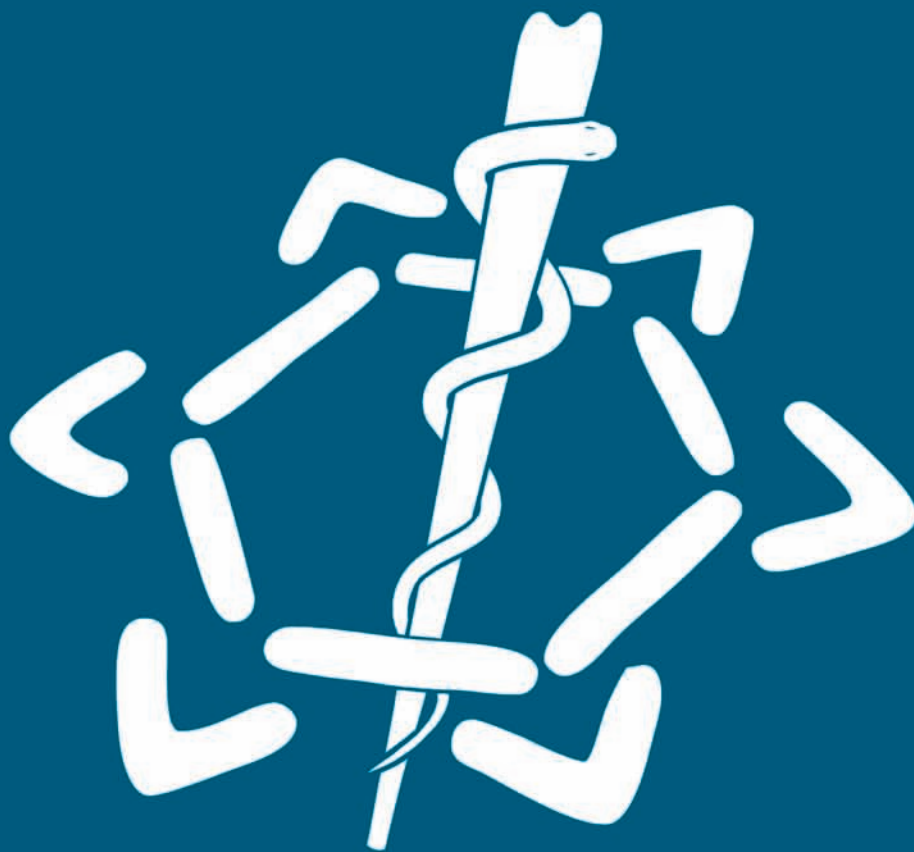


“Poste Italiane S.p.A. – Spedizione in Abbonamento Postale – 70% – NO/Alessandria” – ANNO 63°



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

2|2013

RIVISTA MENSILE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI

## Consiglio Direttivo

Dott. Mauro Cappelletti (Presidente)  
Dott. Gian Mario Santamaria (Vice Presidente)  
Dott. Mario Negri (Segretario)  
Dott. Salvatore Di Franco (Tesoriere)

## Consiglieri

Dott.ssa Clara Bussi  
Dott. Riccardo Cavaliere  
Dott. Giorgio Comazzi  
Dott. Giovanni Iacono  
Dott.ssa Monica Imelio  
Dott. Enrico Lazzarini  
Dott. Antonio Giovanni Maconi  
Dott. Enio Giuseppe Mantellini  
Prof. Giancarlo Moreo  
Dott. Simone Porretto  
Dott. Pier Luigi Porta  
Dott. Silvio Roldi  
Dott.ssa Oria Trifoglio

## Revisori dei Conti

Dott. Giancarlo Rovere (Presidente)  
Dott.ssa Renata Canepa  
Dott.ssa Anna Maria Zaccone

## Revisore dei Conti supplente

Dott.ssa Mariaem Manuela Boffa

## Commissione Odontoiatri

Dott. Giovanni Iacono (Presidente)  
Dott.ssa Monica Imelio (Segretario)  
Dott. Gaetano Barbagallo  
Dott. Ettore Coucourde  
Dott. Paolo Patrucco

## Direzione

Graziella Reposi

## ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DEGLI UFFICI

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

mattino dalle ore 9 alle ore 13

pomeriggio dalle ore 14 alle ore 16

SABATO CHIUSO

Il Presidente **Dott. Mauro CAPPELLETTI**

Il Vice Presidente **Dott. Gian Mario SANTAMARIA**

Il Segretario **Dott. Mario NEGRI**

ricevono **previo appuntamento telefonico**

## CONSULENZE su appuntamento telefonico

### Consulenza Legale

Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro

Consulenza Previdenziale-Assistenziale

Consulenza Assicurativa

Consulenza Medicina del Lavoro

Consulenza Medicina Legale

Consulenza Medicina Generale

Consulenza Pediatria di Base

Consulenza Medicina Ambulatoriale

Consulenza Odontoiatria

Consulenza Medici Specializzandi CEE

Consulenza Medici Continuità Assistenziale,

Graduatorie e Concorsi 118

Consulenza Medicina Sportiva

Consulenza Medici Ospedalieri

Consulenza, compilazione, invio Mod. 730

Consulenza pari opportunità

- Giorgio Rosso

- Aloisia Ferraris

- Graziella Reposi

- Giuseppe Giordano

- Marco Pestarino

- Riccardo Cavaliere

- Vincenza Palermo

- Anna Maria Zaccone

- Mauro Cappelletti

- Giorgio Comazzi

- Umberto C. De Lorenzi

- Giovanni Iacono

- Salvatore Di Franco

- Antonio Giovanni Maconi

- Paolo Barberis

- Ettore Bacchini

- Antonello Santoro

- Mario Negri

- Aloisia Ferraris

- Alfio Scrivanti

- Oria Trifoglio

Rivista mensile  
dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Alessandria

## Direttore Responsabile

Dott. Mauro CAPPELLETTI

## Redattore Capo

Dott. Antonio Giovanni MACONI

## Vice Redattori

Dott. Pier Luigi PORTA

Sig.ra Graziella REPOSI

## Progetto grafico

Arch. Mauro BERTA

OMCEO - Alessandria

Via Pisacane, 21

15121 Alessandria

Tel. 0131 253666

Fax 0131 52455

[www.ordinemedici.al.it](http://www.ordinemedici.al.it)

[omceo@ordinemedici.al.it](mailto:omceo@ordinemedici.al.it)

[ordinemedical@postacert.com](mailto:ordinemedical@postacert.com)

Aut. trib. AL n. 33 - Decret. 4.10.49

Litografia Viscardi - Alessandria

*Il giornale è l'organo ufficiale dell'Ordine e pertanto siamo grati a quei Colleghi che desiderano collaborare con contributi di vario genere (culturale, informativo, sindacale, ecc.) alla sua realizzazione.*

*Per esigenze organizzative, le richieste di pubblicazione di testi o programmi di convegni su un determinato numero mensile devono pervenire all'Ordine al più tardi entro il 20 del mese precedente.*

*Nel rispetto della libertà di opinione, la Direzione e la Redazione si riservano di adeguare il materiale presentato alle esigenze di spazio e di impaginazione e di non pubblicare articoli, espressioni denigratorie o polemiche non ritenute idonee al prestigio dell'Ordine.*

IL REDATTORE CAPO  
Antonio Giovanni Maconi

**La riproduzione di articoli pubblicati su "Alessandria Medica" e sul sito internet non necessita di preventiva autorizzazione da parte della redazione.**

**È indispensabile tuttavia riportare in calce agli stessi la citazione della fonte di provenienza dell'articolo ed il nome dell'autore.**

02

### Editoriale

Recessione e felicità

8 marzo 2013

04

### Notizie dalla FNOMCeO

Proroga autocertificazione Documento Valutazione dei Rischi al 30 giugno 2013

IRAP - Istituzione di un fondo - Eventuale esenzione professionisti

Studio di settore Servizi degli studi odontoiatrici

06

### Cronaca

Auguri per le Festività presso la sede dell'Ordine

08

### Gli aggiornamenti dell'Ordine

Seminario "Le pensioni dei Medici e degli Odontoiatri" **IN ATTESA DI ACCREDITAMENTO ECM**

Seminario "La riorganizzazione delle cure tra ospedale e territorio

**9 CREDITI ECM**

11

### La voce dei Sindacati

FIMMG - Col Decreto Balduzzi sparirà la continuità assistenziale?

FEDERSPEV - 5 premi di studio - 15° Premio Letterario

14

### Recensioni

I bimbi di Overland

I Torregiani di Montecalvo Versiggia

Di che cosa ci siamo nutriti

L'emigrazione da un paese agricolo della Basilicata - Sant'Arcangelo terra d'emigranti

17

### Previdenza ed Assistenza

Chi può chiedere la pensione nel 2013

INPS-INPDAP - Domande per le prestazioni pensionistiche in via telematica

ENPAM - Le pensioni dei superstiti

19

### Convegni, Corsi, Congressi

Convegno "Bellezza e salute, binomio incompatibile?"

20

### Informazioni

Borsa di Studio Dr. Rino Pizzetti

Proroga scadenza polizza ENPAM al 28 febbraio 2013

Graduatorie definitive per l'anno 2013

Ricette non ripetibili



**Mauro Cappelletti**  
**Direttore Responsabile**

La recessione è in atto: dalla espansione durata dagli anni '60 al 1990, fino a protrarsi con rallentamento progressivo, passando dal mantenimento dello status quo al periodo delle risorse limitate, fino all'attuale restrizione. E' come essere a dieta, quando si introduce meno di quello che consumiamo.

Quelle che erano le normali fastidiose spese fisse sono diventate nel 2012 un lungo elenco di pesanti voci a carico (luce, riscaldamento, condominio, rifiuti, IMU, tasse, benzina, bollo, assicurazione auto, telepass, commercialista, assicurazione professionale, Enpam, telefono), un mostro che si mangia una grossa parte delle nostre entrate.

Pochi anni fa si parlava nel ceto medio di sostituire l'automobile ogni 4 anni o dopo 80.000 km per non vederla svalutare di prezzo. Oggi questo appare come un lusso sconsiderato.

Si lavora per stare al mondo, si lavora di più per guadagnare la metà.

Col senso di colpa di vedere che "quelli del piano di sotto" stanno peggio ancora.

E la rabbia di vedere che alcuni hanno il benessere ancora garantito, non da ciò che producono ma da privilegi, vitalizi, incarichi ad personam.

I mali italiani si conoscono (e su queste pagine come in quelle della Federazione Nazionale li abbiamo spesso ribaditi) ma non si vede come uscirne. Ripetiamo le solite cose, abbiamo la diagnosi ma siamo senza terapia.

Sul piano quotidiano i media hanno modificato le nostre abitudini sociali e l'approccio alla vita è diventato sensoriale; siamo stati cognitivamente modificati a preferire il temporaneo, passando dal vestirci con buoni tessuti pregiati duraturi ad abiti "a scadenza" (ma con forme e volumi alla moda), dalla buona lettura e cultura siamo stati trasferiti sulla telenovela e sulla serie televisiva, dal visitare una bella mostra di pittura spostati ad un vanesio happy hour, da una conversazione intelligente ad una/un compagna/o da esi-

## Recessione e felicità

bire, da un pasto ottimo confezionato in casa al pasto senza sapori, ma in un locale alla moda.

Queste nuove peggiori abitudini rendono più difficile sopportare la recessione dal punto di vista psicologico. Il mercato del cattivo gusto e della cattiva società si attrezza allora offrendoci ulteriori ribassi dell'effimero: abiti trendy nelle catene di basso prezzo, i siti di Groupon e similari, offerte in ogni ambito (meno propagandate le rateazioni per timore delle sofferenze nei pagamenti), le cene "low cost" (16 euro per tre antipasti, tre primi, tre secondi).

Per viaggiare il web propone il coach surfing e la condivisione delle spese per spostarsi da una città all'altra (invece di usare auto e treno) cercando compagni di viaggio su facebook ("blabla car").

Per non parlare di articoli come quello apparso sul Corriere della Sera nel mese di Gennaio in cui si pubblicizza come un giovane tedesco (Philipp Hauschild) vive e bene (???) con 40 euro al mese e dichiara: "non c'è quasi nulla che non si possa trovare nella spazzatura e scambiarlo con altri". Che orrore! Siamo stati creati per vivere frugando nei cassonetti delle aziende?

L'alternativa sana è riabituarsi a nutrire il proprio Io attraverso la frequentazione delle arti visive, le arti che utilizzano il corpo, le attività all'aperto, gli interessi scientifici, le attività socializzanti, la crescita personale, gli esercizi fisici, la lettura, gli studi, la frequentazione di spettacoli intelligenti, la visione dello sport (che non è solo calcio), dando sfogo ai sentimenti, dedicandoci a migliorare le nostre capacità emotive ed intellettuali, migliorando l'ambiente nel quale viviamo, impegnandoci nel lavoro e migliorando le nostre capacità ricreative).

E ciò è meno difficile per noi italiani che possediamo la ricchezza di vivere nel Bel Paese, (un enorme meraviglioso parco naturale e museo all'aperto di oltre 300.000 kmq, che tutto il mondo viene in pellegrinaggio a visitare), che viviamo nella ricchezza di una popolazione estremamente varia di linguaggi, tradizioni ed abitudini gioiose, una cucina impossibile da abbracciare nella sua vastità di cibi e vini. Dove le città d'arte quasi si continuano una nell'altra attraverso le province e le campagne ricche di storia.

In una società che esalta l'apparenza, possiamo adottare una filosofia di vita che offra la convinzione che il valore di una persona non dipende dall'apparenza. Le principali religioni offrono molti spunti, dal momento che enfatizzano l'uguaglianza e l'amore. Una filosofia di vita basata su questi valori dovrebbe spingerci ad assumere principalmente comportamenti atti ad educare e sviluppare noi stessi e il prossimo in modo bilanciato; l'esaltazione dei valori dell'apparenza e il possesso degli oggetti è discriminante e in antitesi con il concetto stesso di educazione, crescita interiore ed amore.

Per chi non è credente, i risultati di numerose ricerche psicologiche su persone emotivamente sane che sanno godersi la vita suggeriscono che queste hanno in comune i seguenti atteggiamenti e comportamenti: sono attive ed impegnate, evitano la televisione ed altri intrattenimenti passivi, dedicano molto tempo alla loro educazione, passano molto tempo in compagnia, sono organizzate e tengono una lista

dei propri impegni, sono produttive in attività significative, sono realistiche e ragionevoli nei propri obiettivi, si impegnano ad avere rapporti umani stretti, si concentrano sugli aspetti positivi ma accettano quelli negativi, si accettano come esseri umani fallibili. Nessuna di queste caratteristiche è legata all'aspetto fisico o al possesso di beni superflui.

Oltre a tenercelo per noi, possiamo passare questo messaggio importante ai nostri pazienti che siamo tenuti ad educare alla salute fisica e psichica.

*Alessandro Loppolletti*

8 marzo 2013

**Tantissimi auguri  
a tutte le donne**

## Solo per donne fenomenali

*Tieni sempre presente che la pelle fa le rughe, i capelli diventano bianchi, i giorni si trasformano in anni. Però ciò che importa non cambia; la tua forza e la tua convinzione non hanno età. Il tuo spirito è la colla di qualsiasi tela di ragno. Dietro ogni linea di arrivo c'è una linea di partenza. Dietro ogni successo c'è un'altra delusione. Fino a quando sei viva, sentiti viva. Se ti manca ciò che facevi, torna a farlo. Non vivere di foto ingiallite, insisti anche se tutti si aspettano che abbandoni. Non lasciare che si arrugginisca il ferro che c'è in te. Fai in modo che invece che compassione, ti portino rispetto. Quando a causa degli anni non potrai correre, cammina veloce. Quando non potrai camminare veloce, cammina. Quando non potrai camminare, usa il bastone. Però non trattenerti mai!!*

**Madre Teresa di Calcutta**

## Proroga autocertificazione dell'effettuazione del DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI nuovo termine al 30 giugno 2013

### Studi medici ed odontoiatrici che occupano fino a 10 lavoratori

Sulla G.U. n. 302 del 29.12.2012 S.O. n. 2012 è stata pubblicata la L. 24.12.2012, n. 228 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2013)".

**Tale legge, entrata in vigore il 1° gennaio 2013, all'art. 1, comma 388, PREVEDE LA PROROGA AL 30 GIUGNO 2013 DEL TERMINE PER L'AUTO-**

#### TOCERTIFICAZIONE DELL'EFFETTUAZIONE DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI.

La norma è di particolare importanza per tutti i titolari di studi medici e odontoiatrici che occupano fino a 10 lavoratori.

Roma, 10 gennaio 2013

## IRAP

### Istituzione di un fondo presso il Ministero dell'Economia Eventuale esenzione professionisti

Sulla G.U. n. 302 del 29.12.2012 S.O. n. 2012 è stata pubblicata la L. 24.12.2012, n. 228 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2013)".

La legge 228/12, entrata in vigore il 1° gennaio 2013, all'art. 1, comma 515, dispone che nello stato di previsione del Ministero dell'Economia e delle Finanze sia istituito, a decorrere dal 2014, un fondo finalizzato ad escludere dall'ambito di applicazione dell'imposta regionale sulle attività produttive (IRAP) di cui al D. Lgs. n. 446/1997, le **persone fisiche esercenti le attività commerciali** indicate all'articolo 55 del TUIR di cui al DPR 917/22.12.1986, **ovvero arti e professioni, che non si avvalgono di lavoratori dipendenti o assimilati e che impiegano, anche mediante locazione, beni strumentali il cui ammontare massimo è determinato con decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze.**

Di fatto la legge di stabilità 2013 prevede l'esclusione dall'ambito di applicazione dell'IRAP per le persone fisiche che svolgano una attività di impresa o di lavoro autonomo in presenza di due requisiti:

- il mancato impiego di lavoratori dipendenti o assimilati a questi;
- l'impiego anche mediante locazione di beni strumentali il cui ammontare massimo sia determinato con decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

La portata di tale disposizione è di particolare rilevanza perchè l'esclusione dei professionisti dall'IRAP viene definita di fatto con il decreto sopracitato che determinerà il valore dei beni strumentali che danno diritto all'esenzione.

Roma, 10 gennaio 2013.

## Studio di Settore WK21U Servizi degli studi odontoiatrici

In data 6 dicembre 2012 è stato approvato fra gli altri, nell'ambito degli studi di settore, lo studio WK21U - servizi degli studi odontoiatrici.

Lo strumento degli studi di settore perfezionato negli ultimi 15 anni sembra poter costituire, come confermato dai rappresentanti delle professioni, tuttora un utile strumento per garantire la correttezza degli adempimenti fiscali dei professionisti stessi.

Nell'ambito di una nuova riunione dell'Osservatorio degli studi di settore esiste l'opportunità, come evidenziato dalla stessa commissione, che le categorie propongano l'introduzione di correttivi agli studi di settore che tengano conto delle variabili concernenti la persistente crisi economica.

Nell'informarvi che lo studio di settore WK21U è facilmente reperibile nella G.U. n. 303 del 31-12-2012 - Suppl. Straordinario n. 19 all'indirizzo [www.gazzettaufficiale.it](http://www.gazzettaufficiale.it), vi chiedo come già prospettato in occasione della nostra

recente Assemblea del 14-15 dicembre 2012 di chiedere agli iscritti informazioni e documentazioni che possano consentire di rappresentare all'Agenzia delle Entrate alcuni correttivi, legati ovviamente alla difficile congiuntura economica, per rendere ancora più equo e congruo il nostro studio di settore.

Sono necessari infatti dati obiettivi per poter intervenire in modo concreto sull'Agenzia delle Entrate per dimostrare le difficoltà economiche che tutti conosciamo e che certamente in questi ultimi anni hanno penalizzato la nostra attività.

Mi rendo conto della difficoltà di reperire dati fiscali che spesso vengono considerati riservati; ricordo però l'importanza dell'obiettivo che la Cao Nazionale si sta prefiggendo grazie anche alla proficua attività del Dr. Massimo Ferrero, esperto della FNOMCeO per gli studi di settore.

Roma, 10 gennaio 2013



**WALL STREET INSTITUTE  
SI PRENDE CURA  
DEL TUO INGLESE.**

**Wall Street<sup>®</sup>  
INSTITUTE**

SCHOOL OF ENGLISH

**WALL STREET INSTITUTE ALESSANDRIA**

Via S. Giacomo della Vittoria, 64 - Tel. 0131.253242

wsj.alessandria@wallstreet.it - [www.wallstreet.it/alessandria](http://www.wallstreet.it/alessandria)

Info: [www.wallstreet.it](http://www.wallstreet.it)

**NOVITÀ**

CORSI

**ECM  
MEDICAL  
ENGLISH**

**Con il corso Medical English mantieni il tuo inglese in buona salute.**

L'internazionalizzazione dei professionisti sanitari è tra gli obiettivi principali del programma ECM (Educazione Continua in Medicina). Iscriviti al corso d'inglese Wall Street Institute e conseguì

**45 crediti ECM.**

Il corso ha una durata media di 3 mesi e si articola in 57 ore con contenuti specifici di Medical English.

- **45 ore di FAD** (Formazione a Distanza) flessibile nella fruizione e coinvolgente dal punto di vista didattico.
- **12 ore di conversazione** con insegnanti madrelingua certificati.
- **Frequenza libera.**

**I crediti saranno erogati e riconosciuti al termine dell'anno.**

Le iscrizioni sono aperte presso tutti i centri Wall Street Institute aderenti all'iniziativa.

**Tutte le info su [www.wallstreet.it](http://www.wallstreet.it)**

***Il Centro WALL STREET INSTITUTE di Alessandria  
propone corsi di lingua inglese "su misura"  
con uno sconto del 25%  
agli iscritti dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Alessandria***

## Auguri per le Festività presso la sede dell'Ordine

Il giorno 18 dicembre 2012, presso la sede dell'Ordine, il Presidente ed il Consiglio hanno ricevuto le Autorità della provincia per un incontro augurale.

In apertura il Presidente **Dott. Mauro Cappelletti** ha rivolto un cordiale benvenuto ai graditi ospiti indirizzando loro un simbolico augurio per le Festività.

E' seguita da parte del Presidente dell'Ordine dei Farmacisti, **Dott. Marcello Pittaluga**, la consegna all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri – in occasione del Centenario di Fondazione dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di Alessandria avvenuta il 7 luglio del 1912 – della copia di una foto della Scuola d'Applicazione di Sanità Militare di Firenze – Corso Allievi Ufficiali Medici e Chimici Farmacisti del 1928, in cui appare, tra gli altri, il **Dott. Piccione Antonio** del 1901, medico delle carceri e dentista di Alessandria deceduto il 6 agosto 1984.

La cerimonia si è conclusa in un rinnovato clima di collaborazione fra i due Ordini professionali e le Autorità della provincia.



TERAPIA OCCUPAZIONALE  
MUSICOTERAPIA  
LABORATORIO DI CUCINA  
LABORATORIO DI GIARDINAGGIO  
GRUPPI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE  
MEDITAZIONE  
FISIOTERAPIA

IL CENTRO DIURNO GESTITO DALLA COOPERATIVA "ORIZZONTI 3000" OFFRE I SEGUENTI SERVIZI:

SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI  
INTERVENTI SANITARI  
INTERVENTI EDUCATIVI  
SERVIZIO DI TRASPORTO  
SERVIZIO MENSA

Il Centro diurno "Il Girasole" è un servizio per persone disabili autorizzato, accreditato e convenzionato con l'ASL AL. Il Girasole offre alle persone disabili di età compresa tra i 18 e i 65 anni specifica assistenza attraverso la strutturazione del progetto educativo individualizzato, gestito da un'équipe multiprofessionale composta da: assistente sociale, educatore, OSS, infermiere, fisioterapista, psicologo, terapeuta occupazionale, musicoterapeuta.

Il centro è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 17 ed il sabato dalle 9 alle 12.

E' possibile accedere al centro sia in regime di convenzione con l'ASL che privatamente anche solo per partecipare a specifiche attività terapeutiche e di laboratorio.

*ilgirasole@orizzonti3000.it*

### CENTRO DIURNO "IL GIRASOLE"

VIA LODI 141, LITTA PARODI  
TEL. 0131/618703

## Al Centocannoni la RM del terzo millennio

*La refertazione della Philips Ingenia 1,5T è immediata*

Dallo scorso ottobre presso lo Studio Radiologico Centocannoni di Alessandria è stata allestita la Risonanza magnetica Philips Ingenia 1,5T. Si tratta di un grande passo tecnologico per migliorare la qualità dei servizi a disposizione dei pazienti e per conservare l'eccellenza nella diagnostica radiologica. In un momento di crisi come quello che stiamo vivendo da qualche anno e che coinvolge anche il settore della sanità, una scelta di questo tipo è anche un forte impegno dal punto di vista economico, un segnale importante che fa capire che per Alliance Medical – il gruppo di cui fa parte anche il Centocannoni – in primo piano è sempre il bene del paziente.



*Philips Ingenia 1,5T, la nuova RM del centro diagnostico*

La Philips Ingenia 1,5T è la macchina per risonanza magnetica più efficace ed evoluta al momento disponibile sul mercato. E' dotata di tecnologia dStream che permette di ottenere immagini con un valore di segnale-rumore incrementato del 40% grazie alla nuova connessione DirectDigital. Ciò significa che il trasferimento del segnale in arrivo dal paziente si ha mediante fibre ottiche e in digitale, in modo da evitare eventuali dispersioni dovute alla trasmissione analogica.

Pur non trattandosi di una Rm aperta, il paziente ha a disposizione più spazio poiché il tunnel è da 70 cm di diametro. L'alloggiamento è confortevole anche per le persone con grave sovrappeso e Philips Ingenia è in grado di sopprimere il segnale del grasso corporeo (fino a 10 cm) così da ottenere immagini di altissima qualità in pochi secondi anche sui soggetti obesi.

La macchina garantisce FOV, cioè campi di vista, molto estesi.

L'Ingenia in whole body con sequenze di diffusioni è particolarmente indicata per la diagnostica precoce e nel follow up dei pazienti oncologici. Rispetto alle altre risonanze magnetiche, che

sono caratterizzate da rapida obsolescenza per la continua innovazione tecnologica in questo settore, Philips Ingenia è espandibile per le future possibilità cliniche. Possiamo quindi sostenere che questa è una macchina che può godere di una vita più lunga perché è sempre aggiornabile. Per il Centocannoni si tratta di un vero investimento che dura nel tempo.

Presso il centro diagnostico del Basso Piemonte, non si deve ritornare in un secondo momento per ritirare il referto di un esame di imaging: l'esito viene consegnato nell'immediato e non si perde tempo. Tutto il lavoro è organizzato per facilitare e alleggerire il carico anche psicologico di chi si sottopone agli esami.



*Lo Studio Radiologico Centocannoni, ad Alessandria*

### Studio Radiologico Centocannoni

Direttore Sanitario: Dott. Alberto Piacentino  
Specialista in Radiodiagnostica

V. del Legno, 19 - 15121 Alessandria

T. +39 0131.24.19.00

F. +39 0131.34.05.23

www.centocannoni.alliancemedical.it

cc@alliancemedical.it

### Alliance Medical s.r.l.

V.le Erminio Spalla, 41 - 00142 Roma

T: +39 06.51.85.61 - F: +39 06.51.85.62.01

P.zza Giorgio La Pira, 6 - 20851 Lissone (MB)

T: +39 039.46.621 - F: +39 039.46.62.201



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

## Seminario

# Le pensioni dei medici e degli odontoiatri: dubbi e certezze

**Sabato 13 Aprile 2013 - ore 08,00**

Hotel Diamante - Viale della Valletta, 180 (ex Via Gambalera, 137)  
Alessandria - Loc. Spinetta Marengo

08,00-08,30	<b>REGISTRAZIONE PARTECIPANTI</b>
08,30-09,00	<b>INTRODUZIONE</b> <b>Dott. Mauro Cappelletti</b> Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria <b>Dott. Alberto Oliveti</b> Presidente ENPAM
09,00-10,00	<b>LA NUOVA PREVIDENZA DEL MEDICO CONVENZIONATO</b> <b>Dott. Alberto Oliveti</b> Presidente ENPAM
10,00-11,00	<b>LA NUOVA PREVIDENZA DEL MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA</b> <b>Dott. Giovanni Pietro Malagnino</b> Vice Presidente ENPAM
11,00-12,00	<b>LA NUOVA PREVIDENZA DEL MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE</b> <b>Dott. Ernesto Del Sordo</b> Direttore Generale ENPAM
12,00-13,00	<b>PROSPETTIVE DELLA PREVIDENZA ENPAM</b> <b>Dott. Ernesto Del Sordo</b> Direttore Generale ENPAM
14,00-15,00	<b>LA NUOVA PREVIDENZA DEL MEDICO OSPEDALIERO E FONDO PERSEO</b> <b>Dott. Claudio Testuzza</b> Collaboratore de "Il Sole 24Ore", già Componente del Consiglio di indirizzo INPDAP
15,00-16,00	<b>LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE E FONDOSANITÀ PER IL MEDICO E L'ODONTOIATRA</b> <b>Dott. Luigi Daleffe</b> Presidente FondoSanità
16,00-16,30	<b>QUESTIONARIO DI APPRENDIMENTO E SCHEDA DI VALUTAZIONE</b>

**Responsabili Scientifici: Mauro CAPPELLETTI**

**Gian Mario SANTAMARIA**

**Responsabile Segreteria Organizzativa: Graziella REPOSI**

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria**

**Via Pisacane 21 - 15121 ALESSANDRIA**

**Tel.: 0131 253666 Fax: 0131 52455**

**e-mail: omceo@ordinemedici.al.it**

**PER L'EVENTO È STATO RICHiesto L'ACCREDITAMENTO ECM**

**È obbligatorio iscriversi tramite la scheda a lato, da richiedere anche alla Segreteria Organizzativa o scaricabile dal sito internet, da inviare entro il 25 marzo 2013 a:**

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI**

**E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA**

**Via Pisacane, 21 - 15121 ALESSANDRIA (AL)**

**Tel. 0131 253666 - Fax 0131 52455 - e-mail: omceo@ordinemedici.al.it**





ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA



## Seminario

# La riorganizzazione delle cure tra ospedale e territorio

**Sabato 16 Marzo 2013 - ore 08,00**

Salone dell'Associazione Cultura & Sviluppo

Piazza Fabrizio De Andrè, 76 (davanti al Politecnico) - Alessandria

ASSEGNATI  
9 CREDITI ECM

08,00-08,30	<b>REGISTRAZIONE PARTECIPANTI</b>
08,30-09,00	<b>APERTURA DEL CONVEGNO</b> <b>Dott. Mauro Cappelletti</b> Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria
09,00-12,00	<b>LA SANITÀ NELL'OSPEDALE E SUL TERRITORIO NELL'EPOCA DELLA SPENDING REVIEW</b> <b>Prof. Renato BALDUZZI</b> Ministro della Salute Esperto di diritto costituzionale della salute e di diritto sanitario <b>IL PUNTO DI VISTA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE</b> <b>Dott. Giacomo MILILLO</b> Segretario Generale Nazionale Federazione Italiana Medici di Famiglia - Fimmg <b>IL PUNTO DI VISTA DEL MEDICO OSPEDALIERO</b> <b>Dott. Costantino TROISE</b> Segretario Nazionale Associazione Medici Dirigenti - Anaa Assomed
12,15-13,15	<b>TAVOLA ROTONDA</b> <b>Prof. Renato BALDUZZI</b> <b>Dott. Giacomo MILILLO</b> <b>Dott. Costantino TROISE</b> <b>Dott. Mauro CAPPELLETTI</b> <b>Dott. Paolo MONFERINO</b> Assessore alla Tutela della Salute e Sanità, Edilizia Sanitaria e A.r.e.s.s, Politiche sociali e Politiche per la famiglia Regione Piemonte <b>Dott. Paolo MARFORIO</b> Direttore Generale ASL AL <b>Dott. Nicola GIORGIONE</b> Direttore Generale Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo"

**Responsabili Scientifici: Mario NEGRI**  
**Oria TRIFOGLIO**

**Responsabile Segreteria Organizzativa: Graziella REPOSI**  
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria  
Via Pisacane 21 - 15121 ALESSANDRIA  
Tel.: 0131 253666 Fax: 0131 52455  
e-mail: omceo@ordinemedici.al.it

È obbligatorio iscriversi tramite apposita scheda da richiedere alla Segreteria Organizzativa o scaricabile dal sito internet da inviare entro il 28 febbraio 2013 a:

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA**  
Via Pisacane, 21 - 15121 ALESSANDRIA (AL)  
Tel. 0131 253666 - Fax 0131 52455 - e-mail: omceo@ordinemedici.al.it

## “Col Decreto Balduzzi sparirà la Continuità Assistenziale?” Nemmeno per sogno! Ecco perchè.



In queste settimane alcuni iscritti al sindacato e alcuni non iscritti mi hanno chiesto se è vero che col decreto Balduzzi sparirà la guardia medica. Perché gli hanno detto - riferiscono - che i medici di base copriranno le 24 ore per 7 giorni alla settimana, pertanto per la continuità assistenziale è finita.

E' bene fare chiarezza. Sicuramente avete ricevuto e letto le tante dichiarazioni che sono arrivate dalla Fimmg nazionale, vorrei però entrare più nel dettaglio per scongiurare fantasiose interpretazioni.

Il “Decreto Balduzzi” ci interessa soprattutto per l'articolo 1. In esso ci sono alcuni spunti interessanti (e un comma preoccupante) ma la vera importante novità è una sola: **il ruolo unico. Infatti tutta la parte sull'H24 è sostanzialmente già presente nell'Accordo Collettivo Nazionale del 2005 e seguenti**; la presenza nel decreto ha lo scopo di inserirla come modifica dell'art. 8 della legge sul SSN (la 502 e seguenti), una specie di “adeguamento in ritardo” della legge rispetto alle anticipazioni scritte dal 2005 nell'ACN. Ovviamente è un passaggio che dà più forza all'imposizione della copertura H24, che pur essendo presente in ACN da 7 anni ben poche realtà hanno fin oggi garantito.

La vera novità, invece, è il **ruolo unico**. Quel ruolo unico di cui la FIMMG nel suo documento per la rifondazione della medicina generale parla da anni. E di cui il decreto Balduzzi, in realtà, non entra nel dettaglio e dice solo: *“Per i medici di medicina generale è istituito il ruolo unico, disciplinato dalla convenzione nazionale”*.

**Ne deriva che se l'H24 c'è già nell'ACN e il ruolo unico deve ancora essere disciplinato (entro 180 giorni, dice in seguito il decreto), al momento di certezze non ce ne sono affatto. A parte l'iscrizione ad un'unica graduatoria regionale non più divisa in settori, disciplinata in un altro comma, che è strumentale alla realizzazione del ruolo unico.**

Ma allora il ruolo unico cosa è e perché si parla di H24 così insistentemente? Beh, Fimmg ritiene che il ruolo unico sia uno strumento indispensabile per avviare tutta la riforma delle cure primarie, tra cui la realizzazione vera delle AFT e dell'assistenza H24. **Il ruolo unico condensa il medico di famiglia e il medico di continuità assistenziale nell'unica figura di medico di medicina generale.**

**Medico che potrà lavorare solo di giorno come medico di famiglia, solo di notte e nei weekend come medico in quota oraria, oppure in entrambe le funzioni.**

Un unico ruolo (MMG), diverse funzioni. Sembra un gioco di parole, invece sarà un tetris organizzativo che a regime permetterà non solo di coprire le 24 ore ma anche di arricchire le funzioni attuali con altre e nuove,

come gli ambulatori della cronicità, la formazione, i servizi, l'audit eccetera. Tutto questo sarà normato nei prossimi anni a livello nazionale e regionale e sarà interessante un approfondito confronto tra di noi per individuare e proporre i modelli migliori.

Quindi abbiamo risposto alla prima domanda: **la Continuità Assistenziale non sparisce come funzione ma si organizza in una forma più integrata alle altre funzioni della Medicina Generale.**

La seconda domanda sorge spontanea leggendo queste parole: ma allora chi saranno i medici che faranno parte del ruolo unico? La risposta è semplice: i medici di Medicina Generale, gli stessi che oggi fanno i medici di famiglia e i medici di continuità assistenziale.

Il dubbio, legittimo, è se in questa forma ci sarà ancora spazio per i tanti medici che oggi lavorano nella Continuità Assistenziale senza essere in graduatoria regionale, in pratica i sostituti e i reperibili. Io credo proprio di sì. Oggi circa il 60% dei 900 medici di continuità assistenziale del Piemonte non sono titolari.

**I pensionamenti dei medici di famiglia stanno aumentando e questo determinerà un aumento della velocità di acquisizione di scelte capitarie e un abbandono più rapido delle funzioni orarie, che però dovranno pur essere coperte da qualcuno. E questo qualcuno saranno domani come oggi i sostituti.**

Per concludere, non dobbiamo chiederci se ci sarà o meno la Continuità Assistenziale, ma come sarà organizzata, dove opererà, come sarà garantita la continuità informativa e la condivisione delle cartelle, chi garantirà i mezzi di produzione (auto, farmaci, locali), se ci sarà o meno un'estensione dell'orario anche durante la settimana e così via.

Il 30 novembre e 1° dicembre sarò a Roma al Consiglio Nazionale della Continuità Assistenziale; nell'ordine del giorno è previsto un primo confronto per il nuovo articolo dell'ACN sul ruolo unico. Vi terrò informati.

**Alessandro Dabbene**

P.S.: Il comma preoccupante è il numero 7: se entro 180 giorni le parti non concordano sul nuovo ACN, il ministro legifera per decreto la normativa. E' una norma dal sapore anticostituzionale, non arriveremo a tanto ma la sua sola presenza è inquietante.

11 novembre 2012



La **FEDER.S.P.EV.**

**Federazione Nazionale Sanitari Pensionati e Vedove**

mette a disposizione

## 5 PREMI DI STUDIO di Euro 1.550,00 ciascuno

da assegnare per il 2013 a 5 Orfani di Sanitari (Medici, Veterinari e Farmacisti) il cui genitore superstite sia iscritto alla Federazione da almeno un anno, per un lavoro individuale originale su argomenti di medicina, chirurgia, veterinaria, farmacia, psicologia ed architettura.

L'attribuzione dei Premi di Studio sarà predisposta da apposita persona delegata dal Comitato Direttivo Nazionale della FEDER.S.P.EV. che si avvarrà del giudizio insindacabile di apposite Commissioni costituite per ogni disciplina.

Il concorso è riservato ai laureati negli anni accademici **2010/11/12**; è escluso colui che abbia già vinto una di dette Borse negli anni precedenti.

**Il Concorrente dovrà inviare entro il 28 Febbraio 2013 al Delegato nazionale Prof. Silvio Ferri Presidente della Sezione Provinciale FEDER.S.P.EV. di Bologna, c/o Ordine dei Veterinari di Bologna, Via C. Boldrini, 22 - 40121 Bologna - tel. 051.249196 - 051.245608**

### UN PLICO RACCOMANDATO CONTENENTE:

- 1) Domanda su carta semplice con la dichiarazione, sotto propria responsabilità, dei dati anagrafici (compreso lo stato di Orfano di Sanitario il cui genitore superstite sia iscritto alla FEDER.S.P.EV. da non meno di un anno) della residenza e della data di laurea, indicando a quale disciplina, (Medicina, Farmacia, ecc.) l'elaborato si riferisce. La veridicità dei dati dichiarati potrà essere accertata, a sua discrezione, dalla Federazione. La falsità di uno qualunque dei dati richiesti comporta l'esclusione dall'assegnazione dei Premi di Studio, come pure la non osservanza dei seguenti punti 2 e 3.
- 2) Busta chiusa, senza alcuna indicazione esterna, contenente il testo dell'elaborato, lavoro individuale, dattiloscritto o stampato, non firmato, contraddistinto da un motto allegato e da tre copie del lavoro.
- 3) Altra busta chiusa, senza alcuna indicazione esterna, contenente le generalità del partecipante, data di laurea, curriculum professionale, ed il motto dal medesimo prescelto.

N.B.: - Il concorso è riservato ai Laureati negli anni 2010/2011/2012 (ossia nel triennio precedente il concorso).

Gli elaborati non verranno restituiti e rimarranno in giacenza presso la FEDER.S.P.EV. per la durata di 2 anni.

Sul retro della busta di invio contenente il plico raccomandato, apporre, oltre al nome e indirizzo del Concorrente, anche la disciplina cui l'elaborato si riferisce (es. Medicina, Veterinaria ecc.).

- A) Medicina Chirurgia e Odontoiatria:** Lavori di Patologia e clinica medica, chirurgia ed odontoiatria
- B) Veterinaria:** Lavori di Patologia e clinica veterinaria.
- C) Farmacia:** Lavori di farmacologia.
- D) Psicologia:** Lavori su una delle materie dell'indirizzo prescelto.
- E) Architettura:** Lavori su una delle materie dell'indirizzo prescelto.

Qualora per uno o più argomenti indicati ai punti B-C-D-E, non pervenissero lavori, i Premi da assegnare resteranno in numero di 5 e verranno attribuiti, in ordine di graduatoria, ai lavori svolti per il gruppo A, o in subordine alla disciplina con il maggior numero di concorrenti.

**I Premi di Studio verranno assegnati il 21 Aprile 2013, giorno dell'inaugurazione del 50° Congresso della FEDER.S.P.EV. a Tivoli Terme.**



## 15° Premio Letterario FEDER.S.P.EV. 2013

È istituito per il 2013 un premio letterario (prosa e poesia) tra gli iscritti della nostra Federazione.

Il premio sarà assegnato in occasione del 50° Congresso Nazionale.

Apposita commissione indicherà in maniera insindacabile il lavoro meritevole di tale premio, fra prosa e poesia.

Un significativo riconoscimento sarà attribuito al I e II premio.

Gli interessati dovranno far pervenire alla sede centrale della FEDER.S.P.EV., Via Ezio, 24 - 00192 Roma, entro e non oltre il 28 Febbraio 2013, almeno tre copie del proprio lavoro che dovrà essere inedito o edito dopo il 1° Gennaio 2011 e che potrà consistere anche in una novella o un breve elaborato letterario.

*Si prega di non inviare lo stesso elaborato già trasmesso negli anni precedenti pena l'esclusione dal premio.*

*Il Premio deve essere ritirato dall'interessato; nell'impossibilità dovrà designare un delegato da comunicare almeno 15 giorni prima del Congresso, pena l'esclusione dal Premio.*

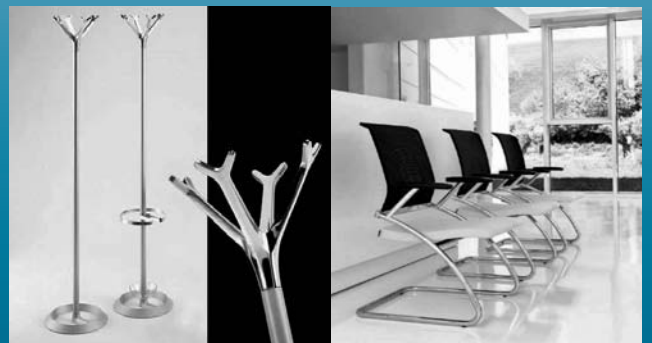
## ARREDO OFFICE

PER AIUTARVI A LAVORARE MEGLIO. DAL 1974.



- banconi reception e poltrone attesa
- arredi direzionali e operativi
- oggettistica e complementi
- pareti divisorie, illuminazione, pavimentazioni
- armadietti spogliatoio
- scaffali per magazzino e archivio e tanto altro ancora...

Su tutti gli articoli **sconti speciali e progettazione gratuita** per tutti gli iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



Spalto Marengo, 5 - 15121 ALESSANDRIA - T. 0131 25 42 86 - mob. 339 80 98 149  
[info@arredooffice.it](mailto:info@arredooffice.it) [www.arredooffice.it](http://www.arredooffice.it)

## Il libro “I bimbi di Overland” sull’iniziativa umanitaria in Romania I riuniti itineranti nel cassone del camion per curare i denti degli orfani dell’Est



Se i russi, o per meglio dire l’Armata Rossa, venivano considerati in Occidente negli anni della guerra fredda come l’esercito di terra più temibile del mondo, oltrecortina gli italiani (e di questo forse non siamo sempre consapevoli) sono ritenuti una grande macchina organizzativa a tutela della salute, grazie tanto alla fama del Servizio sanitario nazionale quanto alle operazioni di solidarietà. Una di queste operazioni di soccorso internazionale con studi odontoiatrici montati sui Tir – “Overland for Smile” – coinvolge la Romania, partner dell’Unione Europea ricco di contraddizioni: da una

parte un livello di istruzione altissimo, con studenti italiani che vanno a imparare medicina e odontoiatria nelle università di Arad e

Timisoara, dall’altra centinaia di migliaia di bambini abbandonati negli orfanotrofi, a causa della povertà, o dalla nascita, per gravidanze indesiderate.

Dal 2007 i camion arancioni giramondo protagonisti della trasmissione tv grazie ai cui viaggi impariamo quanto siano vicini Europa e culture del resto del mondo portano in Romania dentisti itineranti provenienti da tutta Italia e coordinati dal chirurgo maxillofaciale Christian Bergamini. La carovana periodicamente assiste per la prevenzione e la cura, anche delicati interventi, i bambini indigenti ospitati in orfanotrofi romeni. Antonio Ruzzo, cronista de Il Giornale, e Massimo Boccaletti, giornalista sanitario, se ne sono occupati nel libro “I bimbi di Overland”, dove approfondiscono tanto gli aspetti umanitari e clinici dell’iniziativa ispirata dal dentista Lionello Grossi, quanto gli affascinanti aspetti pratici. Uno per tutti: mentre le regioni italiane impongono metrature sempre più ampie tra i requisiti per aprire/mantenere uno studio odontoiatrico, gli studi allestiti nei camion di Overland ospitano tre riuniti perfettamente funzionanti nel “cassone” collocato dietro l’abitacolo, in cui operano professionisti italiani e romeni capaci di mettersi in gioco ogni giorno.

Massimo Boccaletti - Antonio Ruzzo  
M.M.

(da “Corriere Medico – Sanità”  
22-11-2012)

## I Torregiani di Montecalvo Versiggia di Federico Torregiani

Il lavoro di ricerca intrapreso dall’autore, medico di medicina generale di Alessandria, si è basato maggiormente sulle notizie raccolte negli archivi ecclesiastici e ricostruisce gli ultimi tre secoli e mezzo dell’albero genealogico della sua famiglia. Prima della parte dedicata alle generazioni, il testo si sofferma sul significato e la diffusione del cognome, i simboli araldici e le ipotesi relative alle sue origini, per poi passare alla storia di Montecalvo Versiggia, che si intreccia profondamente con quella dei Torregiani dell’Oltrepò. Per gli amanti della genealogia interessati a compiere un interessante viaggio nel tempo.

Edizione Oltrepò, Voghera 2012  
(da il giornale “La Previdenza” n. 8/2012)



## Mario Mantelli

# Di che cosa ci siamo nutriti

### I Grafismi Boccassi, Alessandria 2012 (II edizione)

In questo libro l'Autore delinea una sua particolare autobiografia secondo i cibi che lo hanno nutrito durante l'infanzia trascorsa nel secondo dopoguerra. Ne potrebbe venir fuori un ideale menù che varia dall'insalata russa al cibo ricco degli agnolotti (in una versione mezza ovigliese e mezza del Roero), a quello povero dei *pén*; da uova, tonno e piselli alla "munizione di Russia" al cioccolato, avendo per bevande la Coca-Cola e la barbera celebrata da Umberto Calosso, l'acqua di Ulisse con l'alloro secondo la ricetta delle "Famose rubriche" della Domenica del Corriere e lo sciroppo di vino di Petronilla; come caffè il marocchino, invenzione alessandrina e come *pusacafè* il liquore di zabaione con il guscio dell'uovo sciolto dentro.

Dall'insieme del libro viene fuori un ritratto, bilanciato fra nostalgia e riproposta (per gli appetiti di oggi e di domani) degli anni Cinquanta e Sessanta, visti con occhi disincantati e ironici, dove si parla non solo di cibi, ma di *réclames*, manifesti, illustrazioni, giochi, fumetti, colori, stagioni e storia.

Secondo l'Autore fare i conti con il proprio passato, pure minore, è cosa sempre urgente, in quanto serve a dare significato al presente quotidiano. Inoltre testimoniare le esperienze dell'infanzia serve a conoscere, parafrasando il titolo, di che cosa siamo fatti.

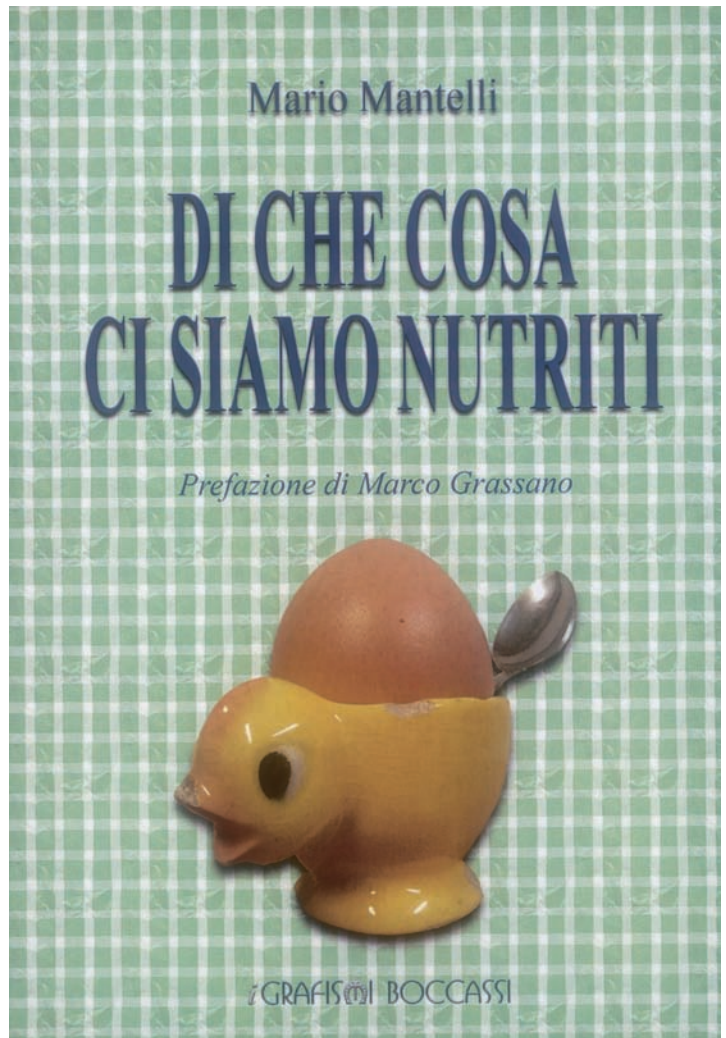
Una pagina del libro:

"Che cosa ci metto in questa polverosa cassetta dei medicinali dal buon sapore? Innanzitutto quello che ancora si può trovare in giro, dalla mannite, al citrato, all'*Amaro Giuliani*, poi, schiacciando il bottone all'indietro della macchina del tempo, la *Rinoleina*, vera e propria leccornia per il naso, così aromatica e lenitiva, che si spremeva da un tubetto del più bel rosa antico mai visto; poi il *Formitrol*, felice commistione di note mentolate e agrumate, buonissimo, che non si vedeva l'ora di avere il mal di gola per poterlo assumere; oltre tutto il tubetto di alluminio era così semplice e compatto! Con la filettatura di chiusura così efficace! (cosa che di rado succede con i coperchi metallici), insomma così elementare e "scientifico" da avere già di per sé proprietà terapeutiche; i confetti ovoidali, duri e lisci, bianchissimi, del *Timocanfol* (Dott. Roland – Erede Dr. G. Orlando – Genova), ottimo disinfettante delle vie respiratorie, che faceva risuonare in bocca il mentolo più esplosivo, confezionato in deliziosi scignetti di cartone bianco-azzurro-blu scuro, tali e quali a dei portagioie; la liquirizia in tocchi del cugino *Paôlin*, sospirata, attesa ricompensa della mia pazienza in farmacia, assieme ad un sorriso e due parole di attenzione e soprattutto al giro di manovella, allo squillo e allo scatto in fuori del cassetto di un registratore di cassa che aveva l'imponenza, in miniatura, di uno dei grattacieli della Scuola di Chicago; infine il cioccolatino vero che mi offrì nel suo studio il nostro dottor Bertolli, nel mentre che mi rassicurava della autenticità di quel dolcetto, guarito io ormai da una qualche indisposizione per la quale mi aveva prescritto dei cioccolatini purgativi.

Richiudiamola in fretta questa cassetta di medicinali dolci del passato.

Troppe sono le medicine che ci guarivano soltanto, miracolosamente, con il loro gusto buono che non sarebbe ritornato mai più."

Mauro Cappelletti



## Antonio Molfese. L'emigrazione da un paese agricolo della Basilicata – Sant'Arcangelo terra d'emigranti –

Centro Regionale Lucano dell'Accademia di Storia dell'Arte Sanitaria  
Torre Molfese San Brancato di Sant'Arcangelo (PZ)

Il fenomeno emigrazione verso le Americhe è iniziato dopo l'unità d'Italia. Nei primi tempi fu molto contenuto e solo dal 1880, quando furono emanate le prime leggi e furono compilate le statistiche, il fenomeno fu regolato da norme alle quali tutti gli stati dovevano sottostare.

Il primo grande esodo, verso l'America del Nord, fu attuato prevalentemente dal Veneto, Friuli e Piemonte, mentre verso la fine del 1880/primi del 900 furono le regioni meridionali (Sicilia, Calabria, Abruzzo e Basilicata) a preferire la emigrazione verso il Sud America, attratte dalla lingua vicina all'italiano e condizionate anche dalla stessa religione.

Intorno alla prima guerra mondiale le partenze si diradarono, anche perché le nazioni riceventi gli emigranti, ed in particolare gli USA, emanarono leggi restrittive che non rendevano come prima facile la partenza per "l'altro mondo". Infatti gli emigranti dovevano godere di buona salute.

Questa veniva accertata prima della partenza durante l'imbarco sul bastimento ed all'arrivo nell'America del Nord, dove

gli emigranti venivano ospitati in una isola, Ellis Island, e sottoposti a controllo medico e ad una visita psicologica per verificare se erano adatti al lavoro. In caso di non idoneità venivano respinti e rimandati in patria con il primo vapore, a spese del Consolato.

Con il periodo fascista le partenze furono sospese e solo pochi riuscirono a partire clandestinamente.

Il fenomeno riprese alla fine della 2ª guerra mondiale, specie dal meridione e verso l'America Latina.

E' stato calcolato che in Argentina sono presenti oltre 400mila lucani, quasi un'altra regione in terra straniera.

La presenza dei lucani in Argentina era motivata dal fatto che generalmente si raggiungeva all'estero qualche familiare con la speranza di fare fortuna, date le cattive condizioni in cui l'Italia si trovava con milioni di disoccupati. Atti di richiamo per parenti, matrimoni per procura erano all'ordine del giorno. La partenza dal paese era come una veglia di morte, dal momento che tutti i parenti erano presenti per augurare all'emigrante ogni felicità: si assisteva a scene strazianti alla partenza della corriera o del treno.

A Napoli, porto d'imbarco, poteva capitare che, se la nave ritardasse la partenza, gli emigranti erano costretti a soggiornare in alberghi, dove potevano essere derubati di tutti i loro averi.

Nel "nuovo mondo" si partiva con la nave e dopo settimane di viaggio in cuccette stipate all'inverosimile si giungeva nel porto di destinazione, dove si sarebbe iniziata una nuova vita. Una volta a bordo, iniziava un altro calvario, specie quando il mare era agitato e gli spazi vitali erano molto limitati.

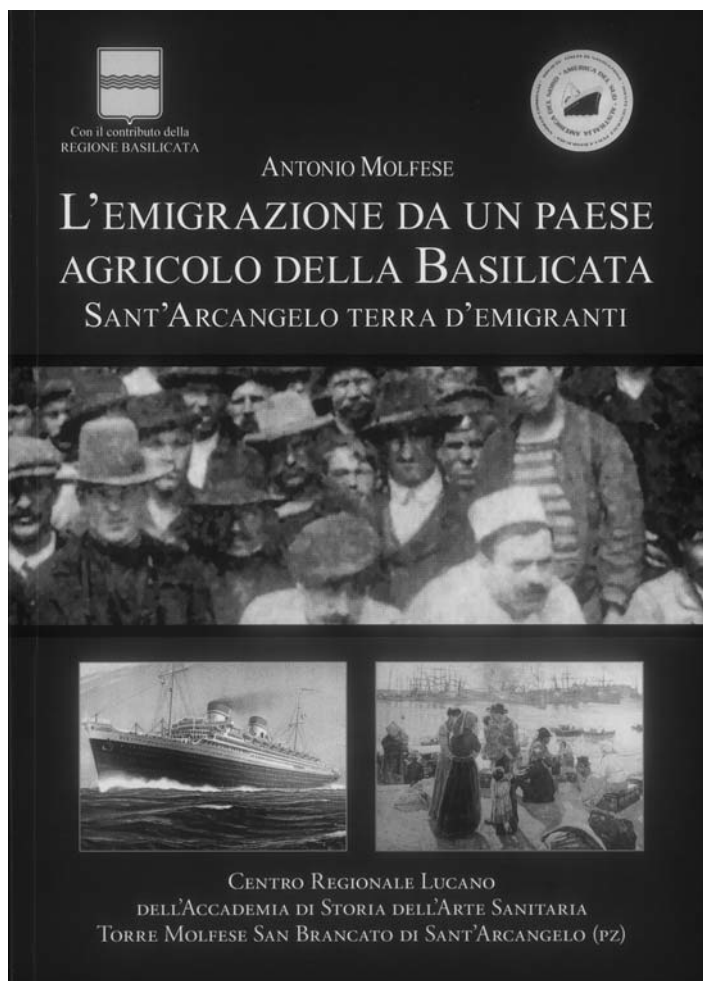
Negli anni 40/50 da S. Arcangelo, paese agricolo della Basilicata, partirono, oltre che braccianti e massari, soprattutto artigiani, che non riuscivano in paese a mantenere decentemente la loro famiglia.

Generalmente partivano da soli e solo dopo qualche tempo, quando avevano raggiunto una certa indipendenza economica, richiamavano la famiglia per ricongiungersi a loro. Molti, però, non avendo raggiunto i traguardi che si erano prefissati, malinconicamente ritornavano al paese.

Quando partivano portavano oltre che il ricordo anche le foto della casa, del rione, degli amici e dei parenti più cari, che avrebbero fatto loro compagnia nei momenti di sconforto piuttosto frequenti.

E' stato quello della emigrazione un evento necessario, che ha portato in molte famiglie serenità e gioia, ma anche dolore e dispiaceri in coloro che non hanno saputo trovare nel nuovo corso della loro vita serenità e pace. A questi ultimi va il nostro pensiero e la nostra considerazione.

Il volume in 8 capitoli è arricchito di foto d'epoca che impreziosiscono l'opera e di un glossario dialettale che permette al lettore di comprendere le espressioni in gergo contenute nel testo.



## Chi può chiedere la pensione nel 2013

Paolo Quarto

Anche nel 2013, a distanza di un anno dalla riforma Fornero, nuovi requisiti di età per andare in pensione, per effetto di una norma risalente alla legge 122 e riconfermata dalla riforma stessa, in base a cui i requisiti stessi devono essere adeguati periodicamente secondo l'incremento della aspettativa di vita residua rilevato dall'ISTAT. Nuovi requisiti quindi per i dipendenti pubblici e privati, ma anche per maturare la pensione ENPAM a carico del Fondo Generale e dei Fondi Speciali per gli iscritti convenzionati con il SSN, derivanti dalla specifica riforma dei Regolamenti di previdenza ENPAM entrata in vigore proprio dal 1° gennaio 2013.

### Pensionamento dei medici dipendenti iscritti all'INPDAP o all'INPS

In base alle norme di legge ora richiamate possono andare in pensione di *vecchiaia* gli iscritti dipendenti che raggiungono nel 2013 i seguenti requisiti:

- almeno 20 anni di contribuzione
- 66 anni di età per i dipendenti pubblici (uomini) iscritti all'INPDAP o privati iscritti all'INPS e per le donne dipendenti pubbliche (INPDAP)
- 62 anni e 3 mesi per le dipendenti private iscritte all'INPS

possono invece andare in pensione *anticipata* nel 2013, qualunque sia l'età posseduta:

- i dipendenti uomini (iscritti INPDAP o INPS) con anzianità contributiva di 42 anni e 5 mesi
- le dipendenti donne (iscritte INPDAP o INPS) con anzianità contributiva di 41 anni e 5 mesi

Se l'anticipazione avviene ad età inferiore a 62 anni, sulla quota della pensione a calcolo retributivo maturata fino al 31 dicembre 2011, sarà applicata una penalizzazione dell'1% ad anno per i primi due anni di anticipazione rispetto all'età di 62 anni e del 2% per quelli ancora precedenti

Potranno inoltre andare in pensione (di *vecchiaia* o di *anzianità*) nel 2013 tutti gli iscritti INPDAP e INPS che avevano già maturato entro il 31 dicembre 2011 i requisiti secondo le norme vigenti prima della riforma Fornero e che pur avendo superato la finestra di uscita imposta dalle precedenti disposizioni, hanno preferito continuare il servizio, maturando nel 2012 quote di pensione a calcolo contributivo in aggiunta a quelle a calcolo retributivo per gli anni di contribuzione fino al 2011.

Potranno quindi pensionarsi anche i medici dipendenti che nel 2011 o in anni precedenti avevano raggiunto o superato le cosiddette quote 95 e 96, (35 o 36 anni di contribuzione + 59 o 60 anni di età) previste dalle precedenti normative ovvero 40 anni di anzianità utile oppure ancora i dipendenti pubblici e privati uomini che entro il 2011 avevano compiuto il 65° anno di età o le dipendenti pubbliche che avevano compiuto i 61 anni di età.

Oltre a loro, potranno andare in pensione di *vecchiaia* anche quei dipendenti, uomini o donne, che pur avendo superato già nel 2011 i nuovi più elevati requisiti di età anagrafica, previsti dalla riforma, riescano a completare soltanto nel 2013 anche il requisito minimo dei 20 anni di contribuzione.

**Ricordiamo infine che le donne dipendenti, pubbliche e private, mantengono ancora la possibilità di anticipare il pensionamento, se optanti per il calcolo della prestazione con il metodo contributivo, al raggiungimento dell'anzianità contributiva di 35 anni e dell'età di 57 anni (ma con l'attesa ulteriore di 12 mesi di finestra mobile a partire dal completamento dei due requisiti).**

### Pensioni di *vecchiaia* e di *anzianità* ENPAM dal 2013 per i medici convenzionati con il S.S.N.

Come si è accennato, per l'ENPAM, sono entrati in vigore dal 1° gennaio 2013 i nuovi regolamenti dei Fondi di previdenza, con rilevanti modifiche in materia di requisiti per accedere alla pensione di *vecchiaia* o per anticiparla.

L'età di *vecchiaia*, infatti, dai 65 anni del 2012, aumenterà di sei mesi ogni anno per attestarsi a 68 anni nel 2018 e l'età minima necessaria per anticipare il pensionamento, partendo nel 2013 da 59 anni e mezzo, crescerà anch'essa di sei mesi all'anno per attestarsi nel 2018 a 62 anni.

Alla pensione ordinaria, di *vecchiaia* del Fondo di Previdenza Generale, quindi, nel 2013, potranno accedere tutti gli iscritti che compiranno 65 anni e 6 mesi durante l'anno e cioè in pratica i medici e gli odontoiatri nati entro il 30 giugno 1948 che abbiano almeno 5 anni di anzianità contributiva presso il Fondo.



Anche per maturare la pensione di *vecchiaia* presso i Fondi Speciali per i medici convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale (*medici di base, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali e convenzionati esterni*) è necessario, nel 2013 il raggiungimento del requisito di età di 65 anni e 6 mesi. Tale fattispecie di pensionamento è quindi riservata agli iscritti ai Fondi Speciali nati entro il 30 giugno 1948 che cessano l'attività convenzionata al compimento della suddetta età di *vecchiaia*. Non sono previsti requisiti minimi di contribuzione al Fondo.

Per anticipare nel 2013 la pensione presso i Fondi Speciali, l'età minima richiesta, rispetto ai 58 anni del 2012, è di 59 anni e 6 mesi (iscritti nati entro il 30 giugno 1954). Sono necessari altresì i requisiti di 35 anni di contribuzione e di 30 anni di anzianità di laurea, oltre alla cessazione dell'attività convenzionata. Si prescinde invece dal requisito di età nei casi in cui l'anzianità di contribuzione (effettiva o riscattata) raggiunge i 42 anni.

I nuovi requisiti ora accennati occorrenti per maturare le pensioni di *vecchiaia* o di *anzianità* nei Fondi Speciali ENPAM sono estesi, dal 1° gennaio 2013, agli iscritti medici ex convenzionati transitati a rapporto di dipendenza, che hanno optato per la continuazione della contribuzione all'ENPAM (per i quali fino al 31 dicembre 2012 valevano gli stessi requisiti di età e/o di contribuzione previsti per i lavoratori dipendenti pubblici).

**Inoltre dal 2013, anche i liberi professionisti puri che contribuiscono al Fondo Generale quota A e quota B, potranno richiedere, limitatamente a tale seconda quota, la pensione di *anzianità* al raggiungimento dei requisiti prima descritti per tale tipologia di pensione (59 anni e sei mesi, anzianità di laurea di 30 anni, anzianità contributiva di 35 anni - anche se maturata per periodi non coincidenti presso altri Fondi speciali ENPAM - oppure a qualsiasi età, con anzianità contributiva di 42 anni e anzianità di laurea di 30 anni).**

## INPS-INPDAP - Domande per le prestazioni pensionistiche in via telematica

Graziella Reposi

L'INPS con la circolare n. 131 del 19.11.2012 ha comunicato che dal mese di gennaio 2013 viene attuata la disposizione che prevede la presentazione esclusivamente in via telematica delle domande alla Gestione ex INPDAP per la maggior parte delle tipologie di prestazioni previdenziali.

Gli iscritti all'ente previdenziale dovranno quindi dotarsi del codice PIN INPS per il cittadino, richiