

PROTOCOLLO in uscita: SSIH/75418 del 03 settembre 2024

Al Dott. Salvatore Michele COZZA
per il tramite del Responsabile Sanitaservice Ufficio Medico Competente

OGGETTO: Proroga incarico professionale medico specialista in cardiologia - dott. Salvatore Michele COZZA

Egregio Dott. Cozza,

facendo seguito a quanto concordato con il Medico Competente Sanitaservice, a quanto proposto con Verbale di Determinazione n. 84/2024 del 21/08/2024, a firma del Responsabile Sanitaservice Ufficio Medico Competente, dott. Nicola Pastore, pubblicata sul sito aziendale ed a Lei già notificata, nonché a quanto per le vie brevi con Lei già discusso, con la presente Le confermo, anche valutando positivamente il *curriculum vitae* che si allega in copia, la volontà aziendale di continuare ad usufruire della sua consulenza medica cardiologica da rendere in favore di "Sanitaservice ASL LE S.r.l. Unipersonale".

Sulla base di quanto già riferitoLe, la nostra Società opera in regime *in house* in favore di ASL Lecce che della scrivente è l'unico socio e anche l'unico committente oltre che titolare di un penetrante potere di controllo analogo; il tutto, ovviamente, risultante dallo Statuto e dall'atto costitutivo e peraltro comune a tutte le altre "Sanitaservice" presenti nella Regione Puglia, costituite per lo svolgimento e l'erogazione di servizi strumentali di supporto alle varie ASL provinciali.

Pur tenuto conto della specificità della nostra Società, alla luce del quadro normativo-operativo appena sopra riassunto, la Società Sanitaservice Lecce ha la necessità di far refertare, come previsto dalla legge, gli elettrocardiogrammi eseguiti durante la visita medica preventiva o periodica ex D.Lgs. 81/2008 presso il Medico Competente Sanitaservice da un medico specialista in cardiologia.

Tenendo conto anche del Protocollo sanitario redatto dal Medico Competente e per garantire uniformità e continuità assistenziale nel giudizio di idoneità finale, sempre a carico comunque del Medico Competente Sanitaservice, la Signoria Vostra effettuerà, qualora lo ritenga necessario e previo accordo con il Medico Competente o anche su espressa richiesta di quest'ultimo che resta sempre il protagonista dell'*iter* sanitario del dipendente aziendale, gli approfondimenti diagnostici cardiologici necessari.

La proroga dell'utilizzo della Sua professionalità specialistica decorrerà dalla sottoscrizione della presente e, come ribadito in premessa, avrà durata di dodici mesi a decorrere dalla stessa, non prevede il tacito rinnovo o proroga, pur essendo rimesso alla facoltà dell'Amministratore Unico di procedere in tal senso o, con separato atto, al *recesso ad nutum*.

Per la Sua collaborazione in nostro favore Le sarà riconosciuto un compenso così determinato:

1. Euro 10,00 (dieci/00) cadauno per refertazione ECG ed eventuale visita cardiologica;
2. Euro 40,00 (quaranta/00) per eventuali ulteriori approfondimenti diagnostici, tipo ecocolor Doppler cardiaci, T.S.A. e AA.II;
3. Euro 50,00 (cinquanta/00) cadauno per applicazione e lettura *holter* cardiaco.

Detto compenso sarà corrisposto dietro presentazione di apposita fattura mensile (o quadrimestrale o semestrale come già in precedenza emesso), intestata a Sanitaservice ASL Le S.r.l. Unipersonale, da saldare entro cinque giorni lavorativi successivi al suo ricevimento, se dovuto, mediante bonifico sul conto bancario di cui provvederà a fornirci le relative coordinate. Nelle fatture sarà Sua cura indicare il numero e le generalità dei dipendenti, suddividendo tale elencazione sulla base dell'esame cardiologico dalla Signoria Vostra effettuato. Una volta in possesso delle precitate fatture, gli uffici Sanitaservice provvederanno a effettuare i riscontri tra quanto indicato dal Medico Competente Sanitaservice, quanto a nostra conoscenza e quanto comunicato dalla Signoria Vostra. In caso di regolarità, si darà corso al pagamento di quanto dovuto nei termini che precedono.



Oltre alla consueta indispensabile riservatezza sulle questioni che dovessero esserLe sottoposte nel corso del Suo adempimento ovvero di cui Lei dovesse comunque venire a conoscenza nel corso dello stesso, Le è richiesto, in sede di accettazione, di obbligarsi al rispetto di quanto previsto dal nostro Codice Etico e dal nostro modello Organizzativo, redatto ex D.Lgs. n. 231/2001, comprese le clausole vessatorie ivi contenute.

L'Amministratore Unico Sanitaservice

Dott. Francesco Saverio Massaro

Per accettazione: Dott. Salvatore Michele Cozza (Cod. Fisc. [REDACTED]), nato a [REDACTED], residente a [REDACTED], via [REDACTED], iscritto all'Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Lecce (Ordine della Provincia di Lecce), n. 5431.

Luogo e data Lecce 04.09.2024

Firma [Signature]

Dichiaro di obbligarmi al rispetto di quanto previsto dal Codice Etico e dal Modello Organizzativo, redatto ex D.Lgs. n. 231/2001 e di accettare espressamente le clausole vessatorie ivi contenute.

Luogo e data Lecce 04.09.2024

Firma [Signature]