

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 558 DEL 27/03/2026

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 21 del 28/02/2026

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI f.f. dott. EDDI FREZZA

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

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott. Giovanni Carretta

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: 571/26

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 Michela Piccinini.

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

Premesso che con nota prot. n. 25801 del 17/03/2026 la dr.ssa Beatrice Bero, Dirigente Medico a rapporto esclusivo in servizio c/o il Centro di Salute Mentale del Distretto 2, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Prestazione	Tariffa
Prima visita Psichiatrica	130,00 €
Visita Psichiatrica di controllo	100,00 €
Prima visita Psichiatrica per rilascio certificato patente	180,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Psichiatria 2, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore ad interim del Distretto 2 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 dell'UOC 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 2022 - 2024, sottoscritto il 27 febbraio 2026.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di

autorizzare la dr.ssa Beatrice Bero, Dirigente Medico a rapporto esclusivo in servizio c/o il Centro di Salute Mentale del Distretto 2, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 25801 del 17/03/2026.

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 Beatrice Bero, Dirigente Medico a rapporto esclusivo in servizio c/o il Centro di Salute Mentale del Distretto 2, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 25801 del 17/03/2026, 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 BERO BEATRICE
specialista in PSICHIATRIA
in servizio presso CENTRO DI SALUTE MENTALE THIENE

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'èquipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di PSICHIATRIA.
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 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*		Tariffa		Personale di supporto
		durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
94.13.1.2	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	[A1]	€ 28,00	[60]	€ 130	SI [] NO [X]
34.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	[A1]	€ 20,60	[30]	€ 100	SI [] NO [X]
94.13.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER IL LASCIO GRATUITO PATIENTE	[A1]	€ 28,00	[60]	€ 130	SI [] NO [X]

(*) 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 _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
 * MERCOLEDI' dalle 14.00 alle 18.30 GIOVEDI' dalle 14.00 alle 18.30
 VENERDI' dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____

Sede di erogazione
 Ospedale/Distretto/Dipartimento: PSICHIATRIA
 Struttura / Ambulatorio: AMB m. 4 POLIAMBULATORIO CSP BOLDRUM
 Strumentazione utilizzata: /
 Luogo e data THIENE, 05/03/2026

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 Dipartimento di Salute Mentale
IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)
 dr.ssa Bero Beatrice
 cod. PD 12818

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 DR TOMMASO HANSCALCO attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.
 Luogo e data _____

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 Dipartimento di Salute Mentale
Il Direttore Unità Operativa
 (Dr. Tommaso Hanscalco)
 cod. VI 4264

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore
 UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
 (dott.ssa Michela Piccinini)
 MICHELA PICCININI
 11.03.2026
 14:05:00
 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.
 Luogo e data _____

Il Direttore Medico / Dipartimento di
 EMANUELE BARBERA
 11.03.2026
 10:44:23
 GMT+01:00