

VERBALE D'INTESA

Il giorno *10 Novembre 2005* presso gli Uffici dell'INAIL di P.le Pastore n. 6, Roma, si sono incontrate la Delegazione di parte pubblica e le Organizzazioni sindacali a livello nazionale per approvare l'attribuzione degli incarichi connessi a posizioni di maggior spessore organizzativo e funzionale ai dirigenti medici di I° livello, secondo i criteri individuati nell'allegato documento che fa parte integrante del presente accordo.

Al riguardo, con protocollo del 3 aprile 2000 vennero già individuati gli incarichi di cui sopra, in considerazione dei compiti connessi al nuovo assetto strutturale sanitario dell'Ente ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo n. 38/2000.

Tenuto conto del maggior livello di complessità degli adempimenti conseguenti all'introduzione dell'uso della cartella clinica informatica in rete su tutto il territorio nazionale, della circolare n. 66/2001 del Ministero del Lavoro, di nuove tecnologie diagnostiche e di una più complessa gestione di servizi di prime cure, si è reso necessario un riesame in ordine sia alla individuazione numerica che alla collocazione territoriale (in ambito centrale e periferico) di detti incarichi di maggior spessore.

Al fine di assicurare la funzionalità delle strutture sanitarie ove operano i dirigenti medici di I° livello, vengono individuate n. 204 posizioni complessive di maggior spessore, come risulta dal prospetto allegato dal quale emerge una implementazione di n. 40 posizioni rispetto a quelle già individuate con il citato protocollo del 3 aprile 2000.

In ordine ai contenuti dell'incarico di maggior spessore, si stabilisce che essi, fermo restando il mantenimento delle funzioni "base" del dirigente medico di I° livello, di cui alla deliberazione consiliare n. 388/2001, debbano comprendere, in generale, compiti e funzioni prevalentemente di coordinamento, indirizzo e verifica delle attività svolte presso le strutture sanitarie di rispettiva appartenenza.

In particolare, per ciò che concerne le Sovrintendenze mediche regionali, gli incaricati dovranno operare in collaborazione con il dirigente medico di II° livello responsabile della Sovrintendenza medica regionale interessata. Per quanto riguarda la Sovrintendenza medica generale, l'incaricato dovrà operare in collaborazione con il dirigente medico di II° livello responsabile di settore, fermo restando che il contenuto dell'incarico può consistere anche in funzioni trasversali a singoli settori.

Relativamente ai Centri di Riabilitazione Motoria di Volterra (incarico conferibile solo al medico fisiatra) e Protesi di Vigorso di Budrio e delle Unità

[Handwritten signatures]

territoriali, il contenuto degli incarichi dovrà concretizzarsi nella responsabilità di articolazioni strutturali, nell'ambito territoriale provinciale o sub provinciale, oppure in funzioni specifiche di interesse trasversale di particolare contenuto specialistico ai fini dell'adozione di provvedimenti organizzativi e tecnici finalizzati al superamento di specifiche criticità.

Le parti, inoltre, condividono i criteri di conferimento degli incarichi di maggior spessore organizzativo e funzionale nonché le relative modalità di attribuzione indicati nell'allegato documento e convengono che gli incarichi in parola abbiano durata annuale, con inizio il 1° gennaio e termine il 31 dicembre di ogni anno solare.

Tali incarichi si rinnovano automaticamente, salvo che il competente Direttore Regionale, Direttore Centrale della Direzione Centrale Riabilitazione e Protesi o il Sovrintendente medico generale non manifestino la volontà di non rinnovare l'incarico con provvedimento motivato, da notificare all'interessato entro il 30 novembre dell'anno di riferimento.

Detti incarichi sono suscettibili di revoca anticipata in presenza di scostamenti negativi rispetto agli obiettivi e compiti professionali propri del dirigente medico titolare dell'incarico stesso.

In sede di prima applicazione le procedure di conferimento dell'incarico di maggior spessore, essendo del tutto innovative, devono essere ultimate entro il 31 dicembre 2005.

Infine, le parti, fissano al 31 dicembre 2006 il termine di scadenza degli incarichi di maggior spessore già conferiti.

LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI

CGIL

CISL

UIL

CSA di Cisa/Fialp

R.d.B.

LA DELEGAZIONE

(vedi nota a ribelle)

Roma,

DOCUMENTO DI LAVORO

OGGETTO: Dirigenti medici di I livello.
Posizioni di maggior spessore organizzativo e funzionale.

Premessa

Con il protocollo del 3 aprile 2000 furono individuati incarichi connessi a posizioni di più elevato spessore organizzativo e funzionale per fronteggiare le necessità di carattere istituzionale ed assicurare il governo dei centri medici e delle articolazioni settoriali e specialistiche dell'Istituto.

I dirigenti medici di I livello, a cui sono stati conferiti i predetti incarichi, hanno dato, altresì, il loro valido contributo nelle complesse problematiche rinvenienti dagli adempimenti connessi al decreto legislativo n. 38/2000, dall'uso della Cartella Clinica Informatica in rete su tutto il territorio nazionale, dalla circolare n. 66/2001 del Ministero del Lavoro.

L'attività sanitaria in INAIL, infatti, ha raggiunto un maggiore livello di complessità legata, ad esempio, all'introduzione di nuove tecnologie diagnostiche, al manifestarsi di nuove situazioni patologiche (vedi patologia da costrittività organizzativa), al realizzarsi di nuove e più complesse situazioni di gestione extraospedaliera dei pazienti in temporanea con i servizi di prime cure (legata al contenimento dei tempi di degenza), al presentarsi di situazioni invalidanti a maggior impatto disfunzionale con specifici riflessi sulle necessità presidiarie, alla necessità di implementare e gestire un sistema informatico in continua evoluzione e con enormi potenzialità da sviluppare.

Proprio in considerazione di tale contesto, si rende necessario provvedere, da un lato, all'attivazione di servizi aggiuntivi che possano meglio e più efficacemente corroborare le attività istituzionali in atto erogando servizi che diano valore aggiunto alle prestazioni sanitarie istituzionalmente dovute; dall'altro lato, a definire una caratterizzazione più specifica con attribuzioni aggiuntive degli incarichi già individuati con il protocollo del 3 aprile prima richiamato.

Risulta, pertanto, opportuno procedere al riesame della individuazione numerica e collocazione territoriale degli incarichi connessi a posizioni di più elevato spessore organizzativo e funzionale, nonché ad una necessaria e puntuale declinazione delle peculiari funzioni, nei termini propositivamente esposti in prosieguo.

POSIZIONI DI MAGGIOR SPESSORE ORGANIZZATIVO E FUNZIONALE

Attesa la necessità di assicurare la funzionalità delle strutture in cui sono chiamati ad operare i dirigenti medici di I livello, nonché di gestire le risorse loro assegnate, nel rispetto delle indicazioni tecniche ed organizzative del dirigente medico di II livello, si ritiene di poter assumere come base l'individuazione numerica complessiva - già determinata nel Protocollo del 3 aprile 2000 - delle posizioni connesse ad incarichi "di maggior spessore organizzativo e funzionale", così localizzate:

STRUTTURA	N. POSIZIONI	TOTALE
Settori della S.M.G.	2	14
Direzioni regionali con 3 uffici	2	18
Direzioni regionali con 2 o 1 ufficio	1	11
Sedi di livello dirigenziale	1	122

con la sola riduzione di 1 unità presso la Sede provinciale di Trento - conseguente al declassamento di tale struttura - per un totale di n. 164 posizioni, e di prevedere un incremento, a livello nazionale, per ulteriori n. 40 posizioni, come di seguito indicato:

STRUTTURA	N. POSIZIONI	TOTALE
S.M.G.	2	2
Sedi di tipologia B	1	30
Regioni senza Sedi B (*)	1	5
Vigorso di Budrio (**)	2	2
Volterra (***)	1	1

(*) escluse Aosta, Bolzano e Molise

(**) 1 medico fisiatra e 1 medico legale

(***) solo medici fisiatra

per un **TOTALE COMPLESSIVO** di n. 204 posizioni

La suindicata ipotesi è proposta nell'ottica di dare più supporto alle Strutture territoriali consentendo, in particolare, una maggiore copertura delle esigenze delle strutture periferiche che hanno articolazioni organizzative complesse sul territorio - mediante la previsione di nuove posizioni (30) corrispondenti al numero di Sedi subdirigenziali di tipo B in attività - incidendo anche sulle Direzioni Regionali di rilevante dimensione che nell'Accordo precedente erano state destinatarie di un'unica posizione (con ulteriori n. 5 posizioni), al fine di superare criticità funzionali ed organizzative emergenti nelle specifiche realtà periferiche e di assicurare meglio l'efficacia dell'attività sanitaria della struttura presso le quali sono collocate. Il rafforzamento delle funzioni di autonomia e responsabilità dei Dirigenti medici di I livello prescelti per tali incarichi presso dette Strutture determinerà un rafforzamento della funzione sanitaria in termini di qualità e tempestività delle prestazioni rese all'utenza.

A collection of handwritten signatures and initials, including a large stylized signature on the right side and several smaller ones at the bottom.

L'incremento proposto, come emerge dal suindicato prospetto, comprende un lieve aumento anche delle posizioni presso la Sovrintendenza Medica Generale, allo scopo di favorire le attività mediche derivanti da funzioni trasversali ai singoli Settori, nonché la costituzione di n. 3 posizioni - due per il Centro Riabilitazione e Protesi di Vigorso di Budrio ed una per il Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra - in relazione alle specifiche attività riservate ai dirigenti medici fisiatristi operanti presso le indicate Strutture sanitarie.

CONTENUTI DELL'INCARICO

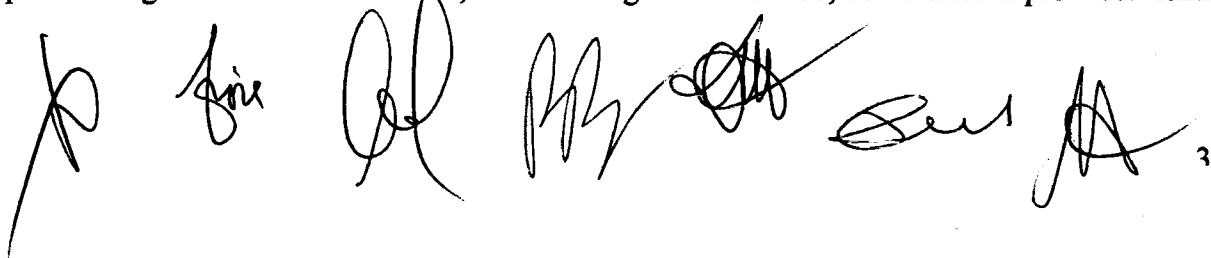
Fermo restando il mantenimento delle funzioni "base" del dirigente medico di I livello come precisate nella deliberazione consiliare n. 388/2001, si delineano in prosieguo i contenuti degli incarichi di maggior spessore organizzativo e funzionale - d'ora in poi denominati anche "B1" per semplicità espositiva - relativi alle posizioni individuate presso la Sovrintendenza Medica Generale, le Sovrintendenze Mediche Regionali e le Sedi nonché il Centro di Riabilitazione motoria di Volterra ed il Centro Protesi di Vigorso di Budrio.

Premesso che alla Sovrintendenza medica generale e alle Sovrintendenze mediche regionali sono affidati compiti e funzioni prevalentemente di coordinamento, indirizzo e verifica delle attività svolte presso le strutture sanitarie di rispettiva competenza, si precisa che le funzioni, per le quali si può procedere alla formalizzazione di incarichi di "B1" per i dirigenti medici di I livello, sono tutte quelle rapportabili alla peculiarità dei compiti assegnati a dette strutture, connessi alla collaborazione con i dirigenti medici di II livello responsabili delle Sovrintendenze mediche regionali e dei settori della Sovrintendenza medica generale. Peraltro, per le particolari attività istituzionali assegnate a questi ultimi, è necessario prevedere che gli incarichi di cui all'oggetto per i dirigenti medici di I livello in forza presso la Sovrintendenza Medica Generale possano descrivere - di volta in volta - funzioni anche trasversali ai singoli settori.

Le predette funzioni devono essere rapportabili a specifici ambiti di autonomia e responsabilità individuati dai dirigenti medici di II livello della S.M.R. e dai Responsabili dei singoli settori della S.M.G., i quali formulano le proposte d'incarico per la successiva formalizzazione, secondo le modalità delineate in prosieguo. In detti incarichi di autonomia e responsabilità dei dirigenti medici di I livello della S.M.R. si collocano anche quelli relativi alla gestione dei Centri polidiagnostici.

