

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 347 DEL 26/02/2026

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR.SSA VALENTINA RUBBO.

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott. Carlo Bramezza

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE
Anno Proposta: 2026 Numero Proposta: 371/26

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Dr.ssa Michela Piccinini.

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce quanto segue.

Premesso che con nota prot. n. 16536 del 19/02/2026 la dr.ssa Valentina Rubbo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Prestazione	Tariffa
Prima visita ginecologica	140,00 €
Prima visita ostetrica	140,00 €
Visita ostetrica di controllo	120,00 €
Eco ginecologica con sonda addominale	140,00 €
Eco ginecologica con sonda transvaginale	140,00 €
Inserzione dispositivo contraccettivo (IUD)	140,00 €
Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	140,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero di Santorso per gli ambiti di competenza.

Vista la congruità delle prestazioni ambulatoriali richieste, dei relativi codici e tariffe in rapporto al Catalogo Veneto Prescrivibile, nonché la congruità delle tariffe in rapporto agli artt. 9 e 24 del Regolamento Aziendale della Libera professione vigente.

Accertato che le prestazioni richieste sono le stesse garantite in regime istituzionale e con le stesse modalità di esecuzione.

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale. Gli aggiornamenti connessi alle variazioni in parola saranno pubblicati nel sito aziendale, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/Prenotare> (sezione Libera Professione - Elenco medici e tariffario), con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, e in particolare:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come modificato ed integrato da ultimo dal D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229 e successive modifiche;
- L. 23 dicembre 1999, n. 488;
- D.lgs. 2 marzo 2000, n. 49;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- D.lgs. 28 luglio 2000, n. 254;
- Circolare Regionale 10 maggio 2001, n. 5, recante le linee guida relative alla disciplina per l'attività libero-professionale intramoenia, integrata dalla D.G.R.V. 11 febbraio 2005, n. 360;
- L. 3 agosto 2007, n. 120 e successive modifiche;
- Circolare Regionale 9 aprile 2018, n. 131384, avente ad oggetto "Attività libero professionale.

Ricognizione della disciplina regionale e precisazioni”;

- Regolamento Aziendale della libera professione intramoenia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 29/08/2018 (come da ultimo modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 839 del 19/05/2023);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell’Area Sanità Triennio 2019 - 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.

Per quanto sopra, il Direttore dell’UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare la dr.ssa Valentina Rubbo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 16536 del 19/02/2026.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile dell’UOC competente ha attestato l’avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

DELIBERA

1. di autorizzare la dr.ssa Valentina Rubbo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Ostetricia e Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 16536 del 19/02/2026, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di conservare, presso gli uffici competenti dell’UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, la richiesta di autorizzazione summenzionata nonché le future autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all’albo del sito istituzionale dell’Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.



AL DIRETTORE GENERALE

e. p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA

IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto RUBBO VALENTINA
 specialista in OSTETRICIA E GINECOLOGIA
 in servizio presso UOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSPEDALE ALTO VICENTINO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di Ostetricia e ginecologia.

A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti prestazioni, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

Codice **Prestazione**
 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

VEDI ALLEGATO PAG. 1

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP (comprensiva di bollo se dovuto)

Personale di supporto

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Ripartizione della tariffa:

- A1: Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
- A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
- A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
- A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
- A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).
- A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).
- A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

Giorni di attività

* LUNEDI'	dalle 14:30	alle 20:00	MARTEDI'	dalle _____	alle _____
MERCOLEDI'	dalle 14:30	alle 20:00	GIOVEDI'	dalle 14:30	alle 20:00
* VENERDI'	dalle 14:30	alle 20:00	SABATO	dalle _____	alle _____

* jolly

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: OSPEDALE ALTO VICENTINO
 Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1
 Strumentazione utilizzata: ECOGRAFO

Luogo e data SANTORSO, 13/02/2026

IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
 U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 Dr.ssa Valentina Rubbo
 VI 06484

Il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è "autorizzato" al trattamento dei dati (ex art. 29 Reg. UE 679/2016).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa FANTINATO SARA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.
 Luogo e data SANTORSO, 13/02/2026

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
 U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 Direttore
 Dr.ssa Sara Fantinato
 PD 9435

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica disciplina, prestazioni, codici, tariffe e tempistica: positiva.

Il Direttore **MICHELA PICCININI**
 UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
 (dott.ssa Michela Piccinini)
 17.02.2026
 17:03:11
 GMT+01:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione

GRATTAROLA MARIO
 18.02.2026 18:26:14
 GMT+01:00

Luogo e data _____



tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA
IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE
IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto RUBBO VALENTINA
specialista in OSTETRICIA E GINECOLOGIA
in servizio presso UOC GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSPEDALE ALTO VICENTINO

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'equipe nella disciplina di Ostetricia e ginecologia.

Codice **Prestazione**
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Codice	Prestazione	Tipologia costi	durata minuti	Tariffa	durata minuti	Tariffa LP	Personale di supporto
		(riparto)*	SSN*	SSN*	LP	(comprensiva di bollo se dovuto)	
89.26.1_2	Prima visita ginecologica	[A1]	[20']	€. 28,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
89.26.3_2	Prima visita ostetrica	[A1]	[20']	€. 28,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
89.26.4_2	Visita ostetrica di controllo successiva alla prima	[A1]	[20']	€. 20,60	[30']	€. 120,00	SI [] NO [x]
88.78.2_2	Eco ginecologica con sonda addominale	[A3]	[20']	€. 61,50	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
88.78.2_4	Eco ginecologica con sonda transvaginale	[A3]	[20']	€. 61,50	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
69.7_0	Inserzione dispositivo contraccettivo uterino (IUD)	[A5]	[20']	€. 12,75	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
99.23_2	Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	[A5]	[20']	€. 9,70	[30']	€. 140,00	SI [] NO [x]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

- Ripartizione della tariffa:**
- A1: Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).
 - A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).
 - A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).
 - A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).
 - A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).
 - A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).
 - A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

Luogo e data SANTORSO, 13/02/26

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Dr.ssa Valentina Rubbo