISMI"		PENDENTE	
2017/MAN/0380	17	***	30/04/17	12/05/17	PO PESARO	CADUTA A SEGUITO DI URTO DA PARTE DI CARRELLO DELLA DITTA PULIRAPIDA (ORA PAPALINI)		PENDENTE	
2017/MAN/0384	17	***	02/05/17	16/05/17		CADUTA ALL'INTERNO DEL VIALE PER BUCA		PENDENTE	
2017/MAN/0381	17	***	17/02/17	18/05/17	PO FANO ORTOPEDIA	TRATTAMENTO 5 DITO MAMO SINISTRA		PENDENTE	
2017/MAN/0382	17	***	26/07/15	18/05/17	PO PESARO CHIRURGIA PO PESARO	INTERVENTO DI APPENDICECTOMIA		PENDENTE	
2017/MAN/0383	17	***	28/04/17	18/05/17	PO FANO	CADUTA ALL'INTERNO DI REPARTO		PENDENTE	
2017/MAN/0389	17	***	28/10/15	30/05/17	CARDIOLOGIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DI NATURA IATROGENA A SEGUITO DI RICOVERO IN DATA 28/10/2015 PRESSO PO PESARO		PENDENTE	
2017/MAN/0387	17	***	15/03/16	30/05/17	ORTOPEDIA PO FANO	INTERVENTO DI TUNNEL CARPALE ALLA MANO DESTRA		PENDENTE	
2017/MAN/0389	17	***	18/06/13	31/05/17	ORTOPEDIA PO FANO	INTERVENTO DI CORREZIONE ALLUCE VALGO PIEDE SINISTRO		PENDENTE	
2017/MAN/0390	17	***	01/08/16	31/05/17	OSTETRICIA/ GINECOLOGIA	FETO NATO MORTO		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	03/06/17	05/06/17	MEDICINA GEN PO PESARO	SMARRIMENTO PORTAFOGLI, SOLDI, DOCUMENTI		PENDENTE	
2017/MAN/0381	17	***	30/06/14	06/06/17	GASTROENTEROLOGIA	ESITI DA BONIFICA PARENDOSCOPICA DELLA VTA BILIARE PRINCIPALE		PENDENTE	
2017/MAN/0386	17	***	05/09/14	13/06/17	ORTOPEDIA PESARO	ESITI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RIDUZIONE CRUENTA E SINTESI CON PLACCA E VITI PER FRATTURA IV° MTC MANO DESTRA		PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2017/MAN/0392	17	***	06/09/12	14/06/17	CHIRURGIA ONCOLOGIA PO PESARO ORTOPEDIA PESARO	ESITI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI QUADRANTECTOMIA CENTRALE DESTRA		PENDENTE	
2017/MAN/0394	17	***	18/04/16	16/06/17	CHIRURGIA ONCOLOGIA PO PESARO ORTOPEDIA PESARO	ESITI DA "RIDUZIONE E SINTESI CON CHIODO TRIGEN CON RISCINTRO SUCCESSIVO, ALLA RIMOZIONE DEL MEZZO DI SINTESI DI INFEZIONE DA STAPHYLOCOCCUS AUREUS"		PENDENTE	
2017/MAN/0393	17	***	04/10/16	19/06/17	CENTRALE DI STERILIZZAZIONE PESARO	ESITI DA CADUTA ACCIDENTALE DURANTE IL LAVORO - SCIVOLAVA A CAUSA DI ACQUA FUORIUSCITA DA TERMODISINFETTATRICE - DISTRIBUZIONE IMMATTI		PENDENTE	
2017/MAN/0395	17	***	21/02/13	22/06/17	NEUROLOGIA PESARO	ESITI DA RICOVERI PRESSO PERSIDI DI PEARO E FANO ASSERITAMENTE SENZA FORNITURA DI MATERASSO ANTIDECUBITO		PENDENTE	
2017/MAN/0396	17	***	25/06/12	22/06/17	LUNGOD FANO PRONTO SOCCORSO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI PO PESARO	ASSERITO ERRATO TRATTAMENTO SANITARIO A SEGUITO DI CADUTA ACCIDENTALE		PENDENTE	
2017/MAN/0397	17	***	01/06/17	27/06/17	PRONTO SOCCORSO FANO	ASSERITE LESIONI E RITARDATA DIAGNOSI A SEGUITO DI CADUTA PRESSO P.O. DI FANO		PENDENTE	
2017/MAN/0399	17	***	03/10/16	28/06/17	PRONTO SOCCORSO PESARO	ASSERITA RITARDATA DIAGNOSI DI "ROTTURA SOTTOCUTANEA COMPLETA TENDINE QUADRICIPITALE DESTRO"		PENDENTE	
2017/MAN/0400	17	***	10/07/14	06/07/17	CHIRURGIA PESARO	ESITI DA INTERVENTI CHIRURGICI PER TRATTAMENTO DI FISTOLA TRANSFENTERICA ANALE		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	05/06/17	06/07/17	PO PESARO	CADUTO PRESSO INGRESSO PRONTO SOCCORSO		PENDENTE	
2017/MAN/0399	17	***	28/01/15	06/07/17	NEUROCHIRURGIA PESARO	ESITI DA INTERVENTO DI ASPORTAZIONE DI MENINGIOMA ERMIO-PARIEALE DESTRO		PENDENTE	
2017/MAN/0406	17	***	31/01/15	11/07/17	NEUROCHIRURGIA PESARO	ESITI DA INTERVENTO DI EMORRAGIA SUBARACNOIDEA		PENDENTE	
2017/MAN/0403	17	***	27/11/12	12/07/17	CHIRURGIA FANO	ASSERITI DANNI DA ESITI DI RICOVERI		PENDENTE	
2017/MAN/0404	17	***	14/06/17	14/07/17	POLO ENDOSCOPICO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO DI POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA		PENDENTE	
2017/MAN/0409	17	***	27/09/16	18/07/17	ORTOPEDIA PO.FANO	POSTUMI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI EXERESI DI CORPI ESTRANEI		PENDENTE	
2017/MAN/0402	17	***	29/03/16	18/07/17	MALATTIE INFETTIVE PO PESARO	POSTUMI DA INTERVENTO DI RACHICENTESI		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	16/08/13	20/07/17	PRONTO SOCCORSO PO FANO	POSTUMI ASSERITAMENTE CONSEGUENTI A RITARDO DI DIAGNOSI DI "SINDROME DI BBLIGADA"		PENDENTE	
2017/MAN/0408	17	***	14/06/17	24/07/17	PRONTO SOCCORSO PO FANO	DANNO BIOLOGICO A SEGUITO DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO		PENDENTE	
2017/MAN/0401	17	***	10/02/09	25/07/17	RADIOTERAPIA PO PESARO	POSTUMI ASSERITI DA TRATTAMENTO RADIOTERAPICO		PENDENTE	
2017/MAN/0411	17	***	24/11/16	27/07/17	MEDICINA GENERALE PO FANO	ASSERITE LESIONI E CONSEGUENTE DECESSO		PENDENTE	
2017/MAN/0410	17	***	31/03/17	31/07/17	UROLOGIA PO PESARO	ASSERITI DANNI DA INTERVENTO CHIRURGICO PER CALCOLSI RENALE A DESTRA		PENDENTE	

Codice Sinistro	Esercizio	CONTROPARTE	Data accadimento fatto	Data notifica sinistro	Struttura interessata	Descrizione del danno	Riserva Assicurazione	STATO	Pagato
2017/MAN/0412	17	***	13/09/07	30/08/17	NEUROCHIRURGIA PO PESARO	ASSERITI DAMNI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI ASPORTAZIONE DISCO INVERTEBRALE		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	27/07/15	15/09/17	PO PESARO NEUROCHIRURGIA	DAMNO RADICOLARE BILATERALE L5-S1 ASSERITAMENTE SEGUITO AD INTERVENTO CHIRURGICO		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	06/06/14	15/09/17	PRONTO SOCCORSO EMODINAMICA RIANIMAZIONE PO PESARO	ASSERITI INCONGRUI TRATTAMENTI COINVOLTE ANCHE ASUR E AO RIUNITI ANCONA		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	25/10/15	20/09/17	PRONTO SOCCORSO PEDIATRIA PO FANO	ASSERITA RITARDATA DIAGNOSI DI APPENDICITE		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	09/03/15	26/09/17	CHIRURGIA PO FANO	ASSERITA RITARDATA DIAGNOSI DI APPENDICITE		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	10/11/16	28/09/17	ORTOPEDIA PO FANO	ASSERITI DAMNI DA OMESSA SORVEGLIANZA IN OCCASIONE DI RICOVERO		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	13/03/17	02/10/17	ORTOPEDIA PO PESARO	ASSERITI DAMNI DA INTERVENTO CHIRURGICO DI RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO DX		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	13/03/17	04/10/17	PRONTO SOCCORSO NEUROCHIRURGIA PO PESARO	DECESSO PER ASSERITE ERRATE PRESTAZIONI PROFESSIONALI		PENDENTE	
2017/MAN/	17	***	25/04/15	05/10/17	G.M. FANO PEDIATRIA	RITARDO DI DIAGNOSI A SEGUITO DI ACCESSO A GUARDIA MEDICA -COMPETENZA ASUR?-		PENDENTE	

ESERCIZIO	SINISTRO	CONTROPARTE	DATA ACCADIMENTO FATTO	DATA NOTIFICA SINISTRO	UNITA' OPERATIVA INTERESSATA	DESCRIZIONE DEL DANNO	STATO	PAGATO	RISERVA COMPAGNIA
2009	000051016	***	20-08-2008	16-01-2009	PRONTO SOCCORSO/RADIOLOGIA/ORTOPEDIA	20/08/2008 lamenta omessa diagnosi di frattura della sinfisi pubica a destra con prevalente interessamento della branca illeo-pubica	Annullato		
2009	000051026	***	22-01-2008	23-01-2009	ORTOPEDIA	22/01/2008 lamenta residuo danno permanente iatrogeno a seguito di intervento di neurolisi al polso dx per sindrome del tunnel carpale.	Chiuso	11.150,00	
2009	000051027	***	16-10-2007	23-01-2009	PRONTO SOCCORSO/ORTOPEDIA/RADIOLOGIA	16/10/2007 lamenta presenza di una frattura a livello di L1 non riconosciuta	Annullato		
2009	000051031	***	02-01-2009	30-01-2009	ORTOPEDIA	02/01/2009 lamenta grave infezioni alle vie urinarie e piaga da decubito sacrale	Chiuso	28.000,00	
2009	000051036	***	12-02-2007	06-02-2009	NEUROCHIRURGIA	12/02/2007 lamenta postumi da impetria e nell'esecuzione degli interventi chirurgici per l'infiammazione di Chiari di Tipo I	Annullato		
2009	000051037	***	09-08-2008	06-02-2009	ONCOLOGIA	09/08/2008 lamenta diagnosi non corretta - in altra struttura le diagnosticavano perforazione dell'intestino - peritonite - emorragia complicante - setticemia e anemia	Pendente		40.000,00
2009	000051038	***	31-10-2008	06-02-2009	RADIOLOGIA/ORTOPEDIA	31.10.2008 lamenta omessa diagnosi di frattura del polso	Chiuso	2.300,00	
2009	000051052	***	03-01-2008	03-03-2009	Ostetricia/Ginecologia	25/07/2005 lamenta postumi permanenti a seguito di parto	Chiuso	17.000,00	
2009	000051054	***	10-09-2008	04-03-2009	MEDICINA D'URGENZA/NEUROLOGIA	30.11.2008 e 05.12.2008 lamenta omessa diagnosi di infezione alle vie urinarie	Chiuso	56.800,00	
2009	000051063	***	30-11-2008	10-03-2009	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	19/02/2009 perdita traumatica di protesi fissa a seguito di manovra di intubazione	Chiuso	1.500,00	
2009	000051064	***	19-02-2009	10-03-2009			Chiuso	18.000,00	
2009	000051065	***	01-01-2008	10-03-2009			Chiuso		
2009	000051066	***	01-01-2008	10-03-2009			Chiuso	52.479,00	
2009	000051075	***	19-09-2008	20-03-2009	ORTOPEDIA	19/09/2008 Lamenta postumi permanenti da errato intervento chirurgico ed errate medicazioni per frattura perone dx + frattura tibia dx	Annullato		
2009	000051076	***	28-08-2008	20-03-2009	PRONTO SOCCORSO/ORTOPEDIA/NEUROCHIRURGIA/CHIRURGIA GENERALE	23/05/2008 Lamenta postumi (attualmente amputazione avampiede) da ritardata diagnosi occlusione dispositivo stent gamba sx	Chiuso	190.000,00	
2009	000051077	***	28-12-2008	23-03-2009	PO PESARO CADUTA	28/12/2008 Caduta all'interno del reparto di degenza (infrazione della 9° e 10° costa dx ed un grave trauma cranico)	Annullato		
2009	000051078	***	23-05-2008	23-03-2009	NEUROCHIRURGIA	23/05/2008 Lamenta errato intervento di rimozione ernia discale	Chiuso	18.200,00	
2009	000051079	***	01-01-2008	03-04-2009			Chiuso	4.800,00	
2009	000051089	***	31-05-2006	07-04-2009	ORTOPEDIA	31/05/2006 lamenta lesioni vascolari a seguito di intervento di artroprotesi di ginocchio dual	Annullato		
2009	000051097	***	01-01-2008	21-04-2009	OSTETRICIA/GINECOLOGIA - GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Giugno 2007 lamenta ritardata diagnosi di carcinoma gastrico	Pendente		50.000,00
2009	000051098	***	01-01-2008	21-04-2009			Annullato		

2009	000051099	***		01-01-2008	21-04-2009	Neurochirurgia	13/03/2007 lamenta postumi permanenti da emiparesi a seguito di intervento chirurgico per asportazione di meningioma	Chiuso	950.000,00	
2009	000051100	***		01-01-2008	21-04-2009			Pendente	40.000,00	80.000,00
2009	000051101	***		01-01-2008	21-04-2009			Annullato		
2009	000051102	***		01-01-2008	21-04-2009	Ostetricia/Ginecologia	19/11/2008 lamenta postumi permanenti da lacerazione vulvo-perineale di III grado suturata chirurgicamente in conseguenza del parto	Chiuso	350.000,00	
2009	000051103	***		01-01-2008	21-04-2009	Pediatria	08/02/2005 lamenta postumi a seguito di ritardata diagnosi di emorragia cerebrale	Chiuso	1.062.920,00	
2009	000051104	***		01-01-2008	22-04-2009			Chiuso	58.500,00	
2009	000051105	***		02-08-2007	22-04-2009			Chiuso	30.000,00	
2009	000051111	***		31-03-2009	24-04-2009	ORTOPEDIA	Aprile 2004 lamenta postumi permanenti a seguito di intervento di artroprotesi al ginocchio sinistro.	Chiuso		
2009	000051114	***		24-03-2009	06-05-2009	PRONTO SOCCORSO	24/03/2009 lamenta recisione del labbro in esecuzione di sutura	Annullato		
2009	000051116	***		02-01-2005	06-05-2009			Chiuso	10.000,00	
2009	000051121	***		30-04-2009	14-05-2009	CHIRURGIA GENERALE	18/06/2004 lamenta postumi a seguito di intervento chirurgico (incisione eccesso)	Chiuso	35.000,00	
2009	000051122	***		10-12-2008	14-05-2009	ORTOPEDIA	11/12/2008 lamenta postumi a seguito di trattamento frattura scomposta metacarpo	Annullato		
2009	000051123	***		01-01-2008	18-05-2009	ORTOPEDIA	02/03/2006 lamenta postumi permanenti a seguito di intervento chirurgico di artroprotesi anca.	Chiuso	55.000,00	
2009	000051124	***		05-09-2006	18-05-2009	ORTOPEDIA	05/09/2008 lamenta postumi a seguito di intervento chirurgico alla mano.	Chiuso	7.500,00	
2009	000051125	***		11-05-2009	18-05-2009	PRONTO SOCCORSO	11/05/2009 decesso	Pendente		150.000,00
2009	000051127	***		01-01-2008	21-05-2009	ORTOPEDIA	21/12/2006 lamenta postumi per errata diagnosi e trattamento di lesione legamento triangolare	Chiuso	17.000,00	
2009	000051130	***		02-04-2009	28-05-2009			Annullato		
2009	000051134	***		12-02-2008	16-06-2009	UROLOGIA	12/02/2008 lamenta postumi a seguito di intervento chirurgico	Chiuso	82.921,54	
2009	000051150	***		28-05-2009	02-07-2009	PO PESARO CADUTA	28/05/2009 lamenta caduta all'ingresso dell'Ospedale per presenza di insidia	Chiuso	5.700,00	
2009	000051151	***		14-07-2008	03-07-2009	CHIRURGIA GENERALE	14/07/2008 lamenta postumi a seguito di intervento chirurgico su eccesso pelvi-rettale	Chiuso	33.444,00	
2009	000051152	***		24-05-2009	03-07-2009	ANATOMIA PATOLOGICA	24/05/2009 Esposto	Annullato		
2009	000051153	***		14-08-2008	06-07-2009	PRONTO SOCCORSO	14/09/2008 lamenta errata diagnosi vertebra fratturata	Annullato		
2009	000051163	***		07-04-2009	20-07-2009	OCULISTICA	07/04/2009 lamenta errato trattamento sanitario a mezzo laser	Annullato		
2009	000051165	***		01-01-2008	23-07-2009	Neurochirurgia	28/06/2007 lamenta esito di "marcato peggioramento nel quadro neurologico con paraplegia flaccida areflessica e sindrome della coda" a seguito di intervento chirurgico	Chiuso	700.000,00	
2009	000051168	***		01-01-2008	23-07-2009			Pendente	40.368,00	20.000,00
2009	000051170	***		01-01-2008	03-08-2009	ORTOPEDIA	12/06/2006 lamenta errato intervento di artroprotesi all'anca destra	Annullato		
2009	000051171	***		04-07-2008	03-08-2009	CHIRURGIA GENERALE	04/07/2008 Lamenta danno funzionale a causa di intervento di mastectomia sx sec. Madden con linfadenectomia ascellare di III livello	Chiuso	15.200,00	

2009	000051172	***	19-06-2009	03-08-2009	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	19/06/2009 perdita parziale del dente incisivo centrale superiore dx a seguito di intubazione avvenuta nel corso di intervento chirurgico	Chiuso	1.400,00	
2009	000051173	***	01-01-2008	03-08-2009	ORTOPEDIA	02/11/2006 lamenta postumi permanenti in conseguenza dell'intervento chirurgico di "riduzione e sintesi con FEA"	Annullato		
2009	000051176	***	11-05-2009	03-08-2009	OSTETRICIA/GINECOLOGIA	11/05/2009 lamenta tromboflebite occludente completa della vena basilica del braccio destro in seguito a venopuntura praticata prima del parto	Chiuso	1.200,00	
2009	000051178	***	02-01-2005	18-08-2009		21/01/2009 lamenta lesione iatrogena della mucosa ureterale esitata in nefrectomia destra	Pendente	905.131,00	445.000,00
2009	000051181	***	23-01-2009	19-08-2009	UROLOGIA		Chiuso	105.000,00	
2009	000051185	***	30-05-2009	01-08-2009	ANESTESIA E RIANIMAZIONE/ CHIRURGIA GENERALE/ PNEUMOLOGIA	30/05/2009 decesso	Annullato		
2009	000051190	***	30-06-2009	11-09-2009			Annullato		
2009	000051202	***	10-06-2008	06-10-2009			Chiuso	174.772,26	
2009	000051204	***	22-08-2006	05-10-2009			Annullato		
2009	000051206	***	08-03-2006	06-10-2009			Chiuso	100.000,00	
2009	000051207	***	29-11-2006	06-10-2009			Chiuso	62.130,00	
2009	000051209	***	18-09-2006	06-10-2009			Annullato		
2009	000051210	***	25-05-2006	06-10-2009			Chiuso	25.000,00	
2009	000051211	***	12-04-2005	06-10-2009			Chiuso	600.000,00	
2009	000051213	***	06-05-2006	06-10-2009			Chiuso	35.000,00	
2009	000051214	***	11-03-2009	07-10-2009	MEDICINA NUCLEARE	11/03/2009 lamenta lesione al braccio sinistro insorta a seguito di esecuzione esame "PET"	Chiuso	2.500,00	
2009	000051215	***	10-09-2009	19-10-2009			Annullato		
2009	000051217	***	21-06-2008	20-10-2009	PRONTO SOCCORSO/MEDICINA D'URGENZA	lamenta lesioni riportate mentre cadeva nel recaioli in bagno	Annullato		
2009	000051222	***	28-12-2006	23-10-2009			Annullato		
2009	000051223	***	31-01-2007	23-10-2009			Annullato		
2009	000051225	***	28-03-2007	23-10-2009			CHIUSO	57.000,00	
2009	000051226	***	21-09-2007	23-10-2009			Annullato		
2009	000051229	***	16-01-2008	23-10-2009	Ortopedia	16/06/2007 lamenta un trattamento non corretto in ordine a frattura del 1° dito della mano sinistra	Chiuso	3.608,00	
2009	000051230	***	04-02-2008	23-10-2009			Chiuso	144.787,02	
2009	000051231	***	30-01-2008	23-10-2009			Annullato		
2009	000051234	***	13-03-2008	23-10-2009			Chiuso	8.000,00	
2009	000051235	***	01-04-2008	23-10-2009	Oculistica	Giugno 2000 lamenta caduta della vista pressoché totale occhio destro a seguito di intervento chirurgico per cataratta	Chiuso	20.000,00	
2009	000051236	***	14-05-2008	23-10-2009	Oculistica	25.10.2006 a seguito di vitrectomia occhio sx lamenta una endotalamite e successivo intervento chirurgico	Annullato		
2009	000051237	***	21-05-2008	23-10-2009			Pendente		10.000,00
2009	000051238	***	13-06-2008	23-10-2009			Annullato		
2009	000051239	***	10-03-2008	23-10-2009			Chiuso	21.500,00	
2009	000051241	***	23-06-2008	23-10-2009			Chiuso	330.000,00	
2009	000051242	***	26-04-2008	23-10-2009			Annullato		

2009	000051246	***	15-10-2009	26-10-2009	OSTETRICIA /GINECOLOGIA	01/09/2005 lamenta errato intervento su "incontinenza urinaria da sforzo" - malposizionamento delle rete di prolasso	CHIUSO	55.000,00	
2009	000051254	***	19-08-2008	06-11-2009	EMODINAMICA	19/08/2008 Attribuisce asportazione arto inferiore dx a coronografia in quanto eseguita con accesso femorale su soggetto con aneurisma alla aorta addominale	Chiuso	75.000,00	
2009	000051255	***	01-01-2008	08-11-2009	OSTETRICIA /GINECOLOGIA	02/02/2005 grave neuropatologia con invalidità al 100% asseritamente imputabile ad inadeguato trattamento di sindrome da aspirazione di meccolo	Chiuso	1.100.000,00	
2009	000051260	***	10-10-2009	11-11-2009	EMODINAMICA	10/10/2009 lamenta lesioni alla spalla dx e rachide cervicale a seguito di caduta al termine di intervento.	Chiuso	1.000,00	
2009	000051264	***	26-09-2006	20-11-2009			Chiuso	310.898,00	
2009	000051266	***	22-01-2009	26-11-2009			Pendente	414.314,48	100.000,00
2009	000051269	***	20-04-2009	03-12-2009	GASTROENTEROLOGIA	03/11/2009 - ritardo diagnosi di carcinoma	Chiuso	25.000,00	
2009	000051270	***	14-04-2009	03-12-2009	ANATOMIA PATOLOGICA	04/05/2009 lamenta errore diagnostico	Annulato		
2009	000051271	***	20-11-2009	14-12-2009			Chiuso	750,00	
2009	000051274	***	02-09-2008	21-12-2009			Chiuso	14.250,00	
2009	000051275	***	13-10-2009	21-12-2009	NEUROCHIRURGIA	13/10/2009 lamenta - a seguito di intervento chirurgico per asportazione "ernia del disco intervertebrale lombare L4-L5" - uno shock emorragico da traumatismo della vena cava inferiore e della vena e dell'arteria iliaca di destra con lacerazione anche del legamento vertebrale longitudinale anteriore.	CHIUSO	426.528,54	
2009	000051278	***	17-12-2009	23-12-2009	CHIRURGIA GENERALE	24/12/2007 Decesso (intervento ortopedico c/o Santa Croce di Fano ed intervento chirurgico d'urgenza c/o San Salvatore).	Annulato		
2010	000051003	***	07-12-2009	11-01-2010	PO PESARO CADUTA	08/12/2009 Caduto nel reparto di degenza - lamenta di aver riportato trauma al cranio al ginocchio e al gomito	Chiuso	1.200,00	
2010	000051004	***	29-06-2009	11-01-2010	NEUROCHIRURGIA	29/06/2009 lamenta mancata stabilizzazione della colonna vertebrale e recidiva della spondilolistesi L5-S1 a seguito di intervento di artrodesi L5-S1	Chiuso	37.000,00	
2010	000051005	***	28-06-2008	11-01-2010			Annulato		
2010	000051006	***	25-09-2009	11-01-2010			Annulato		
2010	000051022	***	19-01-2010	02-02-2010	EMODINAMICA	10/04/2008 lamenta lacerazione dell'arteria omerale destra con associata neuropatia cronica e axonotmesi del nervo mediano omolaterale in corrispondenza del gomito- a seguito di intervento di angioplastica.	Chiuso	34.000,00	
2010	000051023	***	23-12-2009	02-02-2010	NEUROCHIRURGIA	febbraio 2008 lamenta emiparesi sinistra a seguito di intervento di chiusura con clip metallica di aneurisma cerebrale	Chiuso	100.000,00	
2010	000051024	***	19-01-2010	02-02-2010	NEUROCHIRURGIA	01/02/2005 lamenta discopatia degenerativa L4-S1 associata ad instabilità iatrogena post-discectomia L4-L5	Chiuso	178.887,16	
2010	000051027	***	17-05-2008	08-02-2010			Annulato		
2010	000051033	***	19-06-2009	12-02-2010	PRONTO SOCCORSO	19/06/2009 lamenta omessa visione e rimozione di corpo estraneo in ginocchio durante medicazione e sutura di ferita	Chiuso	1.800,00	

2010	000051041	***	09-04-2009	25-02-2010	ORTOPEDIA	09/04/2009 lamenta radiazione e dorsiflessione che ha determinato una rigidità successiva del polso sx e soprattutto una sofferenza canalicolare del nervo mediano e del nervo ulnare de polso sx a causa della cattiva riduzione della frattura	Chiuso	4.700,00	
2010	000051045	***	06-11-2009	04-03-2010	NEUROCHIRURGIA	05/11/2009 lamenta degenerazione invertebrale della totalità delle fibre del nervo cutaneo laterale della coscia dx a seguito di erronea prescrizione post operatoria (utilizzo di "corsetto lombare fluido")	Annullato		
2010	000051050	***	21-12-2009	16-03-2010	ORTOPEDIA	21/12/2009 lamenta paresi del nervo sciatico arto dx a seguito di artroprotesi anca dx	Pendente	280.000,00	150.000,00
2010	000051051	***	21-10-2009	16-03-2010	CARDIOLOGIA	21/10/2009 lamenta ematoma da manovra di puntura endovascolare della vena femorale a seguito di P.F.O.	Annullato		
2010	000051061	***	26-02-2010	07-04-2010	NEUROCHIRURGIA	10/09/2007 lamenta recidiva ernia e postumi interventi di microdiscectomia	Annullato		
2010	000051062	***	25-03-2010	07-04-2010	PRONTO SOCCORSO / ORTOPIEDIA	18/11/2009 lamenta omessa diagnosi di lesione nervosa del II dito mano dx	Chiuso	1.700,00	
2010	000051078	***	06-11-2009	05-05-2010	NEUROCHIRURGIA	25/09/2006 lamenta postumi permanenti a seguito di ernia discale e carenza di informazioni con riguardo al consenso all'intervento	Pendente		10.000,00
2010	000051082	***	01-01-2008	11-05-2010	NEUROCHIRURGIA	08/07/2009 decesso a seguito di intervento di tromboendarterectomia	Annullato		
2010	000051083	***	11-07-2009	11-05-2010	CHIRURGIA GENERALE	22/04/2010 lamenta errata terapia farmacologica	Chiuso	1.500,00	
2010	000051092	***	22-04-2010	28-05-2010	NEUROLOGIA	02/07/2005 lamenta omessa diagnosi di fratture diafisarie al terzo medio-inferiore e medio-superiore rispettivamente del II e III metatarso del piede Sx	Chiuso	5.400,00	
2010	000051093	***	21-05-2010	04-06-2010	ORTOPEDIA	02/07/2005 lamenta omessa diagnosi di ematoma sotto durale	Annullato		
2010	000051094	***	07-05-2010	04-06-2010	PRONTO SOCCORSO / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI / MEDICINA GENERALE	18/09/2008 lamenta lesione del nervo sensitivo radiale mano sx a seguito di intervento di pulscotomia	Annullato		
2010	000051096	***	06-05-2010	04-06-2010	ORTOPEDIA	07/06/2010 lamenta postumi a seguito di caduta a terra a causa della presenza di una buca lungo il viale interno che si dirama tra il padiglione "A" ed il padiglione "E" - assesse condizioni di dissesto del selciato e mancata segnalazione del pericolo	Chiuso	14.500,00	
2010	000051098	***	18-09-2008	04-06-2010	ORTOPEDIA	02/06/2010 lamenta omessa diagnosi frattura composta I° metatarso piede Sx	Chiuso	850,00	
2010	000051118	***	07-06-2010	17-06-2010	SERVIZIO TECNICO	17/11/2005 lamenta postumi per errata diagnosi frattura vertebrale	Annullato		
2010	000051132	***	02-06-2010	27-07-2010	PRONTO SOCCORSO/PEDIATRIA	02/06/2010 lamenta omessa diagnosi di frattura vertebrale per caduta nel reparto di degenza	Chiuso	12.500,00	
2010	000051134	***	01-01-2008	02-08-2010	ORTOPEDIA	23/05/2010 lamenta danni per malposizionamento in ambulanza e caduta al termine del trasporto (trasporto x dialisi)	Annullato		
2010	000051135	***	26-06-2010	02-08-2010	MEDICINA GENERALE		Chiuso		
2010	000051136	***	23-06-2010	02-08-2010	CENTRALE OPERATIVA 118 (Croce Italia Marche)		Annullato		

2010	000051141	***	20-10-2009	20-08-2010	CARDIOLOGIA	20/10/2009 lamenta postumi correlati al posizionamento ed estrazione del catetere intrapericardico (distacco di frammento rimasto imprigionato tra cavo pericardico e parti molli anteo sottocardiache - attuale ritenzione corpo estraneo)	Chiuso	8.500,00	
2010	000051144	***	29-07-2010	08-09-2010	OSTETRICIA/GINECOLOGIA	Gennaio 2007 lamenta impetizia e negligenza nelle diagnosi e trattamento di tumore ovarico	Chiuso	120.000,00	
2010	000051145	***	12-01-2010	08-09-2010	RADIOTERAPIA	12/01/2010 lamenta rottura preinvasionale parziale del sovrappiasto a seguito di caduta	Annullato		
2010	000051146	***	25-08-2010	08-09-2010	NEUROLOGIA	18/11/2003 decesso - malattia di Creutzfeldt-Jacob	Annullato		
2010	000051147	***	11-08-2010	08-09-2010	OSTETRICIA/GINECOLOGIA	15/09/2006 assente ritardo induzione al taglio cesareo e sottovalutazione del progressivo arresto di accrescimento del feto in gravidanza con conseguente sofferenza cerebrale del neonato - invalidità 100%	Pendente	100.000,00	
2010	000051154	***	26-07-2010	06-10-2010	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	26/07/2010 lamenta sublussazione incisivi superiori a seguito di intubazione per intervento chirurgico	Chiuso	11.500,00	
2010	000051157	***	04-10-2010	25-10-2010	CARDIOLOGIA	13/7/2010 decesso	Annullato		
2010	000051158	***	21-09-2010	25-10-2010	NEUROCHIRURGIA	05/05/2007 Lamenta esiti gravemente invalidanti (60%) a seguito di intervento di ernia discale dorsale	Pendente		250.000,00
2010	000051159	***	22-09-2010	25-10-2010	PEDIATRIA / ORL	02/07/2005 si lamenta omissione di screening audiologico neonatale e mancata diagnosi di anacusia neurosensoriale bilaterale	Annullato		
2010	000051160	***	03-08-2010	25-10-2010	PRONTO SOCCORSO	28/06/2010 lamenta mancata asportazione di corpo estraneo durante sutura di ferita	Chiuso	6.300,00	
2010	000051161	***	24-08-2010	25-10-2010	ORTOPEDIA	30/03/2009 lamenta perdurante malattia e perdita della capacità di deambulare all'esito di intervento di artroscopia anca sx	Chiuso	170.000,00	
2010	000051162	***	05-10-2010	25-10-2010	CHIRURGIA GENERALE	3/2/2010 lamenta lesione del nervo accessorio al collo dopo diramazione del ramo per il muscolo SCM	Chiuso	25.000,00	
2010	000051163	***	22-08-2010	25-10-2010	NEUROCHIRURGIA	26/7/2010 e 10/5/2010 - lamenta esiti di interventi di microdiscectomia L5-S1 e carenza di informazioni ai fini del consenso agli interventi chirurgici	Chiuso	6.000,00	
2010	000051164	***	06-10-2010	25-10-2010			Annullato		
2010	000051165	***	12-10-2010	25-10-2010	ANATOMIA PATOLOGICA	31/7/2008 lamenta omessa diagnosi di tumore di cruccumberga	Pendente	141.087,40	135.000,00
2010	000051170	***	19-10-2010	10-11-2010	ORTOPEDIA	15/05/2008 lamenta postumi invalidanti conseguenti ad errore terapeutico nel trattamento di frattura/lussazione del polso dx con diastasi scafoidi semilunare.	Chiuso	22.011,02	
2010	000051171	***	30-10-2010	10-11-2010	ORTOPEDIA	16/03/2009 lamenta Compromissione irreversibile del nervo radiale e relativi postumi permanenti (40% integrità psico-fisica, 30% capacità lavorativa specifica) conseguenti ad intervento chirurgico di reinserzione del tendine distale del bicipite brachiale.	Chiuso	100.000,00	

2010	000051175	***	29-10-2010	17-11-2010	ORTOPEDIA	16/10/2010 lamenta esiti di inidoneo trattamento di frattura pluriframmentata della clavicola sx con turbe funzionali e disomorfismo scheletrico post-fratturativo (7%).	Annullato	
2010	000051179	***	08-09-2010	17-11-2010	PRONTO SOCCORSO/MEDICINA GENERALE	29/10/2010 smarrimento protesi dentaria durante il ricovero	Annullato	
2010	000051182	***	29-10-2010	30-11-2010	PRONTO SOCCORSO/PEDIATRIA	27/2/2009 Accesso al Pronto Soccorso 28/2/2009 Decesso presso Ospedale di Rimini	Chiuso	1.000,00
2010	000051184	***	26-11-2010	30-11-2010	PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA	05/05/2010 lamenta danni conseguenti ad omessa asportazione di corpo estraneo in 2° dito mano sx (successivamente asportato c/o SOC Chirurgia Generale il 19/6/2010)	Chiuso	71.612,80
2010	000051190	***	22-11-2010	13-12-2010	MEDICINA D'URGENZA	25/03/2010 lamenta danni conseguenti a trattamento sanitario	Annullato	
2010	000051191	***	20-11-2010	14-12-2010	ORTOPEDIA	16/12/2009 lamenta omessa prescrizione di terapia riabilitativa fisioterapica a seguito di intervento di aponeuroctomia selettiva mano dx: necessità di successivo intervento e danni conseguenti	Chiuso	9.000,00
2010	000051192	***	18-11-2010	14-12-2010	ORTOPEDIA	01/06/2010 lamentano omessa diagnosi e trattamento di infezioni (herpes zoster e altre) contratte dalla gestante - Successiva morte endouterina del feto per grave emorragia intracranica asserbamente imputata alle omesse diagnosi e trattamento delle infezioni predette.	Chiuso	33.000,00
2010	000051197	***	02-12-2010	22-12-2010	OSTETRICA/GINECOLOGIA PRONTO SOCCORSO/OCULISTICA	12/11/2010 incidente durante manovra di intubazione (frattura dente)	Annullato	
2010	000051198	***	12-11-2010	22-12-2010	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	20/10/2010 caduta all'ingresso della struttura ospedaliera San Salvatore Centro per asserita pessima manutenzione del tappeto ivi posto. Lamenta in primis omessa diagnosi di frattura del femore e, quindi, esiti del successivo intervento avvenuto in data 22/10/2010.	pendente	10.000,00
2010	000051199	***	20-10-2010	24-12-2010	SERVIZIO TECNICO / PRONTO SOCCORSO / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI / ORTOPEDIA	02/12/2009 lamenta postumi per trattamento chirurgico asseritamente errato di frattura scomposta dell'ulna e del 4° dito piede sx - Lamenta inoltre assenza di consenso informato relativamente all'intervento	Annullato	
2011	000051006	***	16-12-2010	17-01-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	05/01/2011 trauma cervicale e dorsale sin. a seguito di caduta da lettino c/o Polo Endoscopico	Chiuso	7.000,00
2011	000051007	***	05-01-2011	17-01-2011	POLO ENDOSCOPICO Presidio ospedaliero Pesaro	23/12/2005 lamenta postumi per lesioni alle pareti dell'arteria coronarica dx a seguito di coronarografia - successivo intervento chirurgico per impianto di stents multipli.	Annullato	
2011	000051008	***	22-12-2010	17-01-2011	EMODINAMICA Presidio ospedaliero Pesaro		Annullato	

2011	000051010	***	11-12-2010	19-01-2011	CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero Pesaro	05/11/2008 lamenta "dolore neuropatico" cronico conseguente ad intervento chirurgico di re-toracotomia dx, fist adenenziale estesa pleuro-polmonare e lobectomia polmonare inferiore dx, in esiti di pregressa toracotomia per cisti broncogenica. Lamenta inoltre vizi del consenso informato per genericità dello stesso	Chiuso	103.000,00	
2011	000051015	***	28-10-2010	27-01-2011	UROLOGIA	7/9/2010 lamenta lesioni ( trauma cranico non commotivo con ferita lacero contusa del cuoio capelluto occipitale) a seguito di sincope conseguente a ipotensione ortostatica iatrogena per assunzione del farmaco Urodis 1, prescritto dal dott. B. Cervelli	Annullato		
2011	000051016	***	15-01-2011	27-01-2011		10/12/2010 lamenta postumi per trauma cranico ed al rachide cervicale, riportati in quanto colpita al capo ed al braccio sinistro da attrezzo per fisioterapia asseritamente mai riposto sopra armadietto ubicato in camera di degenza della figlia (Lucibello Marika)	Chiuso	735,00	
2011	000051019	***	10-12-2010	09-02-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	6/11/2001 Meningite da candida albicans asseritamente contratta dalla neonata Nikolic Ruzica durante il ricovero post nascita (invalidità 100%). Lamentano mancata asepsi ospedaliera ed errato trattamento terapeutico	Chiuso	2.800,00	
2011	000051020	***	26-01-2011	10-02-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA / PEDIATRIA Presidio ospedaliero Pesaro	7/7/2010 Nascita - Diagnosi di ernia diaframmatica congenita: 8/7/2010 trasferimento presso l'Ospedale Salesi di Ancona - Decesso	Perdente		1.500.000,00
2011	000051029	***	14-02-2011	17-02-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA / PEDIATRIA Presidio ospedaliero Pesaro	25/9/2009 Lamenta postumi conseguenti ad intervento chirurgico di microdiscectomia L5-S1, intervento asseritamente non indicato e non idoneo in relazione al quadro complessivo del rachide lombosacrale	Annullato		
2011	000051030	***	14-02-2011	24-02-2011	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	1/2/2011 Smarrimento fede nuziale	Chiuso	16.000,00	
2011	000051032	***	01-02-2011	25-02-2011	CHIRURGIA GENERALE / BLOCCO OPERATORIO Presidio ospedaliero Fano	16/2/2011 Caduta accidentale per asserito distivello in corrispondenza di una pedana ubicata all'interno del Presidio Ospedaliero S.Croce. Accesso in Pronto Soccorso: trauma distorsivo caviglia e piede dx, lieve contusione estorziata ginocchio sx, lieve contusione ginocchio dx	Chiuso	600,00	
2011	000051034	***	16-02-2011	03-03-2011	Presidio ospedaliero Fano		Annullato		

2011	000051035	***	13-10-2010	07-03-2011	DERMATOLOGIA POLIAMBULATORIO Presidio ospedaliero Pesaro	13/10/2010 Minore di anni 3. Lamentata puntura accidentale da siringa usata all'interno di bidone Agobox asseritamente colmo ed incustodito presso ambulatorio dermatologico sede di Muraglia: doglienze in riferimento alla necessità di dover sottoporre il bambino a controlli periodici nonché all'insorgenza di eventuali conseguenze. Si lamenta omessa attivazione dei protocolli/procedure di profilassi nel momento immediatamente successivo all'evento.	Chiuso	2.000,00	
2011	000051041	***	02-02-2011	14-03-2011	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Fano	2/2/2011 Lamenta tumefazione terzo superiore avambraccio dx in esiti di prelievo effettuato durante cure ed assistenza erogate in Pronto Soccorso. Doglienze in riferimento ad omessa referenziazione dell'accaduto nell'ambito del verbale di accesso.	Annullato		
2011	000051042	***	21-02-2011	16-03-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	Omessa diagnosi di malformazione retale (microdelezione Syndrome) da parte del ginecologo curante dott. De Cristofaro: bambina nata il 20/9/2011.	Pendente		5.000,00
2011	000051045	***	14-12-2010	23-03-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	24/12/2010 Lamenta postumi in conseguenza di intervento di trazione trascheletrica in frattura scomposta omero dx e successivo intervento chirurgico di riduzione a cielo chiuso della frattura ed osteo sintesi con chiodo endomidollare (rilevato, ad elettromiografia, difetto di conduzione del nervo ulnare dx al gomito con segni di denervazione)	CHIUSO	12.500,00	
2011	000051048	***	07-03-2011	08-04-2011	ANESTESIA E RIANIMAZIONE Presidio ospedaliero Fano	7/3/2011 Distacco e successiva rimozione protesì odontoiatrica durante manovre anestesiologiche di intubazione orotracheale in laringoscopia diretta	Annullato		
2011	000051051	***	25-03-2011	15-04-2011	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Pesaro	11/4/2010 Lamenta postumi permanenti conseguenti ad omessa diagnosi di compromissione legamenti spalla sinistra in lussazione acromioclavicolare su	Annullato		
2011	000051052	***	04-04-2011	15-04-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	21/6/2008 Sequele asseritamente conseguenti a incongruo ed errato trattamento di frattura articolare scomposta pluriframmentata del polso sinistro	Chiuso	120.000,00	
2011	000051053	***	08-03-2011	15-04-2011	MEDICINA INTERNA Presidio ospedaliero Fano	8/3/2011 Smarrimento apparecchio acustico	Annullato		
2011	000051055	***	03-03-2011	19-04-2011			Chiuso	250,00	
2011	000051064	***	06-04-2011	21-04-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	9/9/2006 Lamenta postumi derivanti da estesa lacerazione vulvo-perineale per asserita inadeguata assistenza alle fasi terminali del travaglio di parto ed imperita sintesi dei piani perineali lesi. Afferma, altresì, la non menzione della complicità in cartella clinica.	Chiuso	100.277,28	

2011	000051065	***	06-02-2011	21-04-2011	NEUROLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	12/7/2008 Asserita omessa diagnosi di massa neoplastica (meningioma grado 1) in sede rachidea. Paziente deceduta il 8/2/2010 presso la struttura Villa Maria Cecilia	Pendente	50.000,00
2011	000051066	***	15-12-2010	21-04-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	15/12/2010 Lamenta postumi permanenti asseritamente conseguiti ad errato trattamento (manovra manuale di riallineamento) di frattura pluriframmentata metà epifisaria del radio sinistro	Chiuso	2.600,00
2011	000051067	***	18-12-2010	21-04-2011	PRONTO SOCCORSO / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	18/12/2010 Lamentata estensione di un processo gangrenoso a carico del terzo dito piede sn a tutto il piede con successiva necessità di amputazione dell'estremità per asserito ritardo di diagnosi	Chiuso	130.000,00
2011	000051068	***	04-01-2010	22-04-2011	PRONTO SOCCORSO/RADIOLOGIA/ORTO PEDIA	11-28/06/2008 lamenta postumi da trattamento di frattura del trochide omerale dx - 21 - 25/09/2009 lamenta omessa diagnosi di frattura scomposta 3° metacarpo mano sx.	Annullato	
2011	000051075	***	27-01-2011	08-05-2011	CARDIOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	27/1/2011 Lamenta danni per sottoposizione ad intervento chirurgico presso altra struttura ospedaliera in conseguenza di asserita errata diagnosi da parte di cardiologo interno all'Azienda	Annullato	
2011	000051078	***	29-04-2011	18-05-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA / (UROLOGIA) Presidio ospedaliero Pesaro	22/4/2009 Lamenta postumi per asserita lesione litrogena uretere dx riportata durante intervento laparoscopico di istero-annessiactomia	Chiuso	55.000,00
2011	000051079	***	22-12-2010	23-05-2011	Infermiera presso MEDICINA INTERNA ospedaliero Fano	22/12/2010 lamenta prima evidenza di positività alla tubercolosi per contatto con la malattia durante lo svolgimento della attività lavorativa. Asserita ascrivibilità a responsabilità del datore di lavoro COMPETENZA ASUR	Annullato	
2011	000051081	***	07-02-2011	31-05-2011	OTORINOLARINGIATRIA Presidio ospedaliero Pesaro	7/2/2011 Frattura accidentale di carino superiore a destra durante l'esecuzione di biopsia laringea	Chiuso	586,81
2011	000051083	***	20-01-2011	04-06-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero di Pesaro	20/1/2011 Lamenta esiti di inefficace intervento di neurolisi allargata di medio mano provia decompressione per sindrome del tunnel carpale sn. Necessità di ulteriore intervento effettuato presso altra struttura.	Annullato	
2011	000051084	***	06-03-2011	01-06-2011	Presidio ospedaliero Fano	6/3/2011 Lamenta danni a seguito di ritenuta caduta a terra nel piazzale antistante la camera mortuaria, asseritamente verificatasi a causa di terreno sconnesso e dissestato, scarsa illuminazione della zona, diffuso stato di abbandono degli spazi verdi ubicati	Chiuso	8.692,00
2011	000051088	***	03-05-2011	09-06-2011			Chiuso	105,00
2011	000051093	***	08-06-2011	24-06-2011	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	8/6/2011 Riferita rottura di protesi durante l'esecuzione di mammografia (protesi relativa a precedente intervento di mammoplastica additiva su per radiologi oncologiche)	Chiuso	9.000,00

2011	000051100	***	07-06-2011	06-07-2011	CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero Pesaro	06/06/2008 Lamenta presenza di cicatrice profonda e gravemente antiestetica per riferita sutura d'urgenza di ferita chirurgica relativa ad intervento di appendice gangrenosa perforata e peritonite purulenta diffusa, riaperta con emorragia durante visita di controllo chirurgico ambulatoriale	Chiuso	800,00	
2011	000051101	***	28-06-2011	18-07-2011	UROLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	29/05/2007 Gravi sequele - cecità totale e perdita del rene - per asserito errato trattamento ed omissioni, da parte dell'Azienda ospedaliera nonché di altro nosocomio (ospedale Maggiore di Bologna), in riferimento ad accertata calclosi renale sn e correlata condizione di possibile flogosi in soggetto affetto da diabete mellito di tipo II.	ANNULLATO		
2011	000051102	***	27-06-2011	19-07-2011	CARDIOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	27/05/2011 Frattura del V° metatarso piede sn per riferita caduta durante degenza	Annulato		
2011	000051103	***	04-07-2011	19-07-2011	ORL / PEDIATRIA Presidio ospedaliero Pesaro	7/12/2007 Riferiti postumi per asserita omissione di screening neonatale uditivo e correlata omessa diagnosi di ipacusia neurosensoriale bilaterale	Annulato		
2011	000051108	***	07-07-2011	01-08-2011	PRONTO SOCCORSO / UROLOGIA / NEFROLOGIA / CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero Pesaro	17/06/2010 Reliquati postumi da ritardata diagnosi e trattamento di appendicite acuta (quindi evoluta in appendice perforata, con formazione di ascesso pelvico e sindrome peritonitica diffusa)	Chiuso	29.000,00	
2011	000051114	***	21-07-2011	22-08-2011		24/10/2006 Lamenta postumi per omessa diagnosi: residui placentari post partum non evidenziati durante il ricovero per il parto, necessità di successivo ricovero per revisione cavità uterina	Chiuso	300,00	5.000,99
2011	000051119	***	06-09-2011	18-09-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	07/06/2011 Lamenta errato trattamento chirurgico e terapeutico in frattura dito	Chiuso	23.000,00	
2011	000051123	***	07-06-2011	26-09-2011	PRONTO SOCCORSO / ORTOPEDIA Presidio ospedaliero di Fano	14/02/2011 Paziente ricoverato per cirrosi epatica in HCV positivo, colelitopatia cronica litiasica, encefalopatia arteriosclerotica, con applicazione di misure di contenzione per prevenzione cadute. Caduto dal letto per scavalco barriera di contenimento: trauma cranico con ematoma subdurale destro. Decesso in data 24/2/2011	Annulato		
2011	000051124	***	14-02-2011	27-09-2011	MALATTIE INFETTIVE Presidio ospedaliero di Pesaro	7/12/2010 Lamenta omessa diagnosi nonché errato trattamento di fratture II e III falange V dito mano dx	Chiuso	5.315,85	
2011	000051128	***	17-12-2010	28-08-2011	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI / ORTOPEDIA Presidio ospedaliero di Pesaro	14/09/2011 Infortunio asseritamente verificatosi in correlazione al meccanismo di apertura verso l'esterno dell'infisso in vetro e metallo posto all'ingresso pedonale del Presidio ospedaliero di Pesaro.	Annulato		
2011	000051129	***	14-09-2011	28-09-2011	OPERE STRUTTURALI E CANTIERI	21/05/2011 Paralisi osterica del plesso brachiale sinistro per asserita errata gestione del parto e delle relative fasi antecedenti	CHIUSO	77.000,00	
2011	000051132	***	24-05-2011	03-10-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Fano				

2011	000051134	***	17-02-2011	06-10-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	17/02/2011 Lamenta sequele in relazione ad intervento chirurgico di correzione alluce valgo piede dx: ulteriori 2 interventi chirurgici per deiscenza ferita chirurgica e, successivamente, cure presso altro nosocomio	Chiuso	3.761,28	
2011	000051136	***	12-09-2011	12-10-2011	EMATOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	14/12/2001 Paziente affetto da leucemia linfoblastica acuta: decesso in data 1/3/2006 per asserita responsabilità del personale sanitario	Annullato		
2011	000051141	***	10-09-2011	28-10-2011	ANESTESIA E RIANIMAZIONE Fato Presidio ospedaliero	10/09/2011 Smarrimento apparecchio acustico	Annullato		
2011	000051143	***	05-10-2011	07-11-2011	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	13/05/2007 Intervento chirurgico di rimozione cisti cerebrale; successivo decesso in data 26/7/2007 presso altro nosocomio, asseritamente correlato a complicanze dell'intervento (emorragia post-chirurgica)	Chiuso	200.000,00	
2011	000051148	***	28-09-2011	10-11-2011			Annullato		
2011	000051150	***	25-10-2011	22-11-2011	PRONTO SOCCORSO / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI / ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	11/2/2011 Lamenta danni inenunciabili a seguito di asseriti ritardi diagnostici ed errato trattamento di frattura scomposta della base del II, III, IV metatarso con lussazione della base del IV metatarso e sublussazione della Lisfranc del piede sin. Eseguito successivo intervento di riduzione e sintesi con fili di K delle fratture e lussazioni in data 25/2/2011.	Chiuso	1.000,00	
2011	000051151	***	10-11-2011	22-11-2011	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero di Pesaro	17/6/2010 Lamenta postumi residui ad asserito errato trattamento medico-chirurgico durante accesso in Pronto Soccorso per ferita lacero-contusa riportata all'arto inferiore sin: omessa diagnosi di rottura del tendine di Achille (poi diagnosticata il 19/6/2010 presso il PS medesimo) ed errata esecuzione di sutura con abnorme cucitura dei lembi lesionati	Chiuso	13.000,00	
2011	000051152	***	07-11-2011	22-11-2011	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	14/10/2010 Lamenta sequele per intervento di "asportazione ernia L3-L4 dx, microdiscectomia" e successivo intervento in urgenza "laminectomia L3-L5 discectomia L3-L4" asseritamente non risolvibile: perdita di sensibilità all'arto inferiore dx e deficit nella deambulazione	Chiuso	95.000,00	
2011	000051153	***	07-11-2011	22-11-2011	CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero di Pesaro	28/8/2009 Lamenta postumi residui alla asserita errata gestione della fase post intervento di emicolectomia dx, con riferimento alla avvenuta sovradiestensione vescicale per ritenzione acuta d'urina ripetuta e non controllata: conseguente ipotonicità vescicale, necessità di autocateterismi, marcato disturbo psichico depressivo reattivo (biologico 30%) e invalidità lavorativa specifica (40%)	Chiuso	70.000,00	
2011	000051155	***	24-10-2011	23-11-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	2/8/2011 Asserite sequele per intervento chirurgico di calcaneo stop con vite in titanio, bilateralmente, in paziente affetta da piede piatto bilaterale	Annullato		

2011	000051159	***		10-11-2011	29-11-2011	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	7/11/2003 Bambino nato con sindrome di Down: si lamenta omessa diagnosi di sindrome di Down durante la gestazione, ipossia cerebrale intrapartum con conseguente distress respiratorio e tachipnea, omessa diagnosi nel feto e nel bambino di grave stenosi duodenale con conseguente ritardo di crescita per difficoltà nella nutrizione (bambino poi sottoposto ad intervento chirurgico in altro nosocomio)	Pendente		250.000,00
2011	000051160	***		09-11-2011	29-11-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Fano	15/4/2011 Assente sequele (10-12%) di errato trattamento frattura polso sn per non corretto posizionamento dell'arto durante la fase di guarigione	Annullato		
2011	000051161	***		14-11-2011	29-11-2011	BLOCCO OPERATORIO Presidio ospedaliero Pesaro	24/11/2010 Caduta durante il trasferimento dal letto operatorio alla barella: frattura scafoida carpale sn, trauma cranico-facciale, ferita lacero contusa in regione frontale, trauma contusivo ginocchio dx e sn (assenti postumi permanenti 20%).	CHIUSO	15.222,54	
2011	000051162	***		26-10-2011	06-12-2011	MEDICINA INTERNA Presidio ospedaliero Pesaro	21/10/2011 Smarrimento protesi dentaria	Annullato		
2011	000051163	***		07-11-2011	05-12-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	16/7/2009 Assente sequele di intervento chirurgico di tenolisi polso sn per malattia di De Quervain: resezione di un ramo sensitivo del nervo radiale e recidiva malattia di De Quervain; lamenta mancato consenso informato all'intervento. Assente danno biologico 6%	Chiuso	4.100,00	
2011	000051166	***		25-11-2011	19-12-2011	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	14/07/2009 Lamenta postumi residui da assente errata diagnosi di frattura somatica amielica D6 - D7: rigidità colonna dorso-lombare con scordimento trofico muscolatura spinale e paraspinale, derotazione del bacino e vizio posturale da insufficienza rachidea	Annullato		
2011	000051170	***		07-12-2011	20-12-2011	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Fano	30/11/2011 Frattura branca ileopubica sinistra a seguito di caduta accidentale da sgabello situato nell'ambulatorio di visita	Annullato		
2012	000051001	***		17-11-2011	04-01-2012	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	15/3/2011 Assente sequele di intervento chirurgico di asportazione recidiva di meningioma atipico	Pendente		700.000,00
2012	000051002	***		20-12-2011	13-01-2012	ANESTESIA E RIANIMAZIONE Presidio ospedaliero Pesaro	28/9/2011 Avulsione dente durante manovra di intubazione	Chiuso	1.700,00	
2012	000051003	***		15-12-2011	13-01-2012	EMATOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	11/1/2007 Decesso assentatamente ascrivibile ad errato trattamento terapeutico. (Decesso avvenuto presso Ospedali Riuniti di Ancona)	Pendente		150.000,00
2012	000051004	***		07-12-2011	13-01-2012	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Pesaro	26/7/2011 Lamenta omessa diagnosi ed asportazione di corpo estraneo in ferita alla fronte riportata in infortunio	Annullato		
2012	000051005	***		10-01-2012	01-02-2012	OPERE STRUTTURALI E CANTIERI Presidio ospedaliero Pesaro	21/11/2011 Riferito infortunio (forte scarica elettrica) all'ascensore per la struttura Medicina Generale, piano seminterrato	Chiuso	1.500,00	

2012	000051006	***	23-12-2011	01-02-2012	Presidio ospedaliero Pesaro	17/11/2010 Caduta all' interno dei locali di Portineria a causa del pavimento asfitticamente bagnato: frattura scomposta trochite e secondaria sindrome da impingement con lesione del sovraspinoso ( postumi permanenti 10%)	Chiuso	13.400,00	
2012	000051007	***	09-01-2012	01-02-2012	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Fano	24/3/2011 Asserito errato trattamento chirurgico di fratture polidistrettuali arto superiore sn con impianto di endoprotesi cementata LIMA SMR: riferita necessita di effettuare intervento di rimozione protesi per presenza frammenti ed infezione	Pendente		50.000,00
2012	000051008	***	02-01-2012	01-02-2012	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Pesaro	6/12/2010 Asserito ritardo diagnosi di leucemia mieloblastica acuta: diagnosi successivamente effettuata in data 12/12/2010 a seguito di ulteriore accesso presso il medesimo Pronto Soccorso	ANNULLATO		
2012	000051009	***	16-01-2012	01-02-2012	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Fano	24/7/2006 Patospicere ascrivibile a competenza ASUR Area Vasta 1 - Intervento artroprotesi dx con impianto protesi Adler. Anno 2011 rottura della protesi per asserita difettosità e sottoposizione ad interventi chirurgici per sostituzione protesi e risoluzione successive complicanze per lussazione dell'artroprotesi femorale	Annullato		
2012	000051011	***	27-01-2012	02-02-2012	ORL Presidio ospedaliero Fano	23/7/2012 Avulsione accidentale di n. 3 denti incisivi superiori durante esecuzione intervento di microlaringoscopia diretta e biopsie laringee multiple	Chiuso	1.500,00	
2012	000051012	***	23-01-2012	03-02-2012	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Fano	6/3/2011 Asserita omessa diagnosi di emorragia interna addominale a seguito di infortunio sul lavoro. Decesso in data 8/3/2011	Pendente		25.000,00
2012	000051021	***	28-09-2011	15-02-2012	Dot.ssa VERA STOPPIONI (NEUROPSICHIATRIA INFANTILE) Presidio ospedaliero Fano	Anno 2010 Lamentato ritardo nella prestazione di assistenza e cure farmacologiche nei confronti di minore affetto da autismo	Annullato		
2012	000051026	***	23-02-2012	24-02-2012	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	14/8/2006 Asserita omessa diagnosi di timoma	Chiuso	11.000,00	
2012	000051027	***	26-01-2012	24-02-2012	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	23/2/2010 Lamentati postumi residui ad intervento di microdiscectomia L5-S1 sn: mancata esportazione delle ulteriori ernie presenti L4-L5 sn e L5-S1 dx, riduzione spazio L5-S1 con aggravamento compressione radicolare bilaterale, marcati esiti cicatriziali (30-32% e 50% capacità lavorativa specifica)	Pendente		20.000,00
2012	000051028	***	16-02-2012	27-02-2012	ANESTESIA E RIANIMAZIONE Presidio ospedaliero Pesaro	16/11/2010 Lamentati stress post traumatico per deafferentazione in conseguenza di procedura di anestesia spinale subaracnoidea asseritamente	Annullato		

2012	000051030	***	16-02-2012	07-03-2012	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Pesaro	14/2/2012 Accesso in Pronto Soccorso per toracoalgia con dolore continuo trafittivo con saltuarie acutizzazioni, irradiato dal giugulo allo stomaco, in trapiantato renale (pereso: dimissione con diagnosi di toracoalgia in trapiantato renale e con prescrizioni. 16/2/2012 Accesso in Pronto Soccorso con 118 per episodio sincopale, dolore in regione retrosternale irradiato alla schiena associato a sudorazione profusa: decesso per rottura aneurismica aorta toracica	AMMULLATO	
2012	000051032	***	21-02-2012	07-03-2012	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	22/11/2010 Paralisi estetica del plesso brachiale dx	Chiuso	127.800,00
2012	000051036	***	22-02-2012	09-03-2012	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	22/5/2009 Asserita lesione iatrogena nervo ulnare durante intervento chirurgico di riduzione a cielo chiuso ed osteosintesi con fili di K percutanei in frattura sovracondiloidea scomposta omero distale sn	Chiuso	20.000,00
2012	000051039	***	01-03-2012	12-03-2012	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Fano	18/7/2011 Asseriti postumi ineliminabili riportati a seguito di intervento di annessiectomia sinistra per via laparoscopica	Chiuso	105.000,00
2012	000051042	***	29-02-2012	23-03-2012	EMATOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	24/2/2012 Intervento chirurgico per addome acuto da perforazione del retto basso, posta in correlazione con possibile causa iatrogena (introduzione sonda per clistere da parte di personale ospedaliero)	Pendente	15.000,00
2012	000051045	***	08-03-2012	27-03-2012	PRONTO SOCCORSO / CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero Pesaro	8/9/2010 Si lamentano postumi permanenti, anche di carattere estetico da esiti cicatriziali assentamente deturpanti, residui ad intervento chirurgico di estrazione di corpo estraneo metallico (fauc) in addome	Annullato	
2012	000051046	***	14-03-2012	27-03-2012	PRONTO SOCCORSO Presidio ospedaliero Pesaro	12/2/2009 Asserita omissione di diagnosi di frattura vertebrale D12 (poi diagnosticata con lamentato ritardo il 2/3/2009, in occasione di ulteriore accesso): postumi permanenti 7%	Chiuso	5.000,00
2012	000051049	***	28-02-2012	10-04-2012	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	9/2/2011 Decesso: assente errata condotta medica in fase di indicazione all'intervento chirurgico di protesi di sostituzione del ginocchio, durante l'esecuzione dell'intervento stesso e nel post operatorio	Chiuso	515.000,00
2012	000051050	***	26-03-2012	11-04-2012	ORTOPEDIA / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	13/4/2010 Asserita omessa diagnosi di lussazione posteriore testa omerale sn	Chiuso	33.000,00
2012	000051052	***	13-03-2012	12-04-2012		8/4/2011 visitatrice stanza n. 21, letto n. 38, struttura Neurochirurgia: asseriti postumi riportati a seguito di caduta per cedimento poltrona (v) ubicata	Chiuso	1.365,00
2012	000051055	***	21-03-2012	16-04-2012	Presidio ospedaliero Pesaro	30/1/2012 asseriti postumi residui ad intervento chirurgico di safenectomia	Annullato	
2012	000051056	***	30-03-2012	16-04-2012	CHIRURGIA GENERALE Presidio ospedaliero Pesaro		Chiuso	1.300,00
2012	000051057	***	02-04-2012	17-04-2012			Annullato	
2012	000051059	***	28-03-2012	18-04-2012	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	16/9/2011 Isterectomia totale (con conseguente impossibilità generandi) a seguito di emorragia post partum assentamente originata da errato intervento di secondamento manuale	AMMULLATO	

2012	000051062	***	13-04-2012	02-05-2012	FARMACIA / ONCOLOGIA Presidio ospedaliero Pesaro	13/04/2012 Somministrazione sacca di terapia (farmaco antiblastico) destinata ad altro paziente	Annullato	
2012	000051063	***	26-04-2012	07-05-2012	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	30/7/2005 Asserita omessa diagnosi di frattura piatto tibiale	Chiuso	6.000,00
2012	000051067	***	13-04-2012	11-05-2012	UROLOGIA / BLOCCO OPERATORIO / INGEGNERIA CLINICA E HTA / OPERE STRUTTURALI E CANTIERI Presidio ospedaliero Pesaro	8/4/2012 Lamentate ustioni di I e II grado prodotte da verosimile folgorazione verificatasi nel corso di intervento chirurgico di "scrotomia esplorativa su en orchidopessi per torsione intravaginale del funicolo spermatico"	Chiuso	5.000,00
2012	000051070	***	07-05-2012	17-05-2012			Chiuso	4.900,00
2012	000051073	***	26-04-2012	21-05-2012			Annullato	
2012	000051079	***	30-01-2010	12-06-2012			Pendente	10.000,00
2012	000051080	***	23-05-2012	15-06-2012	MEDICINA D'URGENZA Presidio ospedaliero di Pesaro	23/5/2012 Frattura petrocranica scomposta con distacco del piccolo trocantere su a seguito di caduta	Annullato	
2012	000051081	***	29-05-2012	16-06-2012	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	24/12/2010 Asserita omessa diagnosi di frattura vertebrale	Annullato	
2012	000051083	***	08-06-2012	22-06-2012	INFETTIVE Presidio ospedaliero Pesaro	1/7/2010 asserito denno litogeno conseguente a prestazioni sanitarie	Chiuso	45.000,00
2012	000051084	***	15-05-2012	22-06-2012	NEUROLOGIA / DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	2008/2009 asserito ritardo di diagnosi di sclerosi multipla	Annullato	
2012	000051085	***	21-05-2012	22-06-2012	OCULISTICA Presidio ospedaliero Pesaro	4/3/2011 postumi asseritamente residuati ad interventi chirurgici - seguiti da endoftalmite post chirurgica - cui la paziente è stata sottoposta per distacco di retina occhio sn	Pendente	15.000,00
2012	000051085	***	05-06-2012	22-06-2012	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI Presidio ospedaliero Pesaro	15/2/2006 asserita omessa diagnosi di carcinoma polmonare. Asserita reiterata omissione di diagnosi in data 2/1/2008. Paziente deceduto il 5/10/2008	Pendente	20.000,00
2012	000051087	***	13-06-2012	22-06-2012	OSTETRICIA E GINECOLOGIA (dott.ssa Pulisca) Presidio ospedaliero Pesaro	8/2/2008 bambino nato affetto da sferocitosi ereditaria: asserita omessa diagnosi prenatale	Pendente	100.000,00
2012	000051088	***	14-06-2012	22-06-2012	RIANIMAZIONE Presidio ospedaliero Pesaro	5/6/2012 afasia ed emiplegia sinistra in fase post operatoria relativa ad intervento di miringoplastica orecchio sn	Annullato	
2012	000051089	***	11-06-2012	26-06-2012	Presidio ospedaliero Pesaro	1/6/2012 caduta a seguito di urto contro roller (carrullo di alluminio a due ruote) portabiancheria condotto da dipendente ditta Servizi Italia S.p.A. Evento verificatosi in zona antistante Guardaroba	Annullato	
2012	000051091	***	26-06-2012	29-06-2012	ORTOPEDIA Presidio ospedaliero Pesaro	17/2/2011 intervento chirurgico di exeresi cisti sottocutanea piede dx asseritamente eseguito in zona errata: lamentati postumi, esiti cicatriziali per intervento inutile e persistenza cisti	Chiuso	5.000,00
2012	000051092	***	16-06-2012	29-06-2012	NEUROCHIRURGIA Presidio ospedaliero Pesaro	29/11/2007 asseriti postumi invalidanti residuati ad intervento chirurgico di asportazione meningioma (compromissione d'ambulazione, deficit respiratorio e della deglutizione). Carezza consenso informato	Pendente	25.000,00
2012	000051095	***	16-09-2011	12-07-2012			Annullato	

2012	000051098	***	26-06-2012	26-07-2012				
2012	000051109	***	22-06-2011	19-09-2012				Annulato
2012	000051121	***	30-06-2012	08-11-2012				Annulato

## PROPOSTA ASL – AO PROPOSAL FORM

### AVVERTENZE

Vi preghiamo di compilare con estrema attenzione il seguente questionario, ciò ci permetterà di effettuare una esatta analisi e/o valutazione dei rischi cui è esposta la Vostra Azienda e di presentarVi un efficace e razionale programma assicurativo.

Vi preghiamo, inoltre, di volerci tempestivamente fornire ogni altra eventuale ed ulteriore informazione che possa risultare utile o che comunque possa incidere sulla valutazione tecnica, economica ed amministrativa dei rischi.

Si ringrazia per l'attenzione.

### ATTENTION

We beg You to fill in the following proposal form with extreme attention, so that it will allow to carry out an accurate analysis and/or risks valuation Your Business is exposed to, and to propose You an effective and rational insurance program.

Besides we beg You to provide us opportunely any other possible and further information, which could be useful or which could affect the technical, economic and administrative risks valuation.

We thank You for the attention

### PROPONENTE/ PROPOSER

**DENOMINAZIONE / NAME:** AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

**SEDE LEGALE/ HEAD OFFICE:**

P.le Cinelli, 4 – 61121 PESARO

**DATA DI COSTITUZIONE / ESTABLISHMENT DATE:**

01/01/2011

**INDIRIZZO / ADDRESS:** P.le Cinelli

N° 4

**CAP/ POST CODE:**

**CITTA' / CITY:**

**PROV. DISTRCT:**

61121

Pesaro

Pesaro-Urbino

**CODICE FISCALE/FISCAL CODE:**

02432930416

**SITO INTERNET / WEB SITE:**

www.ospedalimarchenord.it

**RETRIBUZIONI ANNUE LORDE ANNUAL PAYROLL**

Retribuzioni complessive anno 2015: € 83.031.858,00

Retribuzioni complessive anno 2014: € 84.599.873,00

Retribuzioni complessive anno 2013: € 85.940.548,00

**ALTRO / OTHER:**

**Parte I – Composizione delle Strutture Ospedaliero – sanitarie / Hospital Structures Composition:**

1) Esistono sedi separate / do separated Units exist? Si/Yes YES in caso affermativo specificare / if "YES" please specify:

2) **NUMERO COMPLESSIVO / TOTAL NUMBER: 03**

1 - **DENOMINAZIONE PRESIDIO OSPEDALIERO / HOSPITAL NAME: SAN SALVATORE**

CITTA' / CITY: PESARO

PROV. / DISTRICT: PU

Esiste il Pronto Soccorso nel Presidio Ospedaliero / Do A/E Dep. exist in this Hospital? Si/Yes

2 - **DENOMINAZIONE PO / HOSPITAL NAME: SANTA CROCE**

CITTA' / CITY: FANO

PROV. / DISTRICT: PU

Esiste il PS nel PO / Do Accident and Emergency Department exist in this Hospital? Si/Yes

3 - **DENOMINAZIONE PO / HOSPITAL NAME: MURAGLIA**

CITTA' / CITY: PESARO

PROV. / DISTRICT: PU

Esiste il PS nel PO / Do Accident and Emergency Department exist in this Hospital?

No

3) Vengono impiegate sostanze radioattive o apparecchi per l'accelerazione artificiale di particelle atomiche / Do you make use of radio-active elements or of those equipments used for the artificial acceleration of the atomic particles ?

Si/Yes

in caso affermativo specificare quali apparecchi e per quale scopo / if "YES" please specify which equipments and wherefore

PET

RADIOTERAPIA

SCINTIGRAFIA

Presso l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" vengono detenute ed impiegate sia sostanze radioattive (di tipo sigillato e non sigillato) per l'esecuzione di esami di Medicina Nucleare e per la calibrazione di strumenti di misura sia N°2 acceleratori lineari medicali (LINAC) per l'esecuzione di trattamenti radioterapici a fasci esterni.

In particolare:

a) Vengono impiegate le seguenti sostanze radioattive:

- Bario 133 (Ba-133)
- Cesio 137 (Cs-137)
- Cobalto 57 (Co-57)
- Fluoro 18 (F-18)
- Germanio 68/Gallio 68 (Ge-68/Ga-68)
- Gallio 67 (Ga-67)
- Iodio 131 (I-131)
- Iodio 123 (I-123)
- Indio 111 (In-111)
- Molibdeno 99 (Mo-99)
- Samario 153 (Sm-153)
- Stronzio 90/Ittrio 90 (Sr-90/Y-90)
- Tecnezio 99m (Tc-99m)

I 2 acceleratori lineari hanno una tensione massima di accelerazione degli elettroni di 18 MV.

4) Viene eseguita la distribuzione e/o l'utilizzo del sangue / Is there the distribution and/or the use of blood?

Si/Yes

5) Esiste un Centro Trasfusionale con emoteca direttamente gestita / Is there a Transfusion Centre with a Blood Bank directly administered?

Si/Yes

6) I reparti di Chirurgia sono autorizzati per interventi di espanto e trapianto di Organi / Are the Surgery Department authorized to explantation and transplant operations?

Si/Yes

7) Nei reparti di Ginecologia e/o Ostetricia sono previste strutture specializzate di neonatologia / Are there specialized Neonatology structures in the Gynaecology and Obstetrician Department?

Si/Yes

8) Vogliate indicare / Please state

- 1 NUMERO DEI PARTI PER ANNO/THE NUMBER OF DELIVERIES PER ANNUM: **1.650 (793 Ps; 857 Fano)**
- 2 NUMERO DEI PARTI MULTIPLI/MULTIPLE BIRTHS: **20 ( 9 Ps; 11 Fano)**
- 3 NEONATI IN BUONA SALUTE / HEALTHY NEONATALS : **1.438 (dimessi con DRG 391)**
- 4 BAMBINI NATI MORTI / STILLBORN INFANTS: **6 (4 Ps; 2 Fano)**
- 5 NEONATI PARTORITI PRIMA DELLA 32° SETTIMANA DI GESTAZIONE / INFANTS DELIVERED AT LESS THAN 32 WEEKS GESTATION: **5 (3 Ps; 2 Fano)**
- 6 NEONATI DI PESO INFERIORE AI 1501 GR. / INFANTS DELIVERED AT LESS THAN 1501 GRAMMES: **6; 2 (di cui 1 morto Ps); 4 (di cui 2 morti) Fano**
- 7 N° DI BAMBINI CON UN PUNTEGGIO INF. A 6 NEI PRIMI 5 MINUTI DI VITA (TEST APGAR) / INFANTS WITH AN Apgar RATE OF LESS THAN 6 AT FIVE MINUTES: **5; 4 (di cui 3 morti) Pesaro; 1 Fano**

8 N° DI NEONATI PORTATI NEL REPARTO NIDO E CURA INTENSIVA NEONATALE / NUMBER INFANTS ADMITTED TO THE Neonatal Intensive Care Units / Special Care Baby Unit: (TIN di 2 livello Salesi)

PROVENIENTI / TRANSFERRED

A) DAL VOSTRO REPARTO DI OSTETRICIA / FROM YOUR OBSTETRICAL DEPARTMENT n. 6 al Salesi e 2 in E-R

B) DA STRUTTURE NON CONTROLLATE DA VOI / FROM ENTITIES OUTSIDE OF CONTROL OF THE PROPOSER 0

9) Esiste un membro del Reparto Ostetricia disponibile h 24 / Is there a resident Obstetrician available h 24?

Si/Yes

10) C'è un'Ostetrica contattabile h 24 al giorno che può raggiungere la struttura in circa 30 minuti / Is an Obstetrician on call available 24 hours per day, who is able to attend within 30 minutes?

Si/Yes

11) Esiste un membro del Reparto Pediatria contattabile h 24 al giorno che può raggiungere la struttura in circa 30 minuti / Is there a resident Paediatrician on call available h 24, who is able to attend within 30 minutes?

Si/Yes

12) Relativamente al reparto Ostetricia esiste un anestesista disponibile 24 ore al giorno / Is an Anaesthetist available solely to the obstetrical department 24 hours per day?

Si/Yes

13) Relativamente al reparto Ostetricia esiste un anestesista contattabile 24 ore al giorno che può raggiungere la struttura in circa 30 minuti / Is an Anaesthetist available solely to the obstetrical department on call available h 24 hours per day, who is able to attend within 30 minutes?

Si/Yes

14) Può un parto cesareo di emergenza essere effettuato entro 30 minuti 24 h al giorno / Can emergency Caesarean sections be performed within 30 minutes 24 hours per day?

Si/Yes

15) Un'Ostetrica può assistere un parto senza la presenza di un dottore / Can midwives attend births without an attending doctor?

Si/Yes

16) Può un medico esterno assistere i propri pazienti / Can outside doctors attend their patients?

No

17) Vi preghiamo fornire brevi dettagli sul monitoraggio del feto / Please give brief details of the Proposer's policy in respect of mother and foetal monitoring?

MONITORAGGIO CARDIOTOCOGRAFICO

18) Il Pronto Soccorso ha / Does the Accident and Emergency department have:

a) Staff contattabile 24 ore al giorno, compresi anestetisti, medici e chirurghi, unitamente ad altri specialisti che possano raggiungere la struttura in 30 minuti circa / Comprehensive emergency care available 24 hours a day including anaesthetic, medical and surgical services by resident medical staff, with other specialists consultation available within approximately 30 minutes?

Si/Yes

b) Laboratori e radiografie (diagnostica per immagini) / Laboratory and imaging facilities available?

Si/Yes

c) Selezione delle urgenze a seconda della gravità dei casi / a triade system?

Si/Yes

In caso di risposte negative fornire dettagli / If none of the above please provide full details

19) Si dispone di propri mezzi mobili di Pronto Soccorso/ No

Do you own Accident and Emergency Department means of transport ?:

In caso affermativo specificare/ if "YES", please specify:

A) N° di Ambulanze/ Ambulances No.

B) N° Unità Mobili di Rianimazione / Intensive Care Mobile Unit No.

In caso negativo precisare (segnando la relativa casella) eventuali convenzioni con / if "NO", please specify possible conventions with :

CRI / International Red Cross ALTRI, specificare /Other, please specify

20) Esiste Eliporto / Does an Heliport exist?: No

21) Sono previsti per i prossimi 3 anni piani di investimento in relazione ad attrezzature e/o strutture sanitarie / Do You think over any investment plan for the equipment and/or medical structures in the next 3 years?:

Si/Yes

In caso affermativo specificare, sinteticamente, i contenuti fondamentali / if "YES", please give some details about the basic contents:

Investimenti autorizzati nell'anno 2015 suddivisi per tipologia di investimenti:

Investimenti immobiliari

Attrezzature sanitarie inclusa la manutenzione straordinaria

Software e licenze

Macchine d'ufficio

Mobili e arredi



APPARECCHIATURE / EQUIPMENTS Presidio di Fano		Numero Addetti / Insiders No.	Disponibilità Giornaliera Daily Availability			Manutenzione a Norme CEI / Maintenance according to law CEI		NOTE/ NOTES
Tipologia Typology	Numero No.		24 ore 24 hours	12 ore 12 hours	< 12 ore less than 12 hours	SI YES	NO	
T.A.C.	1		SI			X		
R.M.C.	1		SI			X		
Camera Iperbarica/ Hyperbarical Room	0							
Defibrillatore/ Defibrillator	41		SI			X		
Litotritore/ Lithotripter	0							
Angiografia/ Angiografy	0		SI			X		
Elettrobisturi/ Electrosurgical Needle	27		SI			X		
Altro / Other								

22) Con quale modalità viene formalizzata la procedura del consenso informato obbligatorio per terapie e accertamenti strumentali ed interventi chirurgici da parte dei pazienti (nel caso avvenga per iscritto allegare "copia del testo tipo" del consenso informativo / Which is the formalization modality of the compulsory informative agreement procedure for therapies, instrumental checks, surgery operations made by the patients? (if it is written, please enclose the copy of the text)?

Si riporta in allegato il modulo di consenso aziendale

24) Esiste servizio Day Hospital / Is there a Day Hospital service? : Si / Yes

In caso affermativo specificare / if "YES", please give some details :

**S. Salvatore - Pesaro**

25) Principali Specializzazioni / Main Specialization

✓ Day Surgery autonomo:

Chirurgia, Gastroenterologia, Radiologia Interventistica

✓ DH medico Diabetologia, Medicina, Mal. Infettive, Neurologia, Nefrologia

✓ Oncologia, Ematologica

✓ Cardiologia, Cardiologia Interventistica

✓ Ostetricia-Ginecologia

✓ Pediatria

26) Numero Addetti / Insiders No.

La Struttura di Day Surgery si avvale di

- 2 infermieri dedicati
- Il personale medico non è dedicato, opera indistintamente nel regime ordinario e nel Day Surgery

Il Day Hospital medico non è centralizzato; i P.L. sono adiacenti a quelli dei reparti ed il personale è indistinto,

### **Santa Croce - Fano**

#### **Day Surgery autonomo:**

- Chirurgia, Urologia, Ortopedia, Odontostomatologia, Chirurgia Pediatrica, Dermatologia
- ✓ ORL, Oculistica
- ✓ DH medico Diabetologia, Medicina, nefrologia
- ✓ Oncologia
- ✓ Ostetricia-ginecologia
- ✓ Pediatria

Il Day Surgery autonomo si avvale di:

**9 infermieri e 2 OSS**

Il personale medico non è dedicato, opera indistintamente nel regime ordinario e nel Day Surgery

**Parte II – Precedenti assicurativi / Previous Insurance History:**

**1 - Compagnia / Insurer:**

Effetto / Effect from:

Scadenza / expiry date:

Periodo di retroattività (mesi) / retroactivity period (months):

Periodo di postuma (mesi) / Discovery period (months):

Con quali massimali / with which limits of indemnity:

Con quali franchigie e di che tipo / With which excesses and which type:

**2 - Compagnia / Insurer:**

Effetto / Effect from:

Scadenza / expiry date:

Periodo di retroattività (mesi) / retroactivity period (months):

Periodo di postuma (mesi) / Discovery period (months):

Con quali massimali / with which limits of indemnity:

Con quali franchigie e di che tipo / With which excesses and which type:

**3 - Compagnia / Insurer:**

Effetto / Effect from:

Scadenza / expiry date:

Periodo di retroattività (mesi) / retroactivity period (months):

Periodo di postuma (mesi) / Discovery period (months):

Con quali massimali / with which limits of indemnity:

Con quali franchigie e di che tipo / With which excesses and which type:

**4 - Compagnia / Insurer:**

Effetto / Effect from:

Scadenza / expiry date:

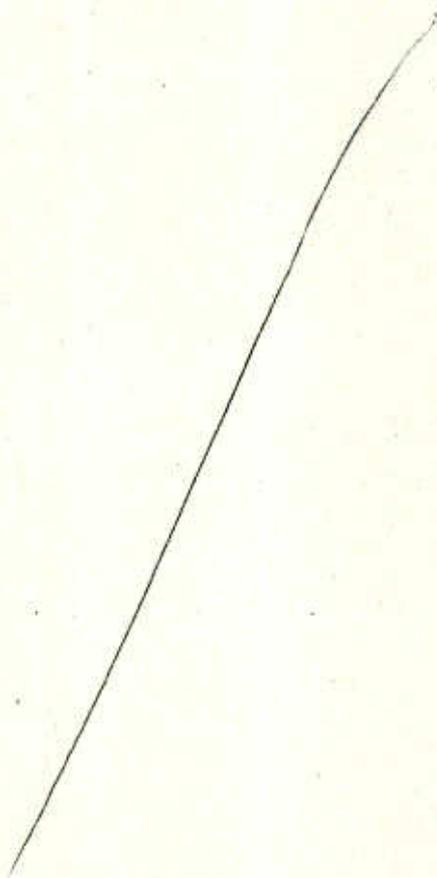
Periodo di retroattività (mesi) / retroactivity period (months):

Periodo di postuma (mesi) / Discovery period (months):

Con quali massimali / with which limits of indemnity:

Con quali franchigie e di che tipo / With which excesses and which type:

NOTE/ NOTES



Completare la seguente TABELLA / Please complete the following table:

Reparti /departments	N° Medici/ Doctors No	I Paramedici/ Paramedical Personnel		N° Posti Letto/ Bed Seats No.	N° Interventi Annui (per Ostetricia indicare il N° di Parti)/ Annual operations No. (Childbirths for Obstetrics No.	N° sale operatorie/ operating theatre
		Professional/ Professional Personnel	Generici/ General Practitioners			
Ginecologia / Ostetricia Obstetrics /Gynaecology	22	57		38	2.664 (di cui x parti cesarei)	4
Medical Oncology/ Oncologia	15	24		32		
Radiologia/ Radiologia	31	60				
Ematologia -Talassemia / Ematology-Thalassemia	11	41		33		
Anestesia Rianimazione / Anaesthesia and Intensive Care	11	41		13		
Cardiologia + Utlci/ Cardiology	23	48		28		1
Ortopedia e Traumatologia Orthopaedyand Traumatology	17	30		31 (compreso Day Surgery)	2.185	3
Chirurgia/ Surgery	17	29		38 (comprso )	3.316	4
Neurochirurgia/ Neurosurgery	7	15		14	823	1
Pronto soccorso con astanteria Accident and Emergency with	36	92		23		
Dermatologia / Dermatology	3	/		1		
Anatomia Patologica / Patological Anathorny	8	12		/		
Laboratorio Analisi / Analysis Lab.	5	30		/		
Virologia / Virology	/	/		/		
Centro Trasfusionale / Transfusion Centre	9	26		/		
Medicina Generale / Medication Direction	21	85		105		
Totale altri reparti / Total others departments	136	587	3		9.287 (compresi interventi ambul)	6

Totale personale compreso quello sopraindicato / Total personnel including the above one:

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893 e 1894 si dichiara e si garantisce che ogni dichiarazione e ogni particolare contenuto nella presente proposta di assicurazione e nei suoi eventuali allegati è vera e che nessuna informazione che potrebbe aumentare il rischio e/o influenzare gli Assicuratori è stata nascosta. / In accordance with the provisions of Articles 1892-1893-1894 of the Civil Code, i/we declare and warrant that ather enquiry all statement and particulars container in this proposal and addenda are true and that non information whatever has been withheld which might increase the risk of the Insurers or influence the acceptance of this Proposal and should the above particulars alter in any way.

Il proponente si impegna ad informare tempestivamente gli Assicuratori qualora venisse a conoscenza di tali fatti e/o circostanze. I/we will advise the Insurers as soon as practicable in this cases.

Il proponente dichiara di sapere che, qualora nascondesse tali fatti e/o circostanze agli Assicuratori, questi potrebbero rifiutare di indennizzare parzialmente o totalmente e potrebbero annullare la copertura. I/we understand that failure to disclose any material facts which would be likely to influence the acceptance and assessment of the proposal may result in the Insurers refusing to provide indemnity (partially or totally) or voiding the policy in every respect.

La presente proposta di Assicurazione sarà parte integrante del contratto. / I/we hereby agree and accept that this declaration shall be the basis of contract between both parties if entered into.

*Vogliate cortesemente firmare e datare ogni pagina, please sign and date any page .*

In nome e per conto di / for and behalf of :

Qualifica / position:

Firma / signature:

Data /date:

Il Proponente/The Proposer

---

Numero 326	Pag.
Data 23 NOV. 2011	1

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
DELLA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD  
N. 326 DEL 23 NOV. 2011**

**Oggetto: Provvedimenti in materia di Gestione del Rischio Clinico.**

**IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

.....

**VISTO** il documento istruttorio riportato in calce alla presente determina dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, di adottare il presente atto;

**VISTO** il *Piano Aziendale Risk Management 2011-2012*, acquisito agli atti con nota ID n. 36096 del 27/10/2011;

**VISTA** l'attestazione dei Responsabili della Direzione Medica di Presidio dei Presidi ospedalieri di Pesaro e Fano;

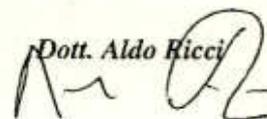
**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**- D E T E R M I N A -**

1. di nominare il dott. Nicola Nardella, già titolare della Unità Operativa Dipartimentale "Rischio Clinico e Medicina Competente", quale Responsabile Gestione Rischio Clinico della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord - Risk Manager - cui è attribuita la responsabilità complessiva della Unità Operativa dedicata alla Gestione del Rischio Clinico e la funzione di Referente aziendale per i rapporti con il Ministero della Salute, l'Autorità Giudiziaria e gli organi di Polizia Giudiziaria in ambito di Rischio Clinico;
2. di nominare, secondo quanto previsto nel documento istruttorio riportato in calce alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale, l'avv. Alessandra Cesarotti quale Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico;

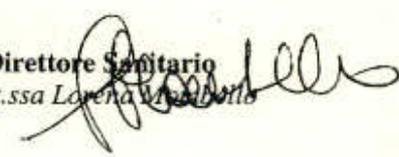
Numero 326	Pag.
Data 23 NOV. 2011	2

3. di istituire, secondo quanto previsto nel documento istruttorio riportato in calce alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale, il Comitato Gestione Rischio (CO.GE.RI.) della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord;
4. di istituire, secondo quanto previsto nel documento istruttorio riportato in calce alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale, il Comitato Valutazione Sinistri (CO.VA.SI.) della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord;
5. di approvare la Procedura in materia di "Rischio Clinico" (all. n. 1), nel testo che si allega alla presente determina quale sua parte integrante e sostanziale;
6. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m..

*Dott. Aldo Ricci*  


Per i pareri infrascritti

  
Il Direttore Amministrativo  
Dott. Michele Ciporossi

  
Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa Lorenza M. Rossi

Numero 926	Pag.
Data 23 NOV. 2011	3

**DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO Presidi ospedalieri di Pesaro e Fano**

Si attesta che dalla presente determina non derivano oneri aggiuntivi al Bilancio Aziendale.

**Il Responsabile Direzione Medica di Presidio-Fano**

*Dot. Nicola Nardella*

**Il Direttore Medico di Presidio-Pesaro**

*Dot. Edoardo Berselli*

Numero 826	Pag.
Data 23 NOV. 2011	4

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -  
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO – PRESIDI OSPEDALIERI DI PESARO E FANO**

Con nota ID n. 36096 del 27/10/2011 la Direzione Generale ha acquisito il Piano Aziendale Risk Management 2011-2012, elaborato a cura dei Direttori Medici di entrambi i Presidi ospedalieri di Pesaro e Fano. Il predetto documento individua e definisce la struttura organizzativa in materia di Rischio Clinico - in termini di Ruoli, funzioni ed attività -, ossia la Unità Operativa dedicata alla Gestione del Rischio Clinico ed allo svolgimento di tutti i relativi adempimenti in materia.

Alla Unità Operativa così come delineata è attribuita la gestione, in via esclusiva, delle attività correlate alla erogazione delle prestazioni sanitarie da parte dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".

Alla Unità Operativa Rischio Clinico è, quindi, demandata la gestione - in termini sia sanitari sia giuridici - delle fattispecie ascrivibili alla responsabilità civile e/o penale professionale sanitaria, con riguardo a tutte le fasi procedurali e procedurali, stragiudiziali e/o giudiziali, connaturate alla trattazione e definizione delle fattispecie medesime (richieste risarcitorie, diffide, mediazioni, conciliazioni, procedimenti civili, procedimenti penali, ecc.).

In particolare, alla citata Struttura compete l'espletamento e la gestione di tutte le attività istituzionali inerenti il Rischio Clinico, sia in ambito di responsabilità civile e/o penale professionale sanitaria (ivi comprese le funzioni concernenti la fase esecutiva dei relativi contratti assicurativi) sia in materia di organizzazione dei percorsi aziendali finalizzati alla migliore salvaguardia e tutela dell'utenza e dei professionisti.

Ciò si traduce, in prospettiva, nella opportunità per l'Azienda Ospedaliera di implementare, in relazione alle fattispecie riconducibili a valori in franchigia contrattuale assicurativa, le funzioni di gestione diretta delle posizioni di danno in materia di responsabilità civile sanitaria: istruttoria e valutazione medico-legale/giuridica dei casi, tenuta dei rapporti con l'Autorità Giudiziaria, gli organi di Polizia Giudiziaria e le controparti per la gestione dei conflitti. Le descritte funzioni risultano propedeutiche e necessarie onde poter realizzare l'obiettivo di pervenire alla definizione - e liquidazione - diretta, ossia da parte della Azienda Ospedaliera medesima, dei sinistri ascritti agli ambiti di franchigia contrattuale assicurativa.

Preme, peraltro, evidenziare la relazione esistente tra la Unità Operativa Rischio Clinico e le Direzioni Mediche di Presidio:

la disamina e valutazione medico legale ed organizzativa degli eventi avversi, l'applicazione della metodica PDCA (Plan, Do, Check, Act) nell'ottica del miglioramento continuo, la responsabilità della tenuta della documentazione sanitaria, il monitoraggio dell'organizzazione e la individuazione ed attuazione di interventi correttivi, la predisposizione di relazioni e la formazione continua ai dipendenti, l'analisi delle criticità e la

Numero 276	Pag.
Data 23 NOV. 2011	5

proposta di soluzioni, i rapporti con le istituzioni in materia di Rischio e Qualità dei servizi sanitari erogati, il coinvolgimento dei clinici nelle attività di audit sono espressione di funzioni ed attività che si interfacciano con la Direzione Medica di Presidio di entrambi i Presidi ospedalieri.

Ne consegue che le Direzioni Mediche di Presidio dei Presidi ospedalieri di Pesaro e Fano svolgono un ruolo attivo nell'ambito della Gestione del Rischio Clinico.

Quanto sopra premesso ed in attuazione dei contenuti presenti all'interno del richiamato Piano Aziendale, occorre, pertanto, procedere alla designazione e formalizzazione dei Ruoli e delle funzioni aziendali previsti in materia di Rischio Clinico ed alla istituzione degli Organismi collegiali e multidisciplinari dedicati:

- Responsabile Gestione Rischio Clinico della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord - Risk Manager - cui è attribuita la responsabilità complessiva della Unità Operativa dedicata alla Gestione del Rischio Clinico e la funzione di Referente aziendale per i rapporti con il Ministero della Salute, l'Autorità Giudiziaria e gli organi di Polizia Giudiziaria in ambito di Rischio Clinico;
- Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico cui è demandata la gestione, in termini giuridici ed amministrativi, delle fattispecie di sinistro, ivi compresa la cura dei rapporti con la Compagnia assicuratrice titolare della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi;
- Comitato Gestione Rischio (CO.GE.RI.), del quale sono componenti il Responsabile Gestione Rischio Clinico, il Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Pesaro, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Fano ed eventuali altre funzioni aziendali il cui coinvolgimento sia ritenuto necessario in relazione alla peculiarità delle questioni e/o dei casi esaminati. Detto Organismo multidisciplinare si prefigge lo scopo di studiare e monitorare il livello di rischio ed individuare le modalità per implementare e coordinare le azioni per l'esame e la rilevazione del rischio stesso, operando concretamente per la realizzazione di tali fini. Al Comitato Gestione Rischio sono, peraltro, affidate competenze istruttorie in riferimento alla gestione sinistri, così come meglio descritto nella allegata Procedura in materia di "Rischio Clinico" (all. n. 1);
- Comitato Valutazione Sinistri (CO.VA.SI.), quale Organismo collegiale multidisciplinare cui competono le valutazioni istruttorie conclusive in ambito di gestione delle fattispecie di sinistro. Con riguardo ai casi oggetto di disamina ed analisi, il Comitato *de quo* esprime parere circa la eventuale sussistenza e determinazione delle componenti del danno, ove rilevate, formulando, al riguardo, proprie considerazioni in ordine a termini e modalità della possibile definizione della posizione.

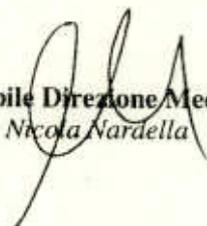
Numero 326	Pag.
Data 23 NOV. 2011	6

Sono componenti del CO.VA.SI. il Responsabile Gestione Rischio Clinico, il Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Pesaro, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Fano.

E', altresì, componente del Comitato Valutazione Sinistri la Compagnia assicuratrice titolare della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi che, per il tramite di Fiduciario medico legale e/o di eventuale Referente, partecipa ai lavori dell'Organismo e ne condivide metodologia ed esiti valutativi.

Le funzioni attribuite al Comitato Valutazione Sinistri sono più' dettagliatamente illustrate nell'ambito della allegata Procedura in materia di "Rischio Clinico" (all. n. 1).

Tutto ciò premesso, occorre provvedere in merito.

  
**Il Responsabile Direzione Medica di Presidio-Fano**  
*Dott. Nicola Nardella*

**Dirigente**  
Avv. *Alessandra Cesarotti*

  
**Il Direttore Medico di Presidio-Pesaro**  
*Dott. Edoardo Berselli*

- ALLEGATI -

N. 1 documento allegato composto di n. 9 pagine, disponibile agli atti in originale cartaceo: Procedura "Rischio Clinico".

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAngen001T_ORG
		Pag 1 di 9

SOMMARIO

Allegato n° <sup>1</sup> alla deliberazione  
 n° 926 del **23 NOV. 2011**

SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE..... Pag. 2  
 RIFERIMENTI DOCUMENTALI E NORMATIVI..... Pag. 2  
 MODALITA' OPERATIVE ..... Pag 3/9  
 RESPONSABILITA'..... Pag. 9  
 INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO..... Pag. 9

Revisione	Data	Redazione	Verifica	Approvazione	Descrizione
0	14/11/2011	Dott. N. Nardella <i>N. Nardella</i> Dott. E. Berselli <i>E. Berselli</i> Dott.ssa C. Cattò <i>C. Cattò</i> Dott.ssa L. Stefanelli <i>L. Stefanelli</i> Avv. A. Cesarotti <i>A. Cesarotti</i>	Dott. E. Berselli - RAQ <i>E. Berselli</i>	Direttore Generale Dott. A. Ricci <i>A. Ricci</i>	Prima stesura

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 2 di 9

## 1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura disciplina la materia del Rischio Clinico.

Oggetto della presente procedura sono le attività proprie della Unità Operativa dedicata alla Gestione del Rischio Clinico.

Alla Unità Operativa Rischio Clinico è attribuita la gestione, in via esclusiva, delle attività correlate alla erogazione delle prestazioni sanitarie da parte dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".

A tale Struttura è, quindi, demandata la gestione - in termini sia sanitari sia giuridici - delle fattispecie ascrivibili alla responsabilità civile e/o penale professionale sanitaria, con riguardo a tutte le fasi procedurali e procedurali, stragiudiziali e/o giudiziali, connaturate alla trattazione e definizione delle fattispecie medesime (richieste risarcitorie, diffide, mediazioni, conciliazioni, procedimenti civili e penali, ecc.).

In particolare, alla citata Unità Operativa compete l'espletamento e la gestione di tutte le attività istituzionali inerenti il Rischio Clinico, sia in ambito di responsabilità civile e/o penale professionale sanitaria (ivi comprese le funzioni concernenti la fase esecutiva dei relativi contratti assicurativi) sia in materia di organizzazione dei percorsi aziendali finalizzati alla migliore salvaguardia e tutela dell'utenza e dei professionisti.

Nell'ambito del presente documento sono, pertanto, descritti e disciplinati attività ed adempimenti affidati alla Unità Operativa Rischio Clinico ed, in particolare, ai Ruoli ed Organismi collegiali ivi operanti e qui specificati:

- Responsabile Gestione Rischio Clinico della Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord - Risk Manager - cui è attribuita la responsabilità complessiva della Unità Operativa dedicata alla Gestione del Rischio Clinico e la funzione di Referente aziendale per i rapporti con il Ministero della Salute, l'Autorità Giudiziaria e gli organi di Polizia Giudiziaria;
- Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico;
- Comitato Gestione Rischio;
- Comitato Valutazione Sinistri;
- Funzione amministrativa di supporto al Rischio Clinico (con riguardo alla attività di segreteria).

Occorre, peraltro, rilevare la relazione esistente tra la Unità Operativa Rischio Clinico e le Direzioni Mediche di Presidio di entrambi i Presidi ospedalieri. Da ciò consegue lo svolgimento, da parte delle richiamate strutture, di un ruolo attivo nell'ambito della Gestione del Rischio Clinico.

In proposito la procedura regola, altresì, tempi e modalità di svolgimento dei rapporti e dei relativi flussi documentali che intercorrono tra tutti i soggetti ed organismi preposti alla Gestione del Rischio Clinico, ivi compresa la Compagnia assicuratrice titolare della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi.

## 2. RIFERIMENTI DOCUMENTALI E NORMATIVI

- Atto Aziendale Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord";
- CCNLL di categoria;
- Codice civile;

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 3 di 9

- Codice penale;
- Codice di procedura civile;
- Codice di procedura penale;
- D.lgs 4/3/2010 n. 28, "Attuazione dell'articolo 60 della legge 18 giugno 2009, n. 69, in materia di mediazione finalizzata alla conciliazione delle controversie civili e commerciali";
- Polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi (RCT).

### **3. MODALITA' OPERATIVE**

Le modalità operative si articolano nelle attività di seguito specificate, in riferimento alle quali sono indicati i tempi di norma necessari al relativo espletamento.

#### 3.1 RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI

##### Avvio istruttoria

La richiesta di risarcimento danni formulata dall'utente - in proprio o tramite legale di fiducia - perviene al Responsabile Gestione Rischio Clinico.

Il Responsabile Gestione Giuridica Rischio Clinico (di seguito denominato Responsabile Gestione Giuridica) inoltra la richiesta di risarcimento alla Compagnia assicuratrice titolare della polizza assicurativa RCT (di seguito denominata Compagnia assicuratrice), quale avviso/denuncia di sinistro.

*Tempi: entro 7 giorni dalla acquisizione della richiesta di risarcimento*

Il Responsabile Gestione Giuridica formula riscontro alla parte istante circa l'avvenuta apertura del sinistro, avanzando contestuale richiesta di acquisire ogni ulteriore elemento informativo e/ documentazione in suo possesso, utile alla istruttoria e trattazione del caso in specie.

*Tempi: entro 30 giorni dalla segnalazione/denuncia del sinistro*

Il Responsabile Gestione Giuridica dà, quindi, avvio alla istruttoria della posizione coinvolgendo la Direzione Medica di Presidio del Presidio interessato, onde acquisire apposita relazione in merito alla fattispecie in esame, unitamente alla documentazione clinica relativa.

*Tempi: entro 10 giorni dall'acquisizione della richiesta di risarcimento*

Le strutture ed i professionisti interessati inviano alla Direzione Medica di Presidio ed al Responsabile Gestione Giuridica relazione istruttoria in merito al caso - corredata di ogni documentazione utile - nonché le eventuali comunicazioni di cui all'art. 1910 c.c..

*Tempi: entro 20 giorni dalla richiesta istruttori formulata*

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 4 di 9

Il Responsabile Gestione Giuridica inoltra alla Compagnia assicuratrice la documentazione acquisita.

*Tempi: entro 10 giorni dal ricevimento della documentazione*

### Approfondimento

L'approfondimento istruttorio della fattispecie di sinistro è espletato dal Comitato Gestione Rischio (CO.GE.RI.).

Detto Organismo multidisciplinare si prefigge, tra l'altro, lo scopo di studiare e monitorare il livello di rischio ed individuare le modalità per implementare e coordinare le azioni per l'esame e la rilevazione del rischio stesso, operando concretamente per la realizzazione di tali fini.

Al Comitato Gestione Rischio sono affidate competenze di approfondimento istruttorio in riferimento alla gestione sinistri.

Sono componenti di tale organismo multidisciplinare il Responsabile Gestione Rischio Clinico, il Responsabile Gestione Giuridica, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Pesaro, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Fano.

Alle riunioni del CO.GE.RI. possono essere chiamate a partecipare eventuali altre funzioni aziendali il cui coinvolgimento sia ritenuto opportuno in relazione alla peculiarità del caso.

Il CO.GE.RI. si riunisce di norma con cadenza mensile, indicativamente la mattina del primo mercoledì lavorativo di ciascun mese. La frequenza delle riunioni è, peraltro, periodicamente soggetta a revisione in relazione alle necessità istruttorie rilevate.

Gli adempimenti amministrativi ed operativi di supporto nonché la stesura in bozza dei documenti di verbalizzazione relativi alle attività svolte dal CO.GE.RI. sono espletati a cura della funzione amministrativa di supporto al Rischio Clinico.

In riferimento a ciascuna posizione esaminata in sede di CO.GE.RI., il documento di verbalizzazione riporta la sintetica illustrazione della fattispecie, comprensiva di tutti gli elementi informativi utili sino a quel momento raccolti, eventualmente corredati della bibliografia specifica.

Qualora all'esito della disamina del caso il CO.GE.RI. ravvisi la necessità di acquisire chiarimenti ed elementi informativi integrativi, il Responsabile Gestione Rischio Clinico convoca apposito audit clinico-organizzativo.

All'audit sono chiamati a partecipare i componenti del CO.GE.RI., i professionisti e tutto il personale interessato alla fattispecie ed eventuali altre funzioni aziendali il cui coinvolgimento sia ritenuto opportuno in relazione alla peculiarità del caso.

Dell'audit viene redatto apposito verbale presenze e documento riepilogativo di sintesi, la cui stesura in bozza è a cura della funzione amministrativa di supporto al Rischio Clinico.

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 5 di 9

### Conclusione istruttoria

Le valutazioni istruttorie conclusive in riferimento a ciascun sinistro competono al Comitato Valutazione Sinistri (CO.VA.SI).

Il predetto organismo esprime considerazioni circa la sussistenza e determinazione delle varie componenti del danno - ove rilevato - formulando, al riguardo, indicazioni in merito ai termini ed alle modalità di eventuale definizione della fattispecie.

Sono componenti del CO.VA.SI. il Responsabile Gestione Rischio Clinico, il Responsabile Gestione Giuridica, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Pesaro, la Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Fano.

E', altresì, componente del Comitato Valutazione Sinistri la Compagnia assicuratrice titolare della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi che, per il tramite di proprio Fiduciario medico legale e di eventuale Referente, partecipa ai lavori dell'Organismo e ne condivide metodologia ed esiti valutativi.

Alle riunioni del CO.VA.SI. possono essere chiamate a partecipare eventuali altre funzioni aziendali il cui coinvolgimento sia ritenuto opportuno in relazione alla peculiarità del caso.

Il Comitato Valutazione Sinistri si riunisce di norma con cadenza bimestrale, indicativamente la mattina del primo venerdì lavorativo del mese interessato.

La frequenza delle riunioni è, peraltro, periodicamente soggetta a revisione in relazione alle necessità istruttorie rilevate.

Gli adempimenti amministrativi ed operativi di supporto nonché la stesura in bozza dei documenti di verbalizzazione relativi alle attività svolte dal CO.VA.SI. sono espletati a cura della funzione amministrativa di supporto al Rischio Clinico.

L'ordine del giorno di ciascuna riunione del CO.VA.SI. è individuato dal Responsabile Gestione Rischio Clinico.

In relazione ai sinistri posti all'ordine del giorno di ogni seduta, sono convocate le relative parti istanti le quali sono in tale sede sottoposte a visita (anamnesi ed esame obiettivo).

All'istante viene rivolto invito a produrre ogni documento e/o elemento in suo possesso utile alla disamina della fattispecie ed è, altresì, fornito avviso circa la possibilità di farsi assistere da proprio fiduciario, legale e/o consulente tecnico di parte.

Il Responsabile Gestione Giuridica provvede ad informare la Compagnia assicuratrice - nelle persone del Fiduciario e Referente indicati - circa la programmazione di ciascuna riunione del CO.VA.SI., con specificazione dei casi posti all'ordine del giorno.

*Tempi: entro il termine di 15 giorni prima della riunione*

Nell'ambito di ciascun incontro di CO.VA.SI. sono, di norma, esaminati sino ad un massimo di n. 4 casi.

In riferimento ad ogni singolo caso posto all'ordine del giorno sono effettuati, in sede di riunione, la visita della parte istante e/o l'esame della documentazione. Tali attività sono svolte, congiuntamente, dai Medici Legali appartenenti alla Direzione Medica di Presidio del Presidio ospedaliero di Fano e dal Fiduciario medico legale designato dalla Compagnia assicuratrice.

Al termine della visita la parte viene congedata e si procede all'analisi documentale ed alla valutazione.

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 6 di 9

All'esito delle predette attività ed alla luce di quanto ivi emerso, vengono esaminate e valorizzate le componenti del danno rilevate in tale sede, onde determinare la eventuale ascrivibilità del caso in esame a fattispecie ricompresa in ambito di franchigia contrattuale assicurativa ossia in ambito di gestione - e liquidazione - diretta del sinistro da parte dell'Azienda Ospedaliera.

La disamina e valorizzazione delle presumibili componenti del danno nonché la valutazione in ordine alla ascrivibilità del sinistro a fattispecie ricompresa in ambito di franchigia contrattuale assicurativa sono espletate in sede di Comitato, a cura di tutti i componenti l'Organismo, sia aziendali sia esterni, quali i Fiduciari e/o Referenti della Compagnia assicuratrice.

Gli esiti valutativi formulati dal Comitato sono riportati in documento di sintesi nell'ambito del quale è, altresì, espresso parere in ordine alla possibilità di definizione della posizione esaminata.

Qualora i componenti aziendali interni ed i componenti esterni Fiduciari e/o Referenti della Compagnia assicuratrice pervengano a valutazioni parzialmente discordanti in merito alle possibili modalità di definizione del danno, le relative considerazioni distinte espresse in riunione sono riportate all'interno del documento di sintesi.

Ove sia ritenuto necessario procedere all'espletamento di ulteriori approfondimenti istruttori circa la fattispecie esaminata, il Comitato rinvia a successiva seduta il riesame del caso.

Nelle more dello svolgimento della successiva riunione il Responsabile Gestione Rischio Clinico, qualora ne ravvisi la opportunità, convoca audit clinico-organizzativo in merito alla posizione.

All'audit sono chiamati a partecipare i componenti del CO.VA.SI., i professionisti e tutto il personale interessato alla fattispecie ed eventuali ulteriori funzioni istituzionali il cui coinvolgimento sia ritenuto utile in relazione alla peculiarità del caso.

Dell'audit viene redatto apposito verbale presenze e documento riepilogativo di sintesi la cui stesura in bozza è a cura della funzione amministrativa di supporto al Rischio Clinico.

All'esito dei lavori del Comitato Valutazione Sinistri e sulla scorta delle risultanze ivi emerse in termini di determinazione delle componenti del danno e possibile definizione della fattispecie, l'Azienda Ospedaliera e la Compagnia assicuratrice, per quanto di rispettiva afferenza, intraprendono le conseguenti e correlate iniziative in ordine alla trattazione - ed eventuale liquidazione - della posizione in esame.

Le risultanze dei lavori del Comitato Valutazione Sinistri ed i pareri dal medesimo espressi assumono fondamentale rilievo all'interno del processo di gestione diretta, da parte dell'Azienda Ospedaliera, dei sinistri ascritti all'ambito della franchigia contrattuale assicurativa.

Dagli esiti istruttori e valutativi cui il Comitato perviene a conclusione dei lavori, il Responsabile Gestione Rischio Clinico trae, altresì, impulso per la individuazione e definizione di procedure e percorsi clinico-organizzativi aziendali mirati alla migliore salvaguardia e tutela dell'utenza e dei professionisti.

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 7 di 9

### 3.2 EVENTI AVVERSI - QUASI EVENTI : SEGNALAZIONI

Qualora si verificano *eventi avversi* o *quasi eventi* i professionisti coinvolti sono tenuti a darne comunicazione al Responsabile Gestione Rischio Clinico, mediante la compilazione della "Scheda segnalazione spontanea degli eventi" (all. n. 1).

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico attiva una prima indagine interna in collaborazione con il Responsabile / Coordinatore della Struttura/ UO interessata (compilazione della "Scheda rilevazione - verifica evento segnalato", all. n. 2), espleta i correlati adempimenti di competenza ed intraprende ogni iniziativa ritenuta opportuna, anche con riguardo alla eventuale individuazione e definizione di percorsi organizzativi aziendali finalizzati alla migliore salvaguardia e tutela dell'utenza e dei professionisti.

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico, ove ritenuto necessario, valuta l'opportunità di provvedere all'apertura /denuncia del sinistro e di dare avvio ed impulso alla relativa istruttoria, secondo quanto previsto al precedente punto 3.1.

### 3.3 DOMANDE DI MEDIAZIONE

Le domande di mediazione notificate/comunicate all'Azienda e/o al personale in conseguenza di sinistri correlati alla erogazione di prestazioni sanitarie - nonché le relative richieste di assistenza legale e peritale - pervengono al Responsabile Gestione Rischio Clinico.

Copia dell'atto è inoltrata alla Compagnia assicuratrice onde acquisire le relative determinazioni in merito alla adesione al procedimento e, per l'effetto, alla designazione del Legale (e del consulente tecnico di parte, ove già necessario) cui debba essere conferito - congiuntamente al Responsabile Gestione Giuridica - incarico di rappresentanza ed assistenza nel procedimento de quo.

La Compagnia assicuratrice comunica le determinazioni assunte circa la partecipazione al procedimento unitamente all'eventuale nominativo del Legale (e del consulente tecnico di parte, ove già necessario) quale proprio fiduciario designato per la difesa dell'Azienda e/o del personale.

In caso di adesione e partecipazione al procedimento di mediazione, al Responsabile Gestione Giuridica è attribuito l'incarico di rappresentare ed assistere l'Amministrazione e/o il personale nell'ambito del tentativo di mediazione stesso.

Il Responsabile Gestione Giuridica provvede, altresì, a dare avvio ed impulso alla istruttoria del caso di specie - ove detta istruttoria non sia già stata completata - secondo quanto previsto al precedente punto 3.1.

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico espleta, quindi, tutti gli adempimenti conseguenti e correlati e svolge, d'intesa con il Responsabile Gestione Giuridica, le attività relative sia alla tenuta dei rapporti con il/i fiduciario/i designato/i dalla Compagnia assicuratrice sia al coordinamento tra il/i medesimo/i e le strutture aziendali interessate al procedimento di che trattasi.

Qualora la copertura assicurativa relativa alla assunzione della lite ed alla assistenza legale non sia operativa, il Responsabile Gestione Rischio Clinico individua e promuove,

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen001T_ORG
		Pag 8 di 9

nei riguardi della Direzione Generale, le iniziative ritenute necessarie a tutela dell'Azienda e/o del personale interessato.

All'esito, ove l'Amministrazione deliberi di aderire e partecipare al procedimento di mediazione, al Responsabile Gestione Giuridica è attribuito l'incarico di rappresentare ed assistere l'Amministrazione medesima nell'ambito del tentativo di mediazione.

Il Responsabile Gestione Giuridica espleta, quindi, tutti gli adempimenti conseguenti e correlati allo svolgimento del procedimento.

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico individua e propone alla Direzione Generale le eventuali iniziative ritenute opportune in ordine alla risoluzione conciliativa della controversia.

*Tempi: entro i termini previsti dalle norme in materia di procedimento di mediazione*

### 3.4 ATTI GIUDIZIARI

Gli atti giudiziari notificati/comunicati all'Azienda e/o al personale in conseguenza di sinistri correlati alla erogazione di prestazioni sanitarie - nonché le relative richieste di assistenza legale e peritale - pervengono al Responsabile Gestione Rischio Clinico.

Quest'ultimo inoltra copia dell'atto alla Compagnia assicuratrice, contestualmente formulando richiesta di assunzione della lite tramite designazione del Legale - e del consulente tecnico di parte - per la difesa in favore dell'Azienda e/o del personale interessato.

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico provvede, altresì, a dare avvio ed impulso alla istruttoria del caso in specie - ove detta istruttoria non sia già stata completata - secondo quanto previsto in riferimento alle richieste di risarcimento danni (precedente punto 3.1).

La Compagnia assicuratrice comunica il nominativo del Legale - e del consulente tecnico di parte - quali propri fiduciari designati per la difesa dell'Azienda e/o del personale.

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico espleta, quindi, tutti gli adempimenti conseguenti e correlati e svolge le attività relative sia alla tenuta dei rapporti con i fiduciari designati dalla Compagnia assicuratrice sia al coordinamento tra i medesimi e le strutture aziendali interessate al procedimento di che trattasi.

Qualora la copertura assicurativa relativa alla assunzione della lite ed alla tutela legale non sia operativa, il Responsabile Gestione Rischio Clinico provvede alla acquisizione della assistenza legale e peritale in favore dell'Azienda e/o del personale interessato.

A tale riguardo, il Responsabile Gestione Rischio Clinico cura la predisposizione degli adempimenti necessari e propedeutici alla designazione ed al conferimento degli incarichi professionali relativi all'attività di difesa della Amministrazione e/o del personale.

Ove l'istruttoria del caso in specie non sia già stata completata antecedentemente alla notifica/comunicazione dell'atto giudiziario, il Responsabile Gestione Rischio Clinico espleta la relativa attività secondo quanto previsto al precedente punto 3.1, con particolare riguardo alle doglianze avversarie formulate in atti.

E' cura del Responsabile Gestione Rischio Clinico provvedere alla trasmissione in favore del legale designato di tutta la documentazione utile alla predisposizione delle difese nonché svolgere le attività relative alla tenuta dei rapporti con il legale designato.

	<b>RISCHIO CLINICO</b>	PAdgen00IT_ORG
		Pag 9 di 9

Ciò anche al fine di consentire agevoli contatti tra il predetto legale ed il personale e/o le strutture aziendali interessate al procedimento di che trattasi.

*Tempi: entro i termini previsti dal codice di procedura civile e dal codice di procedura penale*

### 3.5 REPORTISTICA

La Compagnia assicuratrice invia, con cadenza annuale, report sinistri aggiornato con indicazione, per singolo sinistro, degli importi riservati e liquidati.

*Tempi: entro il 31 dicembre di ciascun anno*

Il Responsabile Gestione Rischio Clinico, con cadenza annuale, inviano al Direttore Generale documento riepilogativo circa le posizioni pendenti e definite nell'ultimo biennio.

*Tempi: entro il 31 marzo di ciascun anno*

### **4. RESPONSABILITÀ**

Le Responsabilità sono analiticamente descritte del paragrafo 3.

### **5. INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO**

% reports e documenti riepilogativi inviati nei tempi descritti in procedura.



## SCHEDA SEGNALAZIONE SPONTANEA DEGLI EVENTI

MOD01_PAdgen001T_ORG	Pag 1 di 1
	Rev 0

1. La presente scheda vuole essere uno strumento per segnalare gli eventi (eventi avversi e quasi eventi) che possono verificarsi durante le attività lavorative.  
Evento avverso: evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile  
Quasi evento (near miss): errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente.
2. Le informazioni che si otterranno saranno utilizzate esclusivamente per sviluppare strategie correttive/migliorative per prevenire il ripetersi di tali eventi e dei relativi rischi. Pertanto, in caso di altri obblighi derivanti da legge, è necessario effettuare con procedure ordinarie le segnalazioni alle autorità competenti.
3. La presente scheda dovrà essere inviata al Responsabile Gestione Rischio Clinico (c/o DMP)

Data della segnalazione: _____ Presidio _____	
<b>Dati relativi alla Struttura e all'operatore</b>	Nome e Cognome dell'operatore (facoltativo) _____ <input type="radio"/> Medico <input type="radio"/> Coordinatore Infermieristico <input type="radio"/> Infermiere <input type="radio"/> Altro _____ UO _____
<b>Professionista/i coinvolto/i nell'evento</b>	<input type="radio"/> Medico <input type="radio"/> Coordinatore Infermieristico <input type="radio"/> Infermiere <input type="radio"/> OSS <input type="radio"/> Altro _____
<b>Paziente/i coinvolto/i nell'evento</b>	Spazio etichetta _____ OPPURE _____ Nome e Cognome _____ Data di nascita: _____ Sesso: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
<b>Regime di assistenza</b>	<input type="radio"/> Ricovero ordinario <input type="radio"/> Ricovero DH <input type="radio"/> Prestazione ambulatoriale <input type="radio"/> Polo Endoscopico/DS
<b>Circostanze dell'evento</b>	Data ____/____/____ (se rilevante) ora ____ min ____ Luogo dove si è verificato l'evento _____ Tipo di prestazione sanitaria (specificare) _____
<b>Descrizione dell'evento</b>	
<b>Prime azioni correttive poste in essere e/o trattamenti praticati</b>	

	<b>SCHEDA RILEVAZIONE - VERIFICA EVENTO SEGNALATO</b>	MOD02_PAdgen001T_ORG	Pag 1 di 2
			Rev 0

A CURA DI: Responsabile Gestione Rischio Clinico e Resp./Coord. UO coinvolta

Data della segnalazione: _____ UO _____	
<b>Livello di gravità dell'evento:</b>	<input type="radio"/> grave (evento che causa morte o danni ed invalidità permanente all'interessato) <input type="radio"/> medio (evento che comporta una invalidità temporanea, un cospicuo aumento dei giorni di degenza) <input type="radio"/> lieve (evento che provoca al paziente solo disturbi temporanei e limitati) <input type="radio"/> nessun danno al paziente
<b>E' un evento sentinella?</b>	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
<b>L'evento è stato comunicato a</b>	<input type="radio"/> nessuno <input type="radio"/> Dir/Responsabile <input type="radio"/> Coordinatore <input type="radio"/> Collega <input type="radio"/> Paziente <input type="radio"/> Parente <input type="radio"/> Altro _____
<b>Fattori che possono aver contribuito all'evento (è possibile indicare più di una risposta)</b>	
<b>Fattori legati al paziente</b>	<input type="radio"/> Grossa fragilità o infermità
	<input type="radio"/> Non cosciente / Scarsamente orientato
	<input type="radio"/> Poca / Mancata autonomia
	<input type="radio"/> Barriere linguistiche / Culturali
	<input type="radio"/> Mancata adesione al progetto terapeutico
	<input type="radio"/> Altro (specificare)
<b>Fattori legati al personale</b>	<input type="radio"/> Difficoltà nel seguire istruzione/procedure
	<input type="radio"/> Inadeguate conoscenze/inesperienza
	<input type="radio"/> Mancato rispetto procedure
	<input type="radio"/> Fatica/Stress
	<input type="radio"/> Regola non seguita
	<input type="radio"/> Mancata/Inesatta lettura documentazione/etichetta
	<input type="radio"/> Mancata supervisione
	<input type="radio"/> Mancato coordinamento
	<input type="radio"/> Scarso lavoro di gruppo
	<input type="radio"/> Consenso informato inadeguato
	<input type="radio"/> Altro (specificare)

	<b>SCHEDA RILEVAZIONE - VERIFICA EVENTO SEGNALATO</b>	MOD02_PAdgen001T_ORG	Pag 2 di 2
			Rev 0

<b>Fattori legati al sistema</b>	<input type="radio"/>	Staff inadeguato/insufficiente
	<input type="radio"/>	Insufficiente addestramento/inserimento
	<input type="radio"/>	Gruppo nuovo/inesperto
	<input type="radio"/>	Elevato turn-over
	<input type="radio"/>	Scarsa continuità assistenziale
	<input type="radio"/>	Protocollo/procedura inesistente/non chiara
	<input type="radio"/>	Insuccesso nel far rispettare protocollo/procedure
	<input type="radio"/>	Mancata/inadeguata comunicazione
	<input type="radio"/>	Mancata/inadeguata manutenzione attrezzature
	<input type="radio"/>	Mancanza/inadeguatezza materiale di consumo
	<input type="radio"/>	Altro (specificare) _____
<b>Trattamenti/indagini sanitarie eseguite in conseguenza dell'evento</b>	<input type="radio"/> Nessun trattamento/indagine sanitaria <input type="radio"/> Visita medica <input type="radio"/> Medicazioni <input type="radio"/> Consulenza specialistica <input type="radio"/> Indagini radiologiche <input type="radio"/> TAC <input type="radio"/> RMN <input type="radio"/> Rx <input type="radio"/> Indagini di laboratorio <input type="radio"/> ECG <input type="radio"/> Intervento chirurgico <input type="radio"/> Ricovero ordinario <input type="radio"/> Ricovero in terapia intensiva <input type="radio"/> Trasferimento presso _____ <input type="radio"/> Altre prestazioni/indagini sanitarie: _____	
<b>Segnalare possibili azioni preventive/correttive/migliorative:</b>		
<b>Compilazione scheda evento sentinella del Ministero della Salute:</b>		
SI <input type="radio"/>	data _____	NO <input type="radio"/>
<b>Apertura/denuncia sinistro in via cautelativa:</b>		
SI <input type="radio"/>	data _____	NO <input type="radio"/>

Firma del partecipanti:

Responsabile Gestione Rischio Clinico

Resp. UO

Coord. UO

+

### PRINCIPI GUIDA EX ART. 10 ATTO AZIENDALE

L'Azienda conforma il proprio operato, nonché i propri atti, ai principi di **legalità, trasparenza, imparzialità, equità, logicità, ragionevolezza e correttezza.**

Principi generali sanciti dall'art. 1 della Legge 241/1990 e ss.mm.ii., che hanno trovato ulteriore specificazione nelle misure anticorruzione (legge delega 190/2012) e nei successivi decreti delegati in materia di trasparenza e integrità dell'operato delle amministrazioni (D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. e D.Lgs. legge 39/2013 e ss.mm.ii.).

### CENTRALITA' DEL CITTADINO UTENTE EX ART. 5 ATTO AZIENDALE

L'Azienda assume a punto cardine della propria missione il riconoscimento della centralità del cittadino, quale titolare del diritto alla salute inteso quale diritto primario di valenza collettiva ed individuale.

A tal fine l'Azienda assicura la partecipazione dei cittadini alle fasi di programmazione delle attività, erogazione dei servizi, valutazione della qualità dei servizi e tutela dei diritti degli utenti; in quest'ottica valorizzando il ruolo del Comitato di partecipazione dei cittadini alla tutela della salute previsto dall'art. 24 della Legge regionale 13/2003 e ss.mm.ii. e delle Associazioni di Volontariato.

Sempre nella prospettiva partecipativa, la Carta dei Servizi e l'Ufficio Relazioni con il Pubblico costituiscono per l'Azienda un preciso impegno nei confronti dei cittadini, al fine di assicurare un ottimale livello informativo sulle attività offerte, sull'accesso alle cure e sull'erogazione quali-quantitativa dei servizi a loro destinati.

La soddisfazione del cittadino rappresenta, infatti, elemento centrale di riscontro per la valutazione della capacità aziendale in ordine: alla identificazione preventiva dei bisogni e delle aspettative dell'utenza; alla messa in linea di un sistema organizzativo e di monitoraggio tale che i risultati delle indagini siano trasformati in azioni; all'approntamento di soluzioni migliorative in tempi celeri.

Per l'Azienda risulta inoltre prioritaria l'efficacia interna ed esterna, anche attraverso l'aggiornamento tecnologico, dei processi di informazione e di comunicazione per facilitare l'accesso ai servizi, secondo criteri trasparenti, espliciti e verificabili costantemente nel tempo da parte dei cittadini.

In tale ambito, i principi ispiratori che orientano le scelte e le azioni aziendali sono:

- *equità e solidarietà* nell'accesso e nella fruizione dei servizi, indipendentemente da caratteristiche sociali, culturali ed economiche, al fine di rispettare e soddisfare l'aspettativa di ogni persona di reintegrare o migliorare il proprio stato di salute;
- *semplificazione* dell'accesso ai servizi e alle strutture aziendali con garanzia di tempi di attesa contenuti;
- *efficacia ed appropriatezza* delle azioni e dei tempi di intervento dei professionisti, sostenuti da evidenze di efficacia clinica ed organizzativa in grado di raggiungere gli obiettivi prioritari;
- *affidabilità* come capacità di rispettare priorità, obiettivi aziendali e impegni assunti;
- *flessibilità* nell'adeguare le politiche, le azioni ed i servizi prestati al monitoraggio dei bisogni della popolazione di riferimento;
- *sicurezza* degli ambienti e dei servizi per ridurre il rischio e gli eventuali errori nei processi diagnostico-terapeutici;
- garanzia del *comfort* e della *dignità* della persona che riceve l'assistenza sanitaria nelle sue varie forme;
- *trasparenza* dell'organizzazione aziendale come impegno ad assicurare la piena visibilità e comunque un'informazione capillare sulle proprie attività, a dichiarare i livelli di qualità forniti e gli esiti dei relativi monitoraggi, a garantire la circolazione delle informazioni concernenti l'organizzazione, gli andamenti gestionali, l'utilizzo delle risorse per il perseguimento delle funzioni istituzionali e dei risultati, l'attività

di misurazione e valutazione, per consentire forme diffuse di controllo interno ed esterno;

- *comprensibilità e non equivocità* delle azioni e dei comportamenti aziendali;

- *garanzia e tutela dei diritti dei cittadini-utenti*, sia con riferimento alla riservatezza nel rispetto delle norme previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., sia in ordine all'accesso ai documenti nelle forme e con le modalità previste dalla legge 241/90 e ss.mm.ii., nonché dal D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. e, quindi, anche garantendo le forme di accesso civico legislativamente previste.

### **L'INNOVAZIONE GESTIONALE ex Art. 28**

L'Azienda promuove l'innovazione gestionale attraverso l'implementazione di modelli, sia assistenziali che organizzativi, rispondenti ai nuovi bisogni di salute della popolazione attraverso l'utilizzo di nuove tecnologie unitamente alla reingegnerizzazione dei sistemi, finalizzati ad aumentare la qualità dei servizi e a garantire la sostenibilità economica degli stessi.

L'Azienda riconosce il tema della ricerca e dei processi di adozione e valutazione delle innovazioni come parte fondamentale del governo clinico e fissa, tra gli obiettivi prioritari, lo sviluppo della capacità di recepire le innovazioni tecnologiche di provata efficacia, analizzandone il possibile impatto e di sostenere l'innovazione organizzativa come l'espressione della capacità di capire le trasformazioni del contesto ed anticiparne ove possibile le necessità.

La direzione strategica ed il Collegio di direzione svolgono un ruolo centrale per la funzionalità del processo di governo della ricerca e dell'innovazione.

L'Azienda orienta i propri investimenti:

- nei **“saperi scientifici”** investendo sulla formazione ed aggiornamento del proprio capitale umano
- sulle **“tecnologie sanitarie”**, sia per ridurre lo stato di obsolescenza delle attrezzature presenti, che per potenziare e/o inserire nuove tecnologie per aumentare la capacità di risposta alla domanda di salute e attrazione di pazienti/utenti
- in **“I.C.T.”** per ridurre le asimmetrie informative e rendere maggiormente fruibili le informazioni da parte degli operatori e dei pazienti utenti aumentando, altresì, la sicurezza informatica anche attraverso l'implementazione di sistemi di tracciabilità orientate al governo delle risorse economiche aziendali.
- in **“altri beni”** destinati al miglioramento del comfort alberghiero e dell'Umanizzazione dei luoghi di cura e ambienti di lavoro.

### **INVESTIMENTI realizzati**

La pubblicazione del Piano Investimenti Aziendale relativo agli anni 2015-2016-2017 nell'ambito della documentazione di gara relativa al presente procedimento ha la finalità di rendere disponibili quelle informazioni che generalmente non sono desumibili dal bando di gara e dall'annessa documentazione e che, pur prescindendo dalla sinistrosità pregressa, contribuiscono sensibilmente

alla formulazione di un corretto pricing in quanto contengono quegli elementi che rendono maggiormente leggibile il rischio da assicurare, come evidenziato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione nelle Linee Guida operative per l'affidamento dei servizi assicurativi adottata con Determinazione n. 618/2016.

### **Investimenti – Impegni aziendali.**

Questa Azienda Ospedaliera ha avviato una riorganizzazione globale delle attività istituzionali, nell'ambito della quale la politica degli Investimenti svolge un ruolo centrale e rilevante nell'ottica del contenimento/riduzione del rischio e sulla conseguente probabilità che il sinistro si verifichi.

Gli impegni aziendali di:

- fornire elevanti standard di servizio diagnostico terapeutico attraverso l'acquisizione e il rinnovo delle attrezzature sanitarie ed informatiche;
- prevedere interventi strutturali per il miglioramento della sicurezza dei luoghi di lavoro e del confort alberghiero e della sicurezza dei pazienti;
- snellire le procedure amministrative

tutto quanto sopra sono l'espressione della volontà di raggiungere un standard qualitativo e di sicurezza adeguato finalizzato all'erogazione di prestazioni sanitarie di ottimo livello.

## Investimenti realizzati anno 2015

TIPOLOGIA DI INVESTIMENTI	Descrizione Sedi Ospedaliere	Investimenti realizzati	Sintesi dettaglio dei principali	Finanziamento
	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>1.956.326</b>	<p>Riqualificazione aree verdi <b>€ 182.775</b>;                      Completamento verifiche sismiche <b>€ 200.060</b>;                      Sostituzione plafoniere e tubi neon con luci illuminanti a led <b>€ 219.893</b>; Adeguamento a norma locali di Ostetricia e Ginecologia <b>€ 1.097.686</b>;                      Straordinaria manutenzione opere varie <b>€ 197.317</b>;                      Migliorie su beni di terzi <b>€ 58.595</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 858.640</b>;                      Art. 20 Legge 67/88 di cui all'Accordo di Programma perfezionato in data 18/03/2009 <b>€ 1.097.686</b>;</p>
<b>INVESTIMENTI IMMOBILIARI - IMPIANTI E MACCHINARI</b>	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>64.758</b>	<p>Realizzazione di impianti di distribuzione centralizzata di gas compresi classificati dispositivi medici e di contropreti in Fermacel presso la nuova PMA <b>€ 37.249</b>; Realizzazione impianto trattamento acque <b>€ 27.509</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 64.758</b></p>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>943.426</b>	<p>Riserva idrica e stazioni di pompaggio <b>€ 322.438</b>;                      Opere propedeutiche Polo Endoscopico <b>€ 86.328</b>;                      Ambulatorio scompenso cardiaco <b>€ 58.103</b>;                      Completamento nido e sale travaglio e parto <b>€ 295.764</b>; Manutenzione straordinaria quadri elettrici <b>€ 116.971</b>; Straordinaria manutenzione opere varie <b>€ 63.822</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 943.426</b></p>
	<b>Totale investimenti immobiliari</b>	<b>2.964.510</b>		

	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>459.143</b>	N. 2 sistemi radiologici per scopia <b>€ 156.160</b> ; Pompe a siringa e stazioni di impilaggio per UTIC <b>€ 50.776</b> ; Attrezzature varie <b>€ 204.972</b> ; Electroencefalografo, elettromiografo e defibrillatore	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 411.908</b> ; economie art. 20 Legge 67/88 <b>€ 47.235</b> ;
<b>ATTREZZATURE SANITARIE</b> (inclusa la manutenzione straordinaria);	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>324.861</b>	Strumentazioni di Fisica Sanitaria per verifiche dosimetriche per Radioterapia <b>€ 70.516</b> ; Completamento aggiornamento acceleratori lineari Radioterapia <b>€ 30.036</b> ; Attrezzature varie per PMA <b>€ 213.232</b> invertoscopio con micromanipolatore per PMA <b>€ 58.804</b> ; N. 2 venoscopi <b>€ 11.712</b> ; Centrifuga per PMA <b>€ 4.659</b> Attrezzature varie <b>€ 11.077</b> ;	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 324.861</b> ; Art. 20 Legge 67/88 <b>€ 58.804</b> ; Donazione AIL <b>€ 11.712</b> ; Fin. Reg.le PMA <b>€ 4.659</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>945.172</b>	Sistema radiologico per scopia <b>€ 78.080</b> ; Polissonnigrafi per ORL <b>€ 28.718</b> ; Aggiornamento TC multislice <b>€ 187.392</b> ; Pompe a siringa e stazioni di impilaggio per UTIC <b>€ 50.776</b> ; Ecografi <b>€ 157.164</b> ; Sistema Dignilife per prevenzione alopecia da chemioterapia <b>€ 58.300</b> ; Sistema Trinity Koelis per biopsie per Urologia <b>€ 122.000</b> ; Attrezzature varie <b>€ 262.742</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 607.708</b> ; Donazione Fondazione Cassa DI Risparmio di Fano <b>€ 337.464</b>
	<b>Totale attrezzature sanitarie</b>	<b>1.729.176</b>		
<b>SOFTWARE E HARDWARE</b>	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>70.467</b>	Software per Pronto Soccorso <b>€ 25.925</b> ; Moduli integrazione TWA per la Medicina <b>€ 24.400</b> ; N. 6 P.C. e n. 5 licenze per UOC Servizio Tecnico <b>€ 10.992</b> ; Scanner per Uff. Protocollo <b>€ 9.150</b> ;	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 70.467</b>
	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>61.976</b>	Software UOC Radioterapia <b>€ 61.976</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 61.976</b>

	P.O. Santa Croce di Fano	<b>131.685</b>	Software per Screening Neonatale Esteso <b>€ 75.640</b> ; Software per Pronto Soccorso <b>€ 25.925</b> ; Infrastruttura server per progetto screening neonatale <b>€ 30.120</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 131.685</b>
	AORMN	<b>534.352</b>	Software vari <b>€ 62.585</b> ; Integrazione Choession Dominio AREAS HR <b>€ 85.904</b> ; Hardware vari <b>€ 101.430</b> ; Fornitura DialNet <b>€ 32.125</b> ; Palmerini <b>€ 20.874</b> ; N. 3 storage <b>€ 231.434</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 534.352</b>
	<b>Totale software e hardware</b>	<b>798.480</b>		
	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>76.391</b>	Arredi: Ostetricia e Ginecologia <b>€ 76.391</b> ; Vari <b>€ 224.021</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 300.412</b>
<b>MOBILI E ARREDI:</b>	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>121.852</b>	Arredi per la Fisiopatologia della Riproduzione <b>€ 10.986</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 10.986</b> ;
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>127.800</b>	Arredi: Ostetricia e Ginecologia <b>€ 127.800</b> ; Blocco Operatorio <b>€ 29.390</b> ; Vari <b>€ 170.000</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 327.190</b>
	<b>Totale mobili e arredi</b>	<b>638.588</b>		
	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>86.684</b>	Strumentario chirurgico <b>€ 16.418</b> ; Imbustatrice <b>€ 10.736</b> ; N. 3 traspallet <b>€ 11.308</b> ; Segnaletica <b>€ 33.922</b> ; Beni vari <b>€ 14.300</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 86.684</b>
<b>ALTRI BENI:</b>	P.O. Santa Croce di Fano	<b>190.185</b>	Attrezzature per la Cucina <b>€ 113.237</b> ; Strumentario chirurgico <b>€ 44.210</b> ; Beni vari <b>€ 32.738</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 190.185</b>
	<b>Totale altri beni</b>	<b>276.869</b>		
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>6.407.623</b>		

## Investimenti realizzati anno 2016

TIPOLOGIA DI INVESTIMENTI	Descrizione Sedi Ospedaliere	Investimenti realizzati	Sintesi dettaglio dei principali	Finanziamento
	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>2.346.835</b>	Straordinaria manutenzione pavimenti e impianti elettrici dei pad. A, B e H <b>€ 318.252</b> ; Adeguamenti strutturali ed impiantistici per trasferimento Ortopedia <b>€ 70.050</b> ; Straordinaria manutenzione asfalti <b>€ 74.863</b> ; Progetto wireless <b>€ 294.413</b> ; Adeguamento a norma prevenzione incendi <b>€ 1.506.696</b> ; Straordinaria manutenzione opere varie <b>€ 65.440</b> ; Migliorie su beni di terzi <b>€ 17.121</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 840.139</b> ; Art. 20 Legge 67/88 <b>€ 1.506.696</b> ;
INVESTIMENTI IMMOBILIARI - IMPIANTI E MACCHINARI	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>67.740</b>	Straordinaria manutenzione opere varie <b>€ 67.740</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 67.740</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>6.291.262</b>	Polo Endoscopico <b>€ 1.183.225</b> ; Ambulatorio scompenso cardiaco <b>€ 43.697</b> ; Adeguamenti strutturali ed impiantistici per trasferimento Pneumologia <b>€ 105.713</b> ; Ristrutturazione impiantistica del blocco travaglio e parto <b>€ 413.273</b> ; Straordinaria manutenzione opere varie <b>€ 140.515</b> Opere per il completamento funzionale ed operativo dell'Ala F. Pupita <b>€ 2.499.270</b> ; Rifunionalizzazione ed adeguamento del Blocco Operatorio <b>€ 1.901.569</b> ; 	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 1.890.423</b> ; Art. 20 Legge 67/88 trasferito a questa Azienda dall'ASUR nell'anno 2012 <b>€ 2.499.270</b> ; Libera Professione assegnata con D.M. 08/06/2001 trasferita a questa Azienda dall'ASUR nell'anno 2012 <b>€ 1.901.569</b>
	<b>Totale investimenti immobiliari</b>	<b>8.705.837</b>		

<p><b>ATTREZZATURE SANITARIE</b> (inclusa la manutenzione straordinaria):</p>	<p>P.O. San Salvatore Pesaro</p>	<p><b>1.817.178</b></p>	<p>Ecografi <b>€ 153.623</b>; Sistemi radiografici di acquisizione digitale wireless trasportabili <b>€ 85.400</b>; Sistemi per anestesia per il Blocco Operatorio <b>€ 595.360</b>; Sistema per intubazioni difficili per Anestesia e Rianimazione <b>€ 50.559</b>; Sistema di monitoraggio per la Cardiologia e l'UTIC <b>€ 110.614</b>; Sistema per il trattamento e la distribuzione dell'acqua della Nefrologia e Dialisi <b>€ 145.080</b>; Sistema di monitoraggio dei parametri vitali per la Cardiologia, la MURG e la Pediatria <b>€ 419.583</b>; Attrezzature varie <b>€ 256.959</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 1.817.178</b></p>
	<p>P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia</p>	<p><b>1.183.328</b></p>	<p>TC di simulazione per Radioterapia <b>€316.956</b>; Aggiornamento a tomosintesi del mammografo <b>€ 105.914</b>; Sistema di elaborazione piani di Radioterapia <b>€ 212.820</b>; Sistemi radiografici di acquisizione digitale wireless trasportabili <b>€ 85.400</b>; Attrezzature varie per Ematologia <b>€ 51.962</b>; Ecografo per Medicina Nucleare <b>€ 20.813</b>; Attrezzature varie per PMA <b>€ 389.463</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 1.183.328</b>;</p>
	<p>P.O. Santa Croce di Fano</p>	<p><b>2.011.500</b></p>	<p>Ecografi <b>€ 107.165</b>; Attrezzature varie per Polo Endoscopico <b>€ 1.201.588</b>; Pensili per allestire il Blocco Operatorio <b>€ 80.205</b>; Sistema per intubazioni difficili per Anestesia e Rianimazione <b>€ 50.559</b>; Riparazione del sistema polifunzionale per radiologia digitale <b>€ 48.794</b>; Sistema di monitoraggio per Ambulatorio Scopenso Cardiaco <b>€ 55.307</b>; Colonna endoscopica diagnostica e attrezzature varie per ORL <b>€ 157.907</b>; Attrezzature varie <b>€ 309.975</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 996.937</b>; Finanziamento Regionale DDSS n. 78 del 29/10/2009, ridestinato con Legge Regionale del 04/12/2014 n. 33 "Assestamento Bilancio 2014" <b>€ 451.727</b>; Donazione Fondazione Cassa DI Risparmio di Fano <b>€ 562.836</b></p>
	<p><b>Totale attrezzature sanitarie</b></p>	<p><b>5.012.006</b></p>		

<b>SOFTWARE E HARDWARE</b>	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>585.264</b>	PACS <b>€ 327.971</b> ; C.U.P. estensione recall <b>€ 61.305</b> ; Implementazioni e manutenzioni evolutive software vari <b>€ 71.590</b> ; Sistemi di registrazione vocale <b>€ 15.616</b> ; software e hardware vari <b>€ 108.782</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 585.264</b>
	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>90.930</b>	Sistema informativo di gestione di un centro di PMA <b>€ 75.314</b> ; Sistemi di registrazione vocale <b>€ 15.616</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 90.930</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>464.653</b>	PACS <b>€ 327.971</b> ; Sistemi di registrazione vocale <b>€ 15.616</b> ; software e hardware vari <b>€ 121.066</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 464.653</b>
	<b>Totale software e hardware</b>	<b>1.140.847</b>		
<b>MOBILI E ARREDI:</b>	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>339.429</b>	Arredi: Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza <b>€ 69.861</b> ; Medicina <b>€ 82.021</b> ; Nefrologia e Dialisi <b>€ 92.047</b> Vari <b>€ 95.500</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 339.429</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>416.710</b>	Arredi: Blocco Operatorio <b>€ 176.056</b> ; Polo Endoscopico e Pneumologia <b>€ 112.098</b> ; Ambulatorio Scenopieno Cardiaco <b>€ 20.556</b> ; Vari <b>€ 108.000</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 416.710</b>
	<b>Totale mobili e arredi</b>	<b>756.139</b>		
<b>ALTRI BENI:</b>	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>94.607</b>	Segnaletica <b>€ 49.616</b> ; Reti-dissuasori <b>€ 11.932</b> ; Sistemi elimina code <b>€ 13.321</b> ; Beni vari <b>€ 19.738</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 94.607</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>96.831</b>	Attrezzature per la Cucina <b>€ 12.921</b> ; Strumentario chirurgico <b>€ 21.271</b> ; N. 2 cicloergometri <b>€ 7.564</b> Beni vari <b>€ 55.075</b>	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 96.831</b>
	<b>Totale altri beni</b>	<b>191.438</b>		
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>15.806.267</b>		

## Investimenti anno 2017

TIPOLOGIA DI INVESTIMENTI	Descrizione Sedi Ospedaliere	Investimenti realizzati	Investimenti in corso	Sintesi dettaglio dei principali	Finanziamento
	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>7.746.220</b>	<b>693.563</b>	<p>UPS <b>€ 70.000</b>; Manut. Starord. Impianti <b>€ 105.022</b>;                      Miglioramento sismico <b>€ 92.817</b>;                      Imp. raffrescamento pad. A <b>€ 193.223</b>; Sistemazione aree verdi <b>€ 60.000</b>; 1° stralcio impianto rilevazione incendi <b>€ 50.000</b>;                      Rinforzo solai locali microchirurgia <b>€ 43.237</b>; Condizionamento cabine elettriche <b>€ 50.000</b>; Manutenzioni varie <b>€ 72.501</b>; Lavori di manutenzione ed adeguamento a norma dell'Ospedale di Pesaro <b>€ 2.225.000</b>; Nuovo Ingresso I e I fase - II stralcio. Realizzazione delle palazzine I ed H <b>€ 5.477.983</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 736.800</b>                      Art. 20 Legge 67/88 <b>€ 7.702.983</b></p>
<b>INVESTIMENTI IMMOBILIARI</b>	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>68.864</b>	<b>436.593</b>	<p>Oncologia <b>€ 331.571</b>; Manut. Straord. Impianti <b>€ 105.022</b>;                      Acquisto ed installazione porte automatiche ambulatorio chirurgico PMA <b>€ 19.281</b>; Completamento verifiche sismiche palazzine 1,2,3, e 4 <b>€ 49.583</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 505.457</b></p>
	P.O. Santa Croce di Fano		<b>740.470</b>	<p>Montaletti per Polo endoscopico <b>€ 190.000</b>;                      Miglioramento sismico <b>€ 92.817</b>;                      Ristrutturazione sala gessi <b>€ 180.130</b>;                      Manut. Starord. Impianti <b>€ 105.022</b>; Straord. Manut. Locapi Polo Endoscopico <b>€ 50.000</b>;                      Condizionamento cabine elettriche <b>€ 50.000</b>; Manutenzioni varie <b>€ 72.501</b></p>	<p>Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 740.470</b></p>
	<b>Totale investimenti immobiliari</b>	<b>7.815.084</b>	<b>1.870.626</b>		

<b>ATTREZZATURE SANITARIE</b> (inclusa la manutenzione straordinaria):	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>2.986.090</b>	<b>3.371.001</b>	Ecografo Emodinamica € 134.800; Robot € 2.806.000; Sterilizzatrice per sistema robotizzato € 81.740; Strumentario € 98.350; Neuronavigatore € 159.698; Lavaendoscopi € 169.446; Bobine testa-collo per RMN e Pediatrica € 121.896; Attrezzature varie per Anatomia Patologica € 206.724; Colonne videolaparoscopiche € 1.462.626; Telecomandato €461.980; Irradiatore di sacche € 339.160; N. 9 defibrillatori € 71.205; Aggiornamento poligraf Emodinamica € 48.678; Attrezzature varie € 194,788	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>6.357.091</b>
	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia	<b>73.187</b>	<b>3.170.002</b>	PMA: € 73.187; Acceleratore lineare per attività di stereotassi € 3.170.002;	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>3.243.189</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>29.375</b>	<b>1.453.114</b>	Colonne videolaparoscopiche € <b>131.835</b> ; Lavaendoscopi € <b>169.446</b> ; Sonda ecovideogastro e n. 2 colonscopi: € 168.880; Telecomandato €461.980; Ecografi per Ostetricia e Ginecologia e Anestesia e Rianimazione € 29.375; N. 9 defibrillatori € 71.205; N. 3 sistemi radiografici € 177.510; Ecografo per Terapia del Dolore € 77.470; Attrezzature varie € 194,788	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>1.482.489</b>
	AORMN		<b>148.230</b>	Sistema per il monitoraggio e la registrazione del dato dosimetrico € 148.230	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>148.230</b>
	<b>Totale attrezzature sanitarie</b>	<b>2.998.652</b>	<b>8.142.347</b>		

	P.O. San Salvatore Pesaro							
	P.O. San salvatore Pesaro sede di Muraglia							
<b>SOFTWARE E LICENZE:</b>	AORMN							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>140.911</b>
	<b>Totale software e licenze</b>							
	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia							
<b>MACCHINE D'UFFICIO</b>	AORMN							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>178.670</b>
	<b>Totale macchine d'ufficio</b>							
<b>IMPIANTI E MACCHINARI</b>	AORMN							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>522.841</b>
	<b>Totale impianti e macchinari</b>							
	P.O. San Salvatore Pesaro							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>738.160</b>
<b>MOBILI E ARREDI:</b>	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>7.749</b>
	P.O. Santa Croce di Fano							Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche € <b>166.908</b>
	<b>Totale mobili e arredi</b>							

<b>AUTOMEZZI</b>	P.O. San Salvatore Pesaro sede di Muraglia		<b>8.018</b>	Autovettura Fisica Medica	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 8.018</b>
	P.O. Santa Croce di Fano		<b>17.170</b>	Fiat Doblo Medicina Trasfusionale	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 17.170</b>
	AORMN		<b>12.250</b>	Riscatto Fiat Ducato per Officina	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 12.250</b>
	<b>Totale automezzi</b>		<b>37.438</b>		
<b>ALTRI BENI:</b>	P.O. San Salvatore Pesaro	<b>8.572</b>	<b>36.733</b>	Televisori, Sistema elimina code Pad. I, Strumentario chirurgico, Contenitori per il trasporto del sangue e stabilizzatori di temperatura	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 45.305</b>
	P.O. Santa Croce di Fano	<b>3.255</b>	<b>21.645</b>	Carrelli da forno per la Cucina, tendone per il Guardaroba e strumentario chirurgico, Caschetto per oftalmoscopio per la sala operatoria di oculistica	Gestione corrente assegnato dalla Regione Marche <b>€ 24.900</b>
	<b>Totale altri beni</b>	<b>11.827</b>	<b>58.378</b>		
	Fondo per acquisti di importo inferiore a € 516,46 - P.O. Pesaro	<b>17.500</b>			
	Fondo per acquisti di importo inferiore a € 516,46 - P.O. Fano	<b>17.500</b>			
	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>11.039.822</b>	<b>11.684.769</b>		

 <p>AGENZIA OSPEDALITARIA          OSPEDALE CIVILE          SAN SALVATORE          PESARÒ</p>	<p><b>Informazione e consenso</b></p>	Paqual002_ORG
		Pag. 1 di 9

1. SCOPO .....	2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE .....	2
3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI .....	2
4. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA .....	8
5. DESCRIZIONE PROCESSO - MODALITA' OPERATIVE .....	4
5.1 Responsabilità "chi" deve acquisire il consenso informato .....	4
5.2 Verifica della comprensione e della presenza modulo compilato .....	4
5.3 Quando: "tempi" di acquisizione del consenso .....	4
5.4 Importanti istruzioni .....	4
5.5 Forma del consenso .....	5
5.6 modalità di acquisizione del consenso informato in casi particolari .....	5
5.7 Omissione della raccolta del consenso informato scritto .....	6
5.8 Dissenso al trattamento .....	6
5.9 Rifiuto di trattamento di elezione .....	6
5.10 Rifiuto di trattamento di urgenza .....	6
5.11 Rifiuto di firma del modulo di consenso informato .....	6
5.12 Autocertificazione della potestà genitoriale .....	7
5.13 Volontà del paziente di non essere informato .....	7
5.14 Flow-chart .....	8
6. RESPONSABILITA' .....	9
7. INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO .....	9
8. ELENCO ALLEGATI .....	

Rev	Data	Redazione	Verifica	Approvazione	Descrizione
0	15.04.2005	Gruppo Aziendale "Documentazione Sanitaria"	Dr.ssa B. Caruso Direttore Medico di Presidio	Dr. E. Porfido - DG	
1	15.09.06	E Berselli T Benedetti P Colasanti M Di Luca M T Fabi A Fedeli S Tonucci S Ghirlanda C Serrao G Tassinari C Valenti M Gianni	RAQ - Dr. E. Berselli	DG - Dr. E. Porfido	Impaginazione come na procedura "Creazione della documentazione" Contenuti dei documenti Modifica dei moduli del consenso
2	02/04/09	E Berselli T Benedetti P Colasanti M Di Luca M T Fabi S Tonucci C Serrao G Tassinari C Valenti M Gianni C. M. Destom	RAQ - Dr. E. Berselli	DG - Dr. O. Rinaldi	MOD01_Paqual002_ORG  MOD02_Paqual002_ORG  5.14 consegna del modulo esplicativo

**OSPEDALE  
SAN SALVATORE**AZIENDA OSPEDALIERA  
OSPEDALE  
SAN SALVATORE  
PESARO**Informazione e consenso**

Paqual002\_ORG

Pag. 2 di 9

**1. SCOPO**

La presente procedura descrive le modalità con cui i professionisti sanitari, responsabili dell'effettuazione delle prestazioni sanitarie, devono informare il cittadino-utente sull'indicazione ad eseguire un trattamento diagnostico e/o terapeutico e raccogliere l'assenso di quest'ultimo come consenso informato. Per professionista sanitario si intende, in questa procedura operativa, il responsabile del processo di ottenimento del consenso, che è il medico; gli altri operatori sanitari partecipano all'attività di informazione.

Scopo della presente procedura è

- assicurare all'assistito una chiara, completa, esaustiva ed esplicita informazione sul trattamento sanitario propostogli, al fine della adesione consapevole del paziente al percorso diagnostico-terapeutico proposto;
- uniformare il comportamento degli operatori all'interno dell'Azienda.

**2. CAMPO DI APPLICAZIONE**

Premettendo che l'assistito deve essere sempre e comunque informato sugli atti diagnostico-terapeutico propostogli, la presente procedura si applica e ha validità all'interno dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" - Pesaro per tutti gli accertamenti diagnostici o trattamenti terapeutici, farmacologici o chirurgici, riportati nella apposita lista aziendale di prestazioni, interventi e procedure (ALLO4\_PAQual002\_ORG) redatta da un gruppo di lavoro formato dai professionisti delle SOC/SOS/Servizi.

**3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI**

Autore	Titolo	Data
Artt. 2,13,32	Costituzione della Repubblica Italiana	
Artt. 50, 54	Codice Penale	
Art. 33	Legge 833/78	
Artt. 30, 31, 32, 33, 34, 35	Codice Deontologico dei Medici Chirurghi	Ottobre 1998
Artt. 5, 316, 317, 330, 333	Codice Civile	
D.lgs 30 giugno 2003 n° 196	Codice in materia di protezione dei dati personali	
DPR n.° 445 art. 4	Documentazioni amministrative e legalizzazione di firme	28/12/2000
	Il Codice di Deontologia medica	Ottobre 1998
	Il Codice di Deontologia infermieristica	Maggio 1999
	Consenso ASUR	
	Documento Piemonte	2005

**4. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA**

- C.I. = Consenso informato  
 SOC = Struttura Operativa Complessa  
 SOS = Struttura Operativa Semplice  
 C/C = Cartella Clinica  
 RAQ = Responsabile Qualità Aziendale  
 DT = Diagnostico Terapeutico

**CURANTE:** è il professionista che va a concordare con il paziente il piano diagnostico e terapeutico per lo specifico caso.

**PROCESSO INFORMATIVO:** modalità di comunicazione bidirezionale che accompagna e sostiene il percorso di cura



**SAN  
SALVA  
TORE**

ASPUNTA OSPEDALE (1978)  
OSPEDALE  
SAN SALVATORE  
PESAVO

## Informazione e consenso

Faqual002\_ORG

Pag. 3 di 9

È il processo comunicativo attraverso il quale il medico (e l'operatore sanitario, limitatamente agli atti di sua specifica competenza - vedi punto 1 SCOPO) fornisce al paziente notizie sulla diagnosi, sulla prognosi, sulle prospettive terapeutiche e sulle verosimili conseguenze della terapia e/o della mancata terapia/atto sanitario, al fine di promuovere una scelta pienamente autonoma e consapevole.

Tale processo riguarda anche il minorenne, in forma adeguata all'età, l'interdetto giudiziale e l'incapace naturale, in forma proporzionata al loro livello di capacità, in modo che essi possano formarsi un'opinione sull'atto sanitario.

**CONSENSO INFORMATO:** l'esercizio del diritto del paziente all'autodeterminazione rispetto alle scelte diagnostiche terapeutiche proposte. La scelta viene attuata al termine del processo informativo.

**TITOLARITA':** titolare del bene giuridico tutelato è unicamente il paziente che riceve la proposta diagnostica/terapeutica.

**ATTO SANITARIO:** intervento diagnostico-terapeutico effettuato da professionisti sanitari, volto a soddisfare un bisogno espresso e/o individuato (implicito) di salute, svolto secondo procedure scientificamente validate o che godano di una legittimazione clinico-scientifica.

**ASCOLTO DELL'OPINIONE DEL MINORENNE O DELL'INCAPACE:** atteggiamento di osservazione e di ascolto che consenta di cogliere i "messaggi" dell'altro, sul piano verbale e non verbale.

Infatti il minorenne o l'incapace non esprimono un "consenso in senso tecnico", ma è riconosciuto loro il diritto di esprimere liberamente la loro opinione sul trattamento che li interessa.

La loro opinione deve essere ascoltata e debitamente presa in considerazione dal medico e dall'operatore sanitario.

**CAPACITA' DI AGIRE** = condizione di idoneità ad esercitare da solo, con il proprio volere, i diritti soggettivi e a prestare il consenso informato all'atto sanitario.

**INABILITAZIONE** = condizione della persona maggiore di età che, per infermità di mente non grave, stati patologici (prodigalità o abuso di sostanze) o imperfezioni fisiche (sordomutismo o cecità), è stata dichiarata inabilitata dal tribunale. L'inabilitato non può compiere senza l'assistenza di un curatore gli atti di disposizione patrimoniale eccedenti l'ordinaria amministrazione, ma può essere autorizzato a compiere alcuni atti senza tale assistenza (art. 427, comma 1, CC) ed ha piena capacità relativamente agli atti sanitari.

**INCAPACITA' NATURALE** = condizione della persona che, sebbene non interdetta, per qualsiasi causa, anche transitoria, sia incapace di intendere e volere. Il paziente nel momento dell'atto sanitario può non essere in condizione di prestare un CI consapevole in quanto:

- privo in tutto o in parte di autonomia decisionale;

- temporaneamente incapace ad esprimere la propria volontà.

**INTERDIZIONE GIUDIZIALE** = condizione della persona maggiore di età che, per infermità di mente abituale, è stata dichiarata incapace e interdetta dal tribunale. L'interdetto è sostituito da un tutore nel compimento degli atti che lo concernono, con l'eccezione degli atti di ordinaria amministrazione che sia stato autorizzato a compiere senza l'intervento o con l'assistenza del tutore. Quanto agli atti sanitari, il processo informativo per il consenso va diretto al tutore e il paziente interdetto, titolare del diritto alla salute, deve essere ascoltato per quanto lo consente la sua capacità residua (cfr. "Ascolto dell'opinione del minorenne o dell'incapace")

**INTERDIZIONE LEGALE** = pena accessoria della persona maggiore di età condannata all'ergastolo o alla reclusione per un tempo non inferiore ai cinque anni. L'interdetto legale, per la durata della pena, non ha capacità di agire ed è sostituito da un tutore nel compimento degli atti patrimoniali che lo concernono, conservando invece una piena capacità di agire per gli atti sanitari.

**AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO** = nell'amministrazione di sostegno la persona menomata o inferma viene sostituita nel compimento di determinati atti e assistita nel compimento di altri atti da un amministratore nominato dal giudice tutelare mentre conserva la capacità di agire per tutti gli altri atti non indicati nel provvedimento di amministrazione; questo provvedimento potrebbe disporre, in qualche caso, che l'amministratore sostituisca o assista la persona per l'atto sanitario.

**CURATORE SPECIALE** = persona nominata dal giudice affinché, in sostituzione dei genitori o del

**SAN  
SALVA  
TORE**AZIENDA OSPEDALIERA  
OSPEDALE  
SAN SALVATORE  
PERARIO**Informazione e consenso**

Paqua1002\_ORG

Pag. 3 di 9

È il processo comunicativo attraverso il quale il medico (e l'operatore sanitario, limitatamente agli atti di sua specifica competenza - vedi punto 1 SCOPO) fornisce al paziente notizie sulla diagnosi, sulla prognosi, sulle prospettive terapeutiche e sulle verosimili conseguenze della terapia e/o della mancata terapia/atto sanitario, al fine di promuovere una scelta pienamente autonoma e consapevole.

Tale processo riguarda anche il minorenne, in forma adeguata all'età, l'interdetto giudiziale e l'incapace naturale, in forma proporzionata al loro livello di capacità, in modo che essi possano formarsi un'opinione sull'atto sanitario.

**CONSENSO INFORMATO:** l'esercizio del diritto del paziente all'autodeterminazione rispetto alle scelte diagnostiche terapeutiche proposte. La scelta viene attuata al termine del processo informativo.

**TITOLARITA':** titolare del bene giuridico tutelato è unicamente il paziente che riceve la proposta diagnostica/terapeutica.

**ATTO SANITARIO:** intervento diagnostico-terapeutico effettuato da professionisti sanitari, volto a soddisfare un bisogno espresso e/o individuato (implicito) di salute, svolto secondo procedure scientificamente validate o che godano di una legittimazione clinico-scientifica.

**ASCOLTO DELL'OPINIONE DEL MINORENNE O DELL'INCAPACE:** atteggiamento di osservazione e di ascolto che consenta di cogliere i "messaggi" dell'altro, sul piano verbale e non verbale.

Infatti il minorenne o l'incapace non esprimono un "consenso in senso tecnico", ma è riconosciuto loro il diritto di esprimere liberamente la loro opinione sul trattamento che li interessa.

La loro opinione deve essere ascoltata e debitamente presa in considerazione dal medico e dall'operatore sanitario.

**CAPACITA' DI AGIRE** = condizione di idoneità ad esercitare da solo, con il proprio volere, i diritti soggettivi e a prestare il consenso informato all'atto sanitario.

**INABILITAZIONE** = condizione della persona maggiore di età che, per infermità di mente non grave, stati patologici (prodigalità o abuso di sostanze) o imperfezioni fisiche (sordomutismo o cecità), è stata dichiarata inabilitata dal tribunale. L'inabilitato non può compiere senza l'assistenza di un curatore gli atti di disposizione patrimoniale eccedenti l'ordinaria amministrazione, ma può essere autorizzato a compiere alcuni atti senza tale assistenza (art. 427, comma 1, CC) ed ha piena capacità relativamente agli atti sanitari.

**INCAPACITA' NATURALE** = condizione della persona che, sebbene non interdetta, per qualsiasi causa, anche transitoria, sia incapace di intendere e volere. Il paziente nel momento dell'atto sanitario può non essere in condizione di prestare un CI consapevole in quanto:

- privo in tutto o in parte di autonomia decisionale;
- temporaneamente incapace ad esprimere la propria volontà.

**INTERDIZIONE GIUDIZIALE** = condizione della persona maggiore di età che, per infermità di mente abituale, è stata dichiarata incapace e interdetta dal tribunale. L'interdetto è sostituito da un tutore nel compimento degli atti che lo concernono, con l'eccezione degli atti di ordinaria amministrazione che sia stato autorizzato a compiere senza l'intervento o con l'assistenza del tutore. Quanto agli atti sanitari, il processo informativo per il consenso va diretto al tutore e il paziente interdetto, titolare del diritto alla salute, deve essere ascoltato per quanto in consente la sua capacità residua (cfr. "Ascolto dell'opinione del minorenne o dell'incapace").

**INTERDIZIONE LEGALE** = pena accessoria della persona maggiore di età condannata all'ergastolo o alla reclusione per un tempo non inferiore ai cinque anni. L'interdetto legale, per la durata della pena, non ha capacità di agire ed è sostituito da un tutore nel compimento degli atti patrimoniali che la concernono, conservando invece una piena capacità di agire per gli atti sanitari.

**AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO** = nell'amministrazione di sostegno la persona menomata o inferma viene sostituita nel compimento di determinati atti e assistita nel compimento di altri atti da un amministratore nominato dal giudice tutelare mentre conserva la capacità di agire per tutti gli altri atti non indicati nel provvedimento di amministrazione; questo provvedimento potrebbe disporre, in qualche caso, che l'amministratore sostituisca o assista la persona per l'atto sanitario.

**CURATORE SPECIALE** = persona nominata dal giudice affinché, in sostituzione dei genitori o del

**SAN  
SALVA  
TORE**AZIENDA OSPEDALIERA WITH  
OSPEDALE  
SAN SALVATORE  
PERANO**Informazione e consenso**

Paqual002\_ORG

Pag. 4 di 9

tutore - specialmente per le situazioni di negligenza, conflitto di interessi o abbandono - nell'interesse di minorenni o incapaci, li rappresenti in un procedimento giudiziario o svolga per loro delle attività relative a specifici affari.

**5. DESCRIZIONE PROCESSO - MODALITA' OPERATIVE****5.1 Responsabilità: "chi" deve acquisire il consenso informato**

Il dovere di raccogliere il consenso/dissenso, con le modalità specificate nella presente procedura, è del medico che abbia concordato con il paziente il piano diagnostico terapeutico, o il medico che nell'ambito di quest'ultimo decide/prescrive ulteriori prestazioni comprese nell'elenco allegato (ALLO4\_PAqual002\_ORG).

Di regola e ove possibile, l'informazione deve essere fornita e il relativo consenso ottenuto (utilizzando il modulo MOD01\_PAqual002\_ORG) dai professionisti sanitari che definiscono e concordano con il paziente il piano diagnostico o terapeutico e a cui è affidata la realizzazione dell'accertamento e/o trattamento concordato.

Qualora si verifichi che l'esecuzione dell'atto sanitario sia effettuata in tempi diversi e da soggetti diversi, l'informazione e l'acquisizione del consenso sono responsabilità del curante, il quale definisce e concorda con il paziente il piano diagnostico o terapeutico per lo specifico caso.

**5.2 Verifica della comprensione e della presenza modulo compilato**

Nelle situazioni in cui il medico esecutore della prestazione sia diverso dal medico che ha fornito l'informazione al paziente, è necessario provvedere a una verifica dell'avvenuta corretta effettuazione del consenso informato. L'esecutore della prestazione deve quindi essere verificatore dell'avvenuto consenso, assicurandosi che:

- A. l'oggetto del consenso risponda all'atto che si sta per eseguire;
- B. l'informazione sull'atto sia stata data;
- C. il modulo del consenso sia correttamente compilato in ogni sua parte.

Qualora il medico che esegue la prestazione verifichi che quanto specificato ai punti A., B. e C. di cui sopra non sia avvenuto, egli stesso si deve incaricare di procedere all'ottenimento del consenso informato.

**5.3 Quando: "tempi" di acquisizione del consenso**

Per poter esprimere un consenso realmente valido deve essere garantito al paziente un periodo di tempo sufficiente durante il quale riflettere sul contenuto informativo ricevuto.

Il tempo necessario per maturare un C.I. varia in relazione alla prestazione prospettata (modalità di svolgimento, preparazione, effetti collaterali, complicanze, possibilità di procedure alternative, ecc.) e alle caratteristiche del paziente (fisiologiche, psicologiche, culturali, funzionali, ecc.).

Qualora il paziente ritenga di non aver compreso chiaramente quanto comunicatogli e chiedi ai professionisti che gli venga ripetuta l'informazione o forniti ulteriori dettagli, questi ultimi devono fornirgli le informazioni richieste.

**5.4 Importanti istruzioni**

Il curante ai fini della informazione e raccolta del consenso può fornire al paziente materiale specificamente predisposto che il paziente potrà consultare con tempi validi ai fini della piena comprensione.

Ogni SOC/SOS/Servizio dovrà dotarsi delle schede informative relative alle prestazioni riportate nell'ALLO4\_PAqual002\_ORG, predisposte dalle varie SS.OO. (o più semplicemente dovrà avere accesso ad Intranet per scaricare l'apposita modulistica).

Nessun allegato può essere variato se non dopo avere concordato ciò con la Direzione Medica di Presidio e l'Uff. Accreditamento e Qualità.

**Informazione e consenso**

L'attività anestesilogica prevede l'utilizzo di uno specifico modulo di raccolta del consenso informato.

Il solo modulo del consenso informato deve essere raccolto e conservato sempre all'interno della Cartella Clinica; non è necessario allegare alla cartella clinica le schede informative in quanto gestite dal sistema qualità.

**5.5 Forma del consenso: "come" deve essere acquisito**

Il *processo informativo* deve essere modulato sulla richiesta di sapere da parte del paziente, prevedendo tempi e luoghi adeguati, modalità di linguaggio appropriato, gradualità delle notizie, nonché tenendo conto delle persone che il paziente intende rendere partecipi.

L'obiettivo è quello di creare con il paziente le condizioni per una sua decisione condivisa e una sua partecipazione consapevole agli atti sanitari che si compiono su di lui.

**L'informazione scritta è integrativa e mai sostitutiva del colloquio medico-paziente.**

Il CI può essere **implicito** o **esplicito**, se esplicito deve essere acquisito **in forma scritta**.

Il consenso *implicito* è il consenso tacito, dedotto dalla cooperazione alle cure e dalla richiesta che il paziente rivolge al contesto socio-sanitario, del suo coinvolgimento nel percorso di cura. È un tacito accordo basato sulla fiducia ed anche sul fatto che il paziente conosce per esperienza gran parte delle comuni prestazioni e prescrizioni mediche. Il consenso è implicito quando l'assistito stesso richiede prestazioni o atti diagnostici o terapeutici, che vengono forniti secondo consuetudini che sono funzionali alle attese dello stesso paziente. Esso è usato nella maggior parte delle più comuni prestazioni sanitarie.

Il consenso *esplicito* (scritto) viene richiesto nei casi in cui per la particolarità delle prestazioni diagnostiche e/o terapeutiche, invasive e/o rischiose, o per le possibili conseguenze delle stesse sulla integrità fisica si renda opportuna una manifestazione inequivocabile della volontà della persona. Un elenco prescrittivo (e suscettibile di periodico aggiornamento) delle prestazioni per le quali **deve** essere richiesto il consenso esplicito è riportato nell'allegato alla presente procedura (ALL04\_Paqua1002\_ORG).

Il consenso redatto e sottoscritto dal paziente e dal medico responsabile dell'atto sanitario o dal medico curante, deve essere allegato e conservato all'interno della documentazione clinica di cui diviene parte integrante.

Conseguentemente potrà essere consegnato come tutta la documentazione in copia al paziente, qualora ne faccia richiesta.

La prassi del consenso scritto risponde senza dubbio alle esigenze del diritto vigente e soprattutto della giurisprudenza, ed è di più facile riscontro probatorio rispetto alla prova per testimoni.

In caso di impossibilità materiale, fisica ma non mentale (es. arti amputati, cecità, emiplegia...), del paziente, il medico deve riportare per iscritto sul retro del modulo (MO103\_PAqua1002-ORG) la seguente dicitura (qualora non già stampata sul modulo stesso): "il paziente informato adeguatamente dal sottoscritto ed in presenza di testimoni, acconsente all'esecuzione della procedura diagnostica e/o terapeutica proposta". È necessario apporre la firma e del medico e dei testimoni dell'avvenuto consenso presenti (in assenza di parenti anche il personale sanitario può fungere da testimone).

**5.6 Modalità di acquisizione del consenso informato in casi particolari**

Le modalità di partecipazione al processo informativo deve essere adattata nelle seguenti situazioni:

- paziente minorente;
- paziente interdetto o sottoposto ad una amministrazione di sostegno riferita ad atti sanitari;
- paziente in condizione di incapacità naturale perché privo in tutto o in parte di autonomia decisionale o temporaneamente incapace di esprimere la propria volontà.

Per la trattazione specifica di questi casi particolari, si rimanda agli allegati della presente procedura (ALL03\_PAqua1002\_ORG).

 <p><b>SAN SALVATORE</b> AGENZIA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN SALVATORE PESARO</p>	<p><b>Informazione e consenso</b></p>	<p>Paquid002_ORG</p> <hr/> <p>Pag. 6 di 9</p>
---	---------------------------------------	---

Non rappresenta obbligo sancito da norme, ma è prassi comune e ragionevole informare, qualora presenti, i parenti stretti (genitori, figli maggiorenni, fratelli e/o sorelle) del paziente circa le prestazioni che è necessario eseguire utilizzando l'apposito modulo. La stretta osservanza delle norme vigenti prevede, dietro segnalazione del sanitario, la nomina da parte del Giudice Tutelare di un Amministratore di Sostegno. Si ricorda che lo stato di necessità - opportunamente registrato in cartella - autorizza il professionista ad agire senza obbligo di acquisizione del consenso, per cui tale procedura deve essere limitata rigorosamente ai pochi casi che non rivestono carattere di emergenza/urgenza.

### 5.7 Omissione della raccolta del consenso informato scritto

Si può omettere la raccolta del consenso in tutti i casi in cui:

- il paziente non sia assolutamente in grado di ricevere l'informazione e di manifestare la propria volontà e l'urgenza clinica imponga la effettuazione degli accertamenti e/o trattamenti sanitari da intraprendere;
- in presenza (nel corso di accertamenti e/o trattamenti) di eventi imprevisti, che obbligano all'adozione di procedure diverse da quelle oggetto della precedente informazione e le condizioni di salute dell'assistito impongano, nell'esclusivo suo interesse, la immediata realizzazione delle nuove procedure sanitarie.

### 5.8 Dissenso al trattamento

Eccettuata fatta per i trattamenti sanitari obbligatori, che si riferiscono a precise disposizioni di legge, i trattamenti sanitari sono volontari, attuati cioè con il consenso dell'interessato. Il rispetto della volontà del malato e l'assecondare, nei limiti del possibile e del lecito, le richieste ragionevoli e consapevoli del proprio assistito si ispirano ai principi di correttezza e di bene operare che, per il medico, debbono costituire la regola usuale di condotta. Possono esistere però casi in cui il paziente rifiuta il trattamento.

### 5.9 Rifiuto di trattamento di elezione

In occasione di questa circostanza il medico deve proporre con dovizia di informazione e nel modo più corretto di comunicazione, una valida alternativa terapeutica di seconda scelta, se esistente, con specificazione dei rischi eventuali e dei benefici che la stessa può provocare, con particolare attenzione alla valutazione comparativa fra le due. Se pertanto, dall'esito di questo colloquio medico-paziente, l'alternativa è accettata ed è praticabile in ospedale, si procede ad eseguirla; se invece l'alternativa non è praticabile in ospedale o il paziente decide volontariamente di recarsi altrove, il medico provvede a documentare in cartella tutto l'iter e a dimettere formalmente il paziente.

### 5.10 Rifiuto di trattamento di urgenza

Nel caso in cui il paziente rifiuti un trattamento in urgenza, per il quale non si ravvisi l'emergenza e quindi lo stato di necessità, si propone un trattamento alternativo, se esistente, che, se rifiutato, porta alla registrazione del dissenso in cartella clinica ed alla dimissione del paziente.

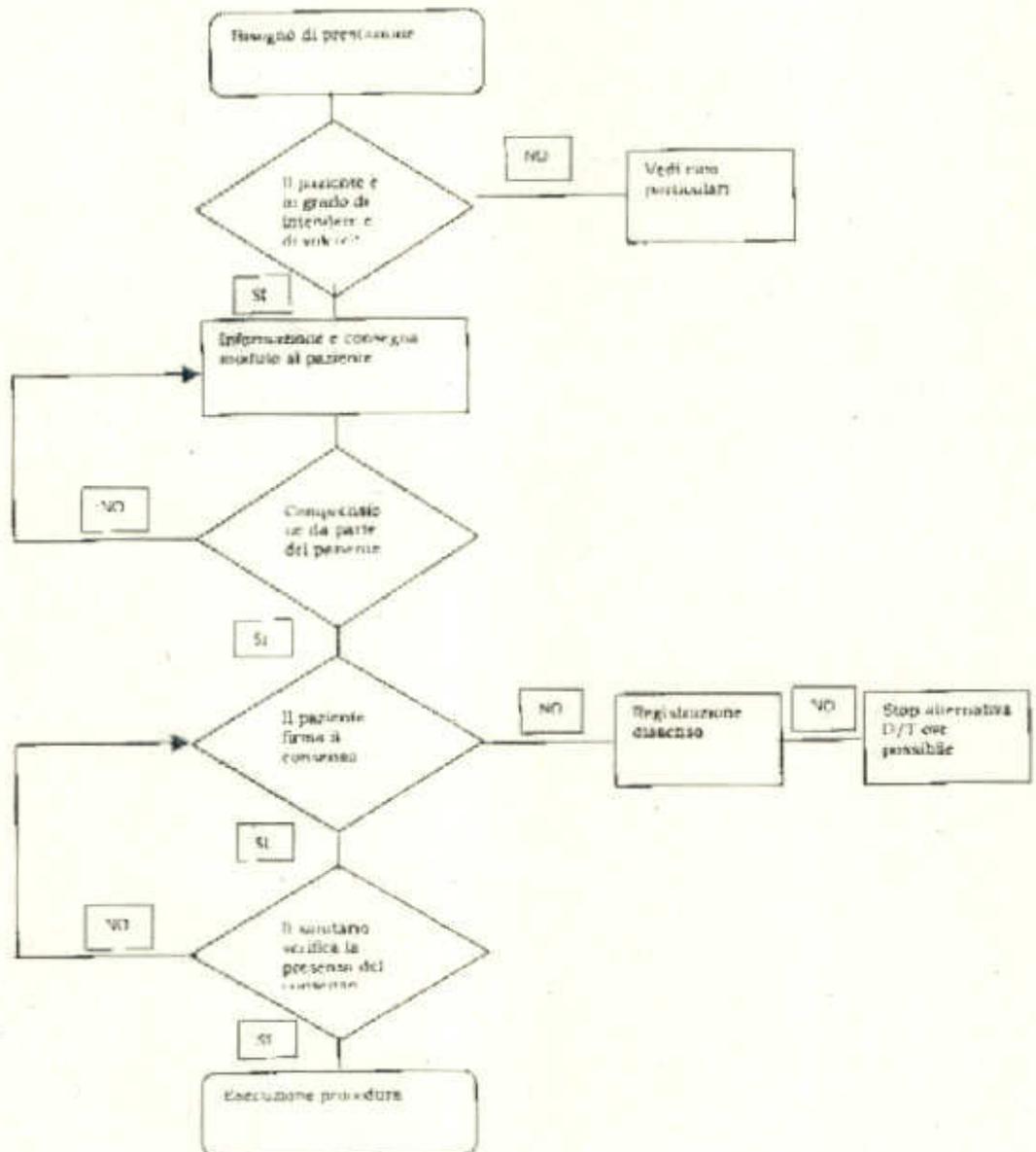
### 5.11 Rifiuto di firma del modulo di consenso informato

Il consenso informato non può essere ritenuto effettuato nella situazione particolare in cui il paziente dopo aver concordato il piano di trattamento con il professionista, rifiuta di firmare il modulo del C.I. In tal caso il professionista deve spiegare al paziente che la firma del consenso rappresenta l'atto necessario a certificare l'avvenuta informazione e il ricevimento del consenso e non rappresenta una "liberatoria" di responsabilità per i sanitari correlata al verificarsi di eventuali eventi avversi durante le prestazioni sanitarie. Qualora il paziente rifiuti comunque di firmare il modulo, pur avendo espresso consenso verbale, solo in questo caso eccezionale si potrà registrare l'ottenimento del consenso in cartella clinica con la firma di almeno due testimoni.





**5.14 FLOW-CHART - "Informazione e consenso"**



	<b>Informazione e consenso</b>	Paqual002_ORG
		Pag. 9 di 9

### 6. RESPONSABILITA'

Funzioni / Attività	Direzione Medica di Presidio	Dir/Resp. Dip/SOC/SOS/ Servizi	Professionista proponente	Professionista che effettua la prestazione
Verifica corretta applicazione della procedura a livello aziendale	R			
Informazione ai Dir. Medici riguardo la corretta applicazione della presente procedura.	C	R		
Informativa sulla proposta di trattamento sanitario comprensiva dei possibili rischi			R	R*
Verifica della comprensione del messaggio informativo			R	R*
Acquisizione del consenso all'effettuazione del trattamento proposto			R	R*

R= responsabile

R\*= se in piano DT predisposto da altro specialista, solo verifica comprensione da parte del paziente e presa consenso.

C= coinvolto

### 7. INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO

Durante le verifiche effettuate all'interno delle SOC/SOS sulle C/C verrà valutata la presenza dei requisiti minimi di appropriatezza secondo la griglia di valutazione delle Cartelle Cliniche.

### 8. ELENCO ALLEGATI

ALL N°	DESCRIZIONE ALLEGATO
ALL01_PAqual002_ORG	Requisiti del consenso informato
ALL02_PAqual002_ORG	Caratteristiche del documento originale di consenso informato
ALL03_PAqual002_ORG	Casi particolari
ALL04_PAqual002_ORG	Elenco categorie, tipologie di trattamenti e procedure che richiedono uno specifico consenso informato
MOD01_PAqual002_ORG	Modulo di consenso informato scritto
MOD02_PAqual002_ORG	Modulo di consenso informato scritto per il minore
MOD03_PAqual002_ORG	Modulo di consenso informato per paziente in caso di impedimento temporaneo
MOD04_PAqual002_ORG	Modulo di autocertificazione
MOD05_PAqual002_ORG	Modulo raccolta volontà di non essere informato



**SAN SALVATORE**

GOVERNATO DAL COMITATO  
SAN SALVATORE  
PESARO

### MODULO DI CONSENSO INFORMATO SCRITTO

MOD01\_PAQUAL002\_ORG

Pag.  
1 di 1

Rev 2  
Del  
02/04/09

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE MARCHE  
Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore"  
Pesaro

Struttura Operativa/Servizio \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ informato  
dal Dott. \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Firma del **Medico** che ha informato il paziente \_\_\_\_\_

sulla natura della malattia da cui è affetto/e  
\_\_\_\_\_

da diagnosticare - trattare con \_\_\_\_\_  
Diagnosi \_\_\_\_\_  
Denominazione tecnica \_\_\_\_\_

Consegna del modulo esplicativo riguardo: **SI**  **NO**

- indicazioni e vantaggi attesi dalla procedura e probabilità di successo
  - modalità e tempi di esecuzione (con esplicitazione degli eventuali sintomi indotti e possibili sequelle "dolore, ecc")
  - rischi e complicanze maggiormente attesi connessi alla procedura e alle condizioni cliniche del paziente
  - trattamenti diagnostici - terapeutici alternativi
  - impossibilità di trattamenti in alternativa
- Vengo altresì informato che:

**Reso consapevole:**

- che in alcuni casi (descritti nei fogli esplicativi) il trattamento una volta avviato non può essere interrotto senza pregiudicare l'attività assistenziale

Valutate le informazioni ricevute e i chiarimenti che mi sono stati forniti che ho pienamente compreso, avendo letto attentamente e pienamente compreso il modulo esplicativo che mi è stato consegnato (nei casi previsti), **dichiaro quanto segue:**

- accetto di sottopormi al trattamento sanitario propositomi
- rifiuto il trattamento sanitario propositomi

Il Dichiarante \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(in stampatello) (nome e cognome)

**SPAZIO RISERVATO ALLA VERIFICA DEL CONSENSO**

Il Sanitario che ha verificato consenso/assenso \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Schema di ESTRATTO BANDO DI GARA - SERVIZI**

**Ente Appaltante:** Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" Viale Trieste 391 Pesaro 61121 Italia. U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica tel. 0721/36634340-41, fax 0721/3663336. **Oggetto della gara:** procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/O. Lotto unico CIG: \_\_\_\_\_.

**Quantitativo o entità totale:** l'importo complessivo lordo a base d'asta è pari ad € 16.000.000,00. Verranno escluse offerte superiori agli importi fissati a base d'asta, come meglio specificato nel disciplinare di gara. **Criteri di aggiudicazione:** offerta economicamente più vantaggiosa come meglio specificato nel disciplinare di gara. Si procederà all'aggiudicazione anche in caso di un'unica offerta valida. **Termine e luogo presentazione offerte:** entro e non oltre le ore 11:00 del \_\_\_\_\_ al Protocollo della U.O.C. Gestione Approvvigionamento di beni, servizi e logistica di questa Azienda Viale Trieste 391 (secondo piano) - 61121 Pesaro, pena l'esclusione. Per quanto non previsto dal presente estratto si rinvia al bando integrale di gara e alla documentazione di gara disponibile sul sito [www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it). Data spedizione del bando integrale di gara alla G.U.U.E: \_\_\_\_\_. Il Responsabile Unico del Procedimento è la Dott.ssa Chiara D'Eusanio. Pesaro, li \_\_\_\_\_.



REGIONE MARCHE

Numero 740/AORMNDGEN

Data 18/10/2017

**DETERMINA N. 740/AORMNDGEN DEL 18/10/2017**

**Indizione della procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione per la copertura dei rischi da RCT/RCO occorrente all'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord".**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 18/10/2017 al 01/11/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 18/10/2017
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  NO

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

18/10/2017

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

L. Fedele Livia Fedele

Collegio Sindacale: inviata con nota del \_\_\_\_\_

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_