I contenuti degli incarichi di "B1" delle predette strutture e delle restanti unità territoriali dovranno informarsi a specifiche esigenze tecnico-organizzative che, fermo restando l'ambito di responsabilità del dirigente medico di II livello preposto alla struttura di riferimento, concretizzino responsabilità di:

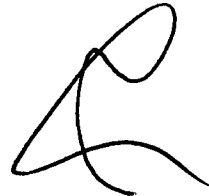
articolazioni strutturali nell'ambito territoriale provinciale - o sub provinciale in caso di realtà metropolitane - (Sedi di tipo A o B o C), nell'ambito del Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra e del Centro Protesi di Vigorso di Budrio **e/o di funzioni specifiche di interesse trasversale**, di particolare contenuto specialistico, per criticità emergenti per le quali il dirigente medico di I livello, a cui è assegnato l'incarico, dovrà attuare provvedimenti



organizzativi e tecnici finalizzati al superamento delle criticità stesse. A titolo esemplificativo, le aree di criticità possono essere individuate nei seguenti ambiti/funzioni:

- rilevazione e aggregazione dei dati organizzativo-gestionali dell'unità;
- formazione ed informazione del personale paramedico e degli specialisti ambulatoriali a contratto d'opera professionale;
- gestione dell'ambulatorio terapeutico e/o riabilitativo;
- partecipazione in qualità di membro medico nella équipe multidisciplinare di I livello;
- gestione delle problematiche inerenti le malattie professionali;
- gestione delle problematiche informatiche dell'Area medica riferite alla diffusione dell'utilizzo della procedura CARCLI ovvero allo studio per la sua implementazione;
- gestione del Centro Polidiagnostico;
- gestione del contenzioso, con il governo di tutte le fasi del processo;
- servizi aggiuntivi relativi ai centri di fisiokinesiterapia.

LOCALIZZAZIONE E DESTINATARI



Localizzazione

Secondo il piano di distribuzione, in ogni provincia o direzione regionale o struttura centrale (v. tabella allegata).

In base a valutazioni delle specifiche esigenze da parte del dirigente medico di II livello provinciale, il Direttore della Sede proporrà al Direttore Regionale l'ipotesi di localizzazione degli incarichi nel territorio di propria competenza, nel rispetto dei seguenti criteri:

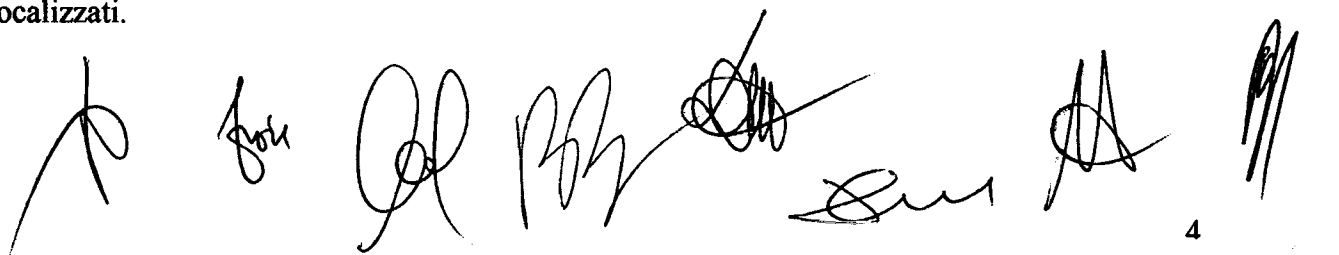
1. la localizzazione può essere disposta su qualsiasi struttura all'interno della provincia (A, B o C);
2. non possono essere collocate due posizioni di incarichi "B1" nella medesima struttura.

Si precisa che l'indicata flessibilità allocativa è legata esclusivamente al territorio provinciale di appartenenza e non è consentito distogliere le posizioni ivi previste dalla provincia di attribuzione.

Per quel che concerne le Regioni prive di Sedi di tipo B, il 2° incarico assegnato alla Direzione Regionale può essere localizzato presso altra struttura della Regione - ove tale posizione non sia prevista - che necessiti di specifiche funzioni tecnico-organizzative per il superamento di criticità emergenti in ambito locale, con contestuale cessione temporanea dell'incarico dalla Direzione Regionale ad altra unità dipendente.

Destinatari

I Dirigenti Medici di I livello incardinati in ciascun ambito territoriale (province) o strutturale (direzioni regionali o strutture centrali) sono destinatari esclusivi degli incarichi di "B1" ivi localizzati.



CRITERI PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

I parametri da utilizzare per il conferimento degli incarichi "di maggior spessore organizzativo e funzionale" sono costituiti da:

- maturazione del requisito minimo di anzianità di servizio superiore a cinque anni;
- esperienza professionale acquisita nello svolgimento di funzioni di particolare rilevanza;
- capacità organizzative e attitudini relazionali dimostrate nell'esercizio della propria attività professionale;
- capacità di pianificare, organizzare e verificare l'andamento del lavoro proprio ed altrui, individuando le priorità;
- capacità di orientare e migliorare i livelli delle prestazioni rese, nonché di gestire efficacemente eventuali situazioni di conflitto;
- competenze specifiche possedute, sia sotto l'aspetto conoscitivo sia sotto quello di pratica professionale, anche acquisite a seguito della partecipazione a corsi di specializzazione in materie di interesse per l'Istituto, debitamente documentate o comprovate dal possesso di specifici titoli;
- disponibilità ad affrontare i cambiamenti nell'organizzazione del lavoro;
- conoscenza approfondita della normativa di riferimento dell'Ente in materia istituzionale;
- contesto ambientale in cui ha operato, in relazione alle risorse ed agli obiettivi assegnati, ai carichi di lavoro, alla rilevanza degli incarichi ricoperti ed ai risultati conseguiti.

MODALITA' PER IL CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Per il numero di posizioni individuate, i Direttori Regionali, il Direttore Centrale Riabilitazione e Protesi ed il Sovrintendente Medico Generale, nell'ambito territoriale/centrale di competenza, conferiranno gli incarichi "di maggior spessore organizzativo e funzionale", con formale provvedimento motivato, come di seguito indicato:

➤ **Dirigenti medici incardinati nelle Direzioni Regionali**

Il Direttore Regionale procederà alla formalizzazione degli incarichi su proposta del Sovrintendente Medico Regionale.

In caso di Regioni in cui risulti vacante il posto di Sovrintendente Medico Regionale, il Direttore Regionale provvederà alla formalizzazione in parola su proposta del Sovrintendente Medico Generale.

Ai Direttori Regionali delle regioni prive di Sedi di tipo B è data facoltà sulla base di valutazioni di ordine organizzativo/funzionali, su proposta del Sovrintendente Medico Regionale, di individuare la collocazione della 2^a posizione, ove prevista, posta a disposizione della Regione (in quanto la prima deve comunque essere collocata in Direzione Regionale).



➤ **Dirigenti medici incardinati nelle Sedi**

Il Direttore Regionale procederà alla formalizzazione degli incarichi su proposta del competente Dirigente Medico di II livello. In caso di Sedi in cui risulti vacante il posto di Dirigente Medico di II livello, il Direttore Regionale provvederà alla formalizzazione in parola su proposta del Sovrintendente Medico Regionale.

Ove risultassero vacanti sia il posto di Dirigente Medico di II livello che quello di Sovrintendente Medico Regionale, il Direttore Regionale provvederà alla formalizzazione in parola su proposta del Sovrintendente Medico Generale.

➤ **Dirigenti medici incardinati nella Sovrintendenza Medica Generale**

Il Sovrintendente Medico Generale procederà alla formalizzazione degli incarichi su proposta dei Dirigenti Medici di II livello, responsabili dei singoli Settori.

Per i Settori privi del Dirigente Medico di II livello, la cui responsabilità interinale è stata assunta dal Sovrintendente Medico Generale, l'incarico sarà attribuito direttamente da quest'ultimo.

➤ **Dirigenti medici fisiatristi del Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra e medici legale e fisiatra del Centro Protesi di Vigorso di Budrio**

Il Direttore responsabile della Direzione Centrale Riabilitazione e Protesi procederà alla formalizzazione dei relativi incarichi su proposta del Dirigente Medico di II livello-fisiatra e medico legale competente.

DURATA E RINNOVO DEGLI INCARICHI

Tutti gli incarichi "B1" hanno durata annuale **con inizio il 1° gennaio e termine il 31 dicembre di ogni anno solare**. E' comunque consentito, per esigenze contingenti, procedere al conferimento di incarico in corso d'anno, fermo restando il termine finale dell'incarico che resta sempre fissato al 31 dicembre dello stesso anno.

Alla scadenza, gli incarichi "B1" si rinnovano automaticamente per una pari durata se il competente Direttore Regionale, Direttore Centrale della D.C. Riab. e Protesi o il Sovrintendente Medico Generale non manifestino – previa motivata proposta, rispettivamente, del Sovrintendente Medico Regionale/Dirigente medico di II livello di Sede, Dirigente medico di II livello-fisiatra e legale per Volterra e Vigorso di Budrio, Dirigente medico di II livello responsabile Settore S.M.G. – la propria volontà di non rinnovare l'incarico con peculiare provvedimento motivato, da notificare all'interessato entro il 30 novembre.



Il non rinnovo dell'incarico "B1" – che potrebbe riguardare anche una diversa composizione dei contenuti in funzione dell'attribuzione di un nuovo incarico – può essere determinato:

→ dal riscontro di risultati non positivi dell'attività;

ovvero

→ da necessità di tipo organizzativo in presenza di trasferimenti, promozioni dei medici, nonché da mutamenti intervenuti nelle criticità gestionali e/o negli obiettivi prioritari da perseguire.

A decorrere dal 1° gennaio 2006, nella fase di prima applicazione:

- a) gli incarichi "di maggior spessore" già attribuiti restano confermati sino al 31 dicembre 2006, fatte salve eventuali situazioni di responsabilità negativa che, nel rispetto delle procedure già previste, comportino la revoca anticipata dell'incarico;
- b) i competenti Direttori Regionali, il Direttore Centrale della D.C. Riab. e Protesi e il Sovrintendente Medico Generale, in base ai pareri dei già indicati soggetti proponenti, dovranno adottare – per tutte le posizioni di "B1" attivate, comprese quelle già coperte – specifico provvedimento di conferimento di incarico in cui siano puntualmente declinate le funzioni ed indicati gli obiettivi da raggiungere.

REVOCA DEGLI INCARICHI

In ogni caso, gli incarichi di cui trattasi potranno essere revocati prima della loro naturale scadenza, con provvedimento motivato – su proposta dei già indicati soggetti competenti (Sovrintendente Medico Regionale/Dirigente medico di II livello di Sede, Dirigente medico di II livello-fisiatra e legale per Volterra e Vigorso di Budrio, Dirigente medico di II livello responsabile Settore S.M.G.) – in presenza di scostamenti negativi rispetto agli obiettivi e compiti professionali propri dei dirigenti medici titolari degli stessi, rilevati formalmente nei confronti degli interessati nel corso dell'anno e contestati ai medesimi in apposito contraddittorio, nel quale saranno acquisite le controdeduzioni degli interessati stessi.

GESTIONE DEGLI INCARICHI A SEGUITO DI MOVIMENTAZIONI

Nell'ipotesi in cui un Dirigente medico di I livello venga movimentato sul territorio (trasferimento in ambito interregionale o infraregionale), ovvero in caso di assegnazione temporanea dello stesso presso altra Struttura, occorrerà provvedere **alla revoca dell'incarico di cui è titolare, con riferimento al giorno precedente a quello di decorrenza della movimentazione sul territorio, e al conferimento, ove ne sussistano le condizioni, di un altro incarico nell'ambito della nuova Struttura di destinazione.**

[Handwritten signatures and initials]

IPOTESI DI NUOVA LOCALIZZAZIONE DELLE POSIZIONI DI MAGGIOR SPESSORE ORGANIZZATIVO E FUNZIONALE

CODICE UNITA'	DESCRIZIONE	Posizioni Iniziali	Posizioni incrementate
11000	DIREZ. REGIONALE PIEMONTE	2	
11100	ALESSANDRIA	1	
11200	ASTI	1	
11300	CUNEO	1	
11400	NOVARA	1	
11500	TORINO CENTRO	1	1
11520	IVREA	1	
11560	PINEROLO	1	
11570	TORINO SUD	1	1
11580	TORINO NORD	1	
11600	VERCELLI	1	
11620	BIELLA	1	
11700	VERBANO-CUSIO-OSSOLA	1	
12100	AOSTA - SEDE REGIONALE	1	
13000	DIREZ. REGIONALE LOMBARDIA	2	
13100	BERGAMO	1	1
13200	BRESCIA	1	1
13300	COMO	1	
13320	LECCO	1	
13400	CREMONA	1	
13500	MANTOVA	1	
13600	MILANO PORTA NUOVA	1	1
13620	LEGNANO	1	
13621	LODI	1	
13622	MONZA	1	
13623	SESTO S. GIOVANNI	1	
13640	MILANO BONCOMPAGNI	1	
13670	MILANO SABAUDIA	1	
13680	MILANO MAZZINI	1	
13700	PAVIA	1	
13800	SONDRIO	1	
13900	VARESE	1	1
13921	GALLARATE	1	1
14001	D. P. BOLZANO	1	
14100	BOLZANO	1	
14110	BRESSANONE	1	
14200	SEDE PROVINCIALE TRENTO	1	1
15000	DIREZ. REGIONALE VENETO	2	
15100	BELLUNO	1	
15200	PADOVA	1	
15300	ROVIGO	1	
15400	TREVISO	1	1

[Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.]

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.]

15510	VENEZIA TERRAFERMA	1	1
15600	VERONA	1	1
15710	VICENZA	1	1
16000	DIREZ. REGIONALE FRIULI-VENEZIA G.	1	1
16100	GORIZIA	1	
16200	TRIESTE	1	
16300	UDINE	1	
16700	PORDENONE	1	
17000	DIREZ. REGIONALE LIGURIA	1	1
17100	GENOVA	1	
17160	CHIAVARI	1	
17200	IMPERIA	1	
17300	LA SPEZIA	1	
17400	SAVONA	1	
18000	DIREZ. REGIONALE EMILIA ROMAGNA	2	
18100	BOLOGNA	1	1
18200	FERRARA	1	
18300	FORLI'	1	
18320	RIMINI	1	
18400	MODENA	1	
18500	PARMA	1	
18600	PIACENZA	1	
18700	RAVENNA	1	
18800	REGGIO EMILIA	1	
21000	DIREZ. REGIONALE TOSCANA	2	
21100	AREZZO	1	
21200	CARRARA	1	
21300	FIRENZE	1	
21320	PRATO	1	
21400	GROSSETO	1	
21500	LIVORNO	1	1
21600	LUCCA	1	1
21700	PISA	1	1
21800	PISTOIA	1	
21900	SIENA	1	
22000	DIREZ. REGIONALE UMBRIA	1	
22100	PERUGIA	1	1
22200	TERNI	1	
23000	DIREZ. REGIONALE MARCHE	1	
23100	ANCONA	1	
23200	ASCOLI PICENO	1	
23300	MACERATA	1	
23400	PESARO	1	1
24000	DIREZ. REGIONALE LAZIO	2	
24100	FROSINONE	1	1

for leaf

for leaf

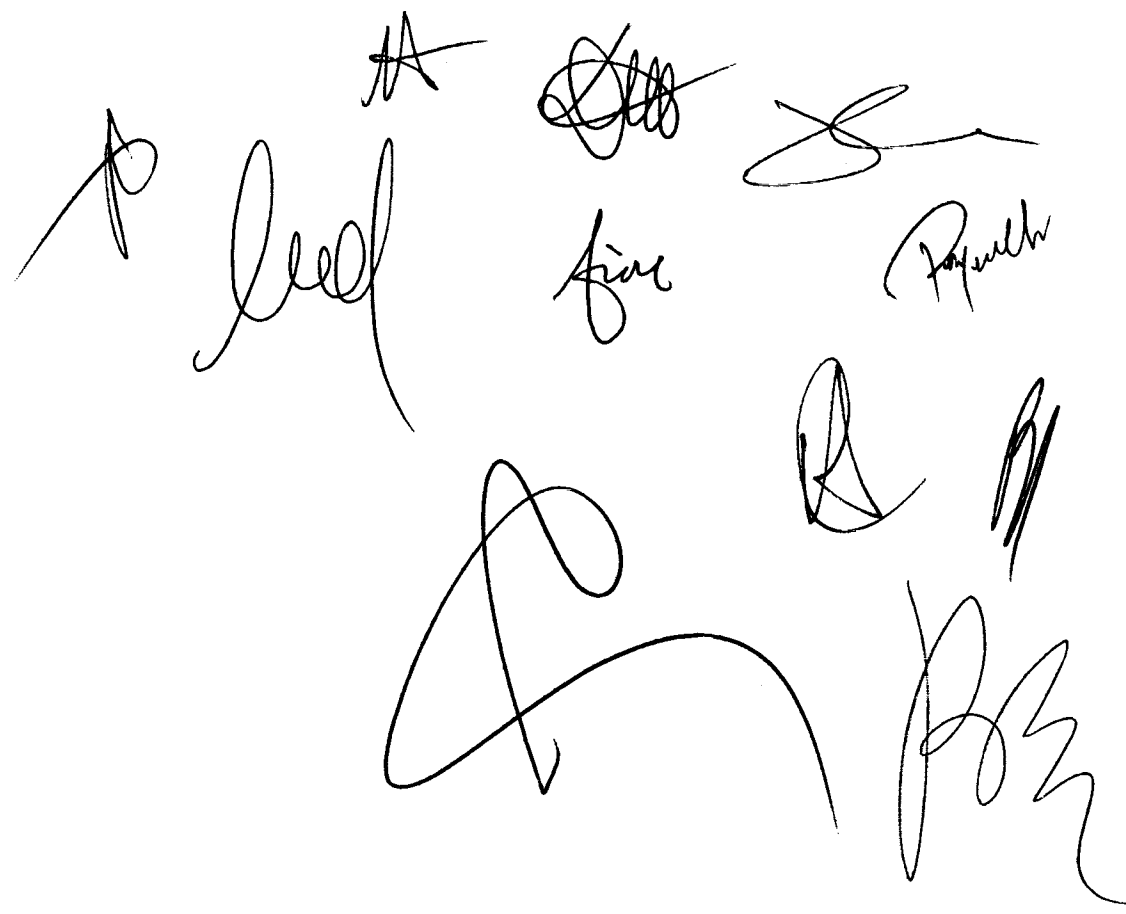
[Handwritten signatures and initials on the right side of the page]

24200	LATINA	1	
24300	RIETI	1	
24400	ROMA CENTRO	1	2
24441	ROMA TUSCOLANO	1	
24443	VELLETRI	1	
24470	ROMA NOMENTANO	1	1
24480	ROMA LAURENTINO	1	
24500	VITERBO	1	
31000	DIREZ. REGIONALE ABRUZZO	1	
31100	CHIETI	1	
31200	L'AQUILA	1	1
31300	PESCARA	1	
31400	TERAMO	1	
32000	DIREZ. REGIONALE MOLISE	1	
32100	CAMPOBASSO	1	
32200	ISERNIA	1	
33000	DIREZ. REGIONALE CAMPANIA	2	
33100	AVELLINO	1	
33200	BENEVENTO	1	
33300	CASERTA	1	1
33400	NAPOLI	1	
33470	NOLA	1	1
33500	SALERNO	1	
33540	SALERNO - BATTIPAGLIA	1	
34000	DIREZ. REGIONALE PUGLIA	2	
34100	BARI	1	2
34200	BRINDISI	1	
34300	FOGGIA	1	
34400	LECCE	1	1
34500	TARANTO	1	
35000	DIREZ. REGIONALE BASILICATA	1	1
35100	MATERA	1	
35200	POTENZA	1	
36000	DIREZ. REGIONALE CALABRIA	1	1
36100	CATANZARO	1	
36110	VIBO VALENTIA	1	
36200	COSENZA	1	
36300	REGGIO CALABRIA	1	
36400	CROTONE	1	
41000	DIREZ. REGIONALE SICILIA	2	
41100	AGRIGENTO	1	
41200	CALTANISSETTA	1	
41300	CATANIA	1	
41400	ENNA	1	
41500	MESSINA	1	1

for lead [signature]

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

41600	PALERMO DEL FANTE	1	1
41700	RAGUSA	1	
41800	SIRACUSA	1	
41900	TRAPANI	1	
42000	DIREZ. REGIONALE SARDEGNA	1	1
42100	CAGLIARI	1	
42200	NUORO	1	
42300	SASSARI	1	
42400	ORISTANO	1	
60024	SOVRINTENDENZA MEDICA GENERALE	14	2
60072	VIGORSO DI BUDRIO (BO)	0	2
60074	Centro Riabilitaz. Motoria di VOLTERRA (PI)	0	1
		164	40
	TOTALE POSIZIONI	204	



fialp

Sindacato autonomo inail

Segreteria Generale

NOTA A VERBALE

Il Sindacato Autonomo CISAL firma il presente verbale ritenendo che l'accordo consenta finalmente di incrementare adeguatamente il numero delle posizioni di "B1" e di definire specifici ambiti di autonomia e responsabilità nell'espletamento delle relative funzioni.

Il Sindacato Autonomo CISAL si riserva tuttavia di verificare la correttezza delle procedure previste, nel caso di revoca degli incarichi, dalla circolare applicativa di prossima pubblicazione, stante l'impegno assunto dall'Amministrazione di specificare in detta sede che al previsto "apposito contraddittorio" parteciperanno il Dirigente Medico cui si intende revocare l'incarico, il Dirigente Medico di II livello che ha proposto l'incarico ed il Direttore Regionale competente (od il Sovrintendente Medico Generale / Direttore Centrale Riab. e Protesi per i medici di competenza). Nel caso in cui, per la SMG, l'incarico sia stato proposto direttamente dal Sovrintendente Medico Generale, al "contraddittorio" parteciperà anche il Direttore Centrale della D.C. competente.

Roma, 10 novembre 2005

IL SEGRETARIO GENERALE
Pasquale Fiore



C.S.A. di CISAL FIALP (CISAL - CISAS - USPPI - CONFILL - CONFAL)

1