REGIONE DEL VENETO
ULSS7 PEDEMONTANA
Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 262 DEL 06/11/2026

DETERMINAZIONE

del Direttore dell'UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE

Il Direttore dell'UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE, delegato dal Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana con delibera n. 942 del 22/05/2026, ha adottato in data odierna la presente determinazione.

OGGETTO**:** AUTORIZZAZIONE ALL' ESERCIZIO DELL' ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR.SSA FABIOLA TOMASELLO

F.to IL DIRETTORE
Piccinini Michela

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

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE

Premesso che con nota prot. n. 101129 del 02/11/2026 la dr.ssa Fabiola Tomasello, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero di Bassano del Grappa, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Prestazione	***Tariffa***
Prima visita neurologica	150,00 €
Visita neurologica di controllo	120,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) arto superiore completo sx	170,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) arto superiore completo dx	170,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) arto inferiore completo sx	170,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) arto inferiore completo dx	170,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) facciale e trigeminale completo dx	170,00 €
Studio neurofisiologico (elettromiografico) facciale e trigeminale completo sx	170,00 €

Dato atto che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero di Bassano del Grappa, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero di Bassano del Grappa 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 23 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. relativo al personale del comparto sanità, triennio 2022 – 2024, sottoscritto il 27 ottobre 2025;
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2019 – 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2022 - 2024, sottoscritto il 27 febbraio 2026.

Vista la deliberazione n. 942 del 22/05/2026 in materia di conferimento di delega ai Dirigenti per l'adozione delle determinazioni.

Ritenuto di provvedere in merito all' istanza sopra riportata;

Attestata l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

DETERMINA

1. di autorizzare la dr.ssa Fabiola Tomasello, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Neurologia del Presidio Ospedaliero di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 101129 del 02/11/2026, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di conservare, presso gli uffici competenti della 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 determinazione dirigenziale viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale e al Direttore Generale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.

REGIONE DEL VENETO
ULSS7

AL DIRETTORE GENERALE
e. p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

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

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto: Fabiola Tomasello
specialista in: Neurologia
in servizio presso: UOC di Neurologia di Bassano del Grappa

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

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 Prestazionale)	Tipologia di costi*	*durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	*durata minuti LP*	Tariffa LP (inclusa bollo se dovuto)	*Personale di supporto*
89.13_2	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	[A1]	[30]	€ 28,00	[40]	€. 150	SI [ ] NO [x]
89.01.C_6	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	[A1]	[30]	€ 20,60	[40]	€. 120	SI [ ] NO [x]
93.08.S_3	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO SX	[A4.b]	[45]	€. 122,90	[45]	€. 170	SI [1] NO [ ]
93.08.S_2	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO DX	[A4.b]	[45]	€. 122,90	[45]	€. 170	SI [1] NO [ ]
93.08.T_2	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO – DX	[A4.b]	[45]	€. 111,70	[45]	€. 170	SI [1] NO [ ]
93.08.T_3	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO – SX	[A4.b]	[45]	€. 111,70	[45]	€. 170	SI [1] NO [ ]
93.08.V_2	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE DX	[A4.b]	[45]	€. 78,20	[45]	€. 170	SI [1] NO [ ]
93.08.V_3	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE SX	[A4.b]	[45]	€. 78,20	[45]	€. 170	SI [1] 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)

Giorni di attività

LUNEDI'	Dalle 16	Alle 20	alle ____	MARTEDI'	dalle ____	alle ____	
MERCOLEDI'	Dalle 16	Alle 20	alle ____	GIOVEDI'*	Dalle 16	Alle 20	
VENERDI'	dalle ____	alle ____	alle ____	SABATO*	Dalle 8	Alle 20	

*Giorno Jolly da aprire in sostituzione del fisso

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale San Bassiano/Distretto 1/Dipartimento di Area Medica
Struttura / Ambulatorio: UOC Neurologia/Stanza EMG 2 1° Piano o Stanza doppler 6° Piano
Strumentazione utilizzata: Elettromiografo con sonda US integrata/ Elettromiografo

Luogo e data BDG 25/10/26

IL RICHIEDENTE
(Timbro e firma)

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 A. BURLINA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Bassano del Grappa, 29/10/2026

Il Direttore Unità Operativa
(dott. Alessandro Burlina)

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

cod. PD 005629 CH

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

Il Direttore
UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
(dott.ssa Michela Piccinini)

MICHELA PICCININI
30.10.2026
16:32:40
GMT+01:00

Luogo e data

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 - 2 NOV. 2026

Regione del Veneto – Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O.C. Direzione Medica Bassano
Dirigente Medico
Dr.ssa Francesca Carmi
Cod. VI 005223 CH

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione
(Timbro e firma)