



ENTE BILATERALE UNITARIO TERRITORIALE DEL SETTORE TURISMO  
PER LA PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

## SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA AI DIPENDENTI – CONVENZIONE

Anche per quest'anno viene rinnovata la **Convenzione per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria**, attraverso la collaborazione nata da tempo con un medico del lavoro che opera sul territorio provinciale.

L'attività di **Sorveglianza Sanitaria** comprende - come dettato dall'art. 16 Dlgs 626/94 e dal nuovo T.U. in materia di salute e sicurezza - anche le visite mediche ed i sopralluoghi degli ambienti di lavoro nei confronti del personale dipendente.

La Convenzione prevede quindi:

- Nomina del Medico Competente
- Sopralluogo del Medico presso la struttura e stesura del "Piano Sanitario"
- Visite mediche generali annuali con rilascio di idoneità lavorativa comprensivo di esami strumentali che si terranno presso la struttura ricettiva allestendo una camera ad hoc per le visite
- Assistenza e Consulenza. Tutti gli adempimenti burocratici che il Medico Competente deve svolgere nei confronti delle autorità sanitarie (relazione annuale alle ASL di competenza, tenuta delle cartelle cliniche ecc.)

E' stato pertanto predisposto un **modulo** con il quale l'imprenditore potrà richiedere il servizio presso la propria struttura ricettiva, a fronte di tariffe convenzionate (per dettagli vedesi prospetto allegato), i cui importi sono riportati di seguito.

**GLI INCARICHI SI INTENDONO CON VALIDITA' ANNUALE DALLA DATA DELLA NOMINA**

<b>SORVEGLIANZA SANITARIA DOTT. MARCO LUPARIA</b>				
<b>N. dipendenti</b>	<b>Alberghi / Extralberghiero</b>	<b>Bar</b>	<b>Ristoranti</b>	<b>Campeggi</b>
Da 01 a 10	€ 150	€ 150	€ 150	€ 150
Oltre i 10 dipendenti	€ 200	€ 200	€ 200	€ 200
<b>Visita medica compreso n. 1 esame strum. per addetto: € 30,00</b>				

L'Ente Bilaterale Turismo provinciale, a fronte della richiesta avanzata dalle parti datoriali, ha deliberato di mantenere per l'anno 2019 l'elargizione di un contributo - rispetto alla spesa sostenuta dalle strutture ricettive del Vco relativamente all'avvenuto utilizzo della Convenzione "Sorveglianza Sanitaria" la quota relativa alla Visita medica per ogni addetto per un importo di € 20 (venti) nel caso in cui l'azienda si avvalga anche del servizio RTLS messo a disposizione dall'ente. Erogherà invece un contributo pari ad Euro 10 (dieci) a dipendente nel caso in cui l'azienda informi l'ente dell'avvenuta nomina di un RIs interno oppure che i dipendenti abbiano scelto di non essere rappresentati da altri (mancata nomina).

**Invece alle aziende che non faranno pervenire alcuna comunicazione in merito alla sicurezza dei lavoratori, l'ente non erogherà alcun contributo, né per la sorveglianza sanitaria né per la valutazione rischi.**

**Come sempre il contributo verrà riconosciuto dall'ente previa presentazione da parte dell'azienda contribuente di una copia del mod. F24 comprovante l'avvenuto versamento dei contributi "EBTU" all'ente bilaterale turismo Vco.**

**N.B. Il rimborso può essere richiesto da qualunque struttura iscritta e contribuente dell'EBTURISMO VCO, indipendentemente dal medico scelto dalla struttura (opzione 3 del modulo da far pervenire alla segreteria)**

### **Si rammentano i passaggi da effettuare:**

1. Scaricare il modulo di richiesta della Sorveglianza Sanitaria dal ns. sito [www.ebturismo.it](http://www.ebturismo.it) - Sicurezza / Convenzioni - oppure richiederlo direttamente ai ns. uffici.
2. Compilare il modulo in tutte le sue parti ed inviarlo debitamente compilato alla Segreteria dell'ENTE BILATERALE TURISMO VCO, allegando copia dell'ultimo modello F24 quietanzato dalla Vs. Banca

**3. OPZIONE 1:** la ns. Segreteria comunicherà al Medico convenzionato la vostra richiesta, il quale concorderà con Voi la data di incontro. Dopo il sopralluogo, la stesura del piano sanitario e le visite mediche, il Medico vi rilascerà una ricevuta da pagarsi per l'intero importo. Per ottenerne parte di rimborso riconosciuto, sarà VOSTRA PREMURA inviarci il più celermente possibile copia della stessa. **Dal 2015 il rimborso delle visite mediche è correlato alle comunicazioni inerenti il servizio RTLS e i rimborsi verranno effettuati entro fine anno.**

**Non verranno più rimborsate le fatture relative alle sorveglianze degli anni precedenti!**

4. **OPZIONE 2:** siete già in possesso della ricevuta del Medico "in convenzione" , compilerete il modulo e lo inoltrerete alla ns. Segreteria
5. **OPZIONE 3:** siete già in possesso della ricevuta del medico "NON CONVENZIONATO" , compilerete il modulo e lo inoltrerete alla ns. Segreteria
6. **Il contributo dell'ente verrà elargito solo se perverrà alla ns. Segreteria **tutta** la documentazione già ampiamente descritta (Modulo di richiesta, copia ultimo F24 quietanzato, copia ricevuta o fattura del Medico competente)**



ENTE BILATERALE UNITARIO TERRITORIALE DEL SETTORE TURISMO  
PER LA PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

28921 Verbania Intra (VB) – Via Canna n. 9 - Tel: 0323/40.74.67 - Fax : 0323/51.70.86  
E-mail: [segreteria@ebturismo.it](mailto:segreteria@ebturismo.it) \* Sito web: [www.ebturismo.it](http://www.ebturismo.it) \* Cod. Fiscale: 93022430032

**MODULO DI ADESIONE AL  
SERVIZIO di "SORVEGLIANZA SANITARIA "**

Ragione Sociale Azienda: .....

Indirizzo:.....Cap.....Città.....

Codice Fiscale.....Partita Iva.....

**PER L'ANNO 2021 DICHIARA**

- 1- di richiedere** - tramite l'Ente Bilaterale del Turismo - **il servizio di Sorveglianza Sanitaria** convenzionata con il **Dott. Marco Luparia**
- 2- di aver già effettuato il servizio di Sorveglianza Sanitaria** convenzionata con il **Dott. Marco Luparia**
- 3- di aver già effettuato il servizio di Sorveglianza Sanitaria** con altro medico non convenzionato.

Il ns. responsabile da contattare è il Sig. ....

n. tel: ..... Fax:..... Cellulare: .....

E-mail.....Contatto FB.....

Si segnalano di seguito le coordinate bancarie sulle quali bonificare il contributo annuale deliberato dall'ente bilaterale del turismo del Vco:

Dati IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unitamente al presente modulo, si invia in allegato copia dell'ultimo mod. F24 quietanzato comprovante il regolare versamento della ns. azienda dei contributi all'Ente Bilaterale Turismo VCO.

**Ai soli fini statistici si informa inoltre di essere iscritti / non iscritti a (barrare con una crocetta):**

- Federalberghi*     *Fipe/Confcommercio*     *Faita*     *Altro* : .....
- Nessun Ente datoriale*

Si resta pertanto in attesa di essere contattati dalla Segreteria dell'ente e si porgono cordiali saluti.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante