

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

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

N. 609 DEL 03/04/2026

DELIBERAZIONE  
del

## ***DIRETTORE GENERALE***

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

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO dott.ssa LAURA ESPOSITO

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. MATTEO PANOZZO.

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: 581/26

*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. 27399 del 20/03/2026 il dr. Matteo Panozzo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria del Presidio Ospedaliero di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>
Prima visita geriatrica	130,00 €
Prima visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	130,00 €
Visita geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla prima visita)	100,00 €
Visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo (entro 6 mesi dalla prima visita)	100,00 €
Prima visita geriatrica a domicilio	150,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Geriatria 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 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 il dr. Matteo Panozzo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Geriatria del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 27399 del 20/03/2026.

## 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 il dr. Matteo Panozzo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Geriatria del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 27399 del 20/03/2026, 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.



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE**

Il sottoscritto MATTEO PANOZZO BADGE 17183  
 specialista in GERIATRIA  
 in servizio presso UOC GERIATRIA P. O. SANTORSO

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 Geriatria.

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** VEDI ALL. 1 **Prestazione**  
 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

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 15.00 alle 18.00 MARTEDI' \* dalle 15.00 alle 18.00  
 MERCOLEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ GIOVEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 VENERDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ SABATO dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 \* JOLLY

**Sede di erogazione**

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale Alto Vicentino, Santorso

Struttura / Ambulatorio: Poliambulatori

Strumentazione utilizzata: \_\_\_\_\_

Luogo e data Santorso, 09/03/2026

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Geriatria

dr. Matteo Panozzo

PD 11932

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 LUCA PELLIZZARI attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data 09/03/26

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Geriatria

dr. Luca Pellizzari

VR 0552

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

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

**Il Direttore**  
 UOC Direzione Amministrativa di Ospedale  
 PICCININI  
 (dott.ssa Michela Piccinini) 19.03.2026  
 11:49:35  
 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 intramuraria richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione**  
 (Timbro e firma)  
 GRATTAROLA MARIO  
 19.03.2026 18:18:21  
 GMT+01:00

### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto MATTEO PANOZZO  
 specialista in GERIATRIA  
 in servizio presso UOC GERIATRIA P. O. SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe nella disciplina di Geriatria.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP (comprensiva di bollo se dovuto)	Personale di supporto
89.7_17	Prima visita geriatrica	[ A1 ]	[60' ]	€. 28,00	[60' ]	€. 130,00	SI [ ] NO [ X ]
89.7_38	Prima visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	[ A1 ]	[60' ]	€. 28,00	[60' ]	€. 130,00	SI [ ] NO [ X ]
89.01_19	Visita geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla prima visita)	[ A1 ]	[30' ]	€. 20,60	[30' ]	€. 100,00	SI [ ] NO [ X ]
89.01_39	Visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza controllo (entro 6 mesi dalla prima visita)	[ A1 ]	[30' ]	€. 20,60	[30' ]	€. 100,00	SI [ ] NO [ X ]
89717001	Visita geriatrica a domicilio (visita solo concordata con il Medico)	[ A1 ]	[ / ]	€. 28,00	[60' ]	€. 150,00	SI [ ] NO [ X ]
		[ ]	[ ]	€. _____	[ ]	€. _____	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).

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

IL RICHIEDENTE

U.O.C. Geriatria

dr. Matteo Panozzo

PD 11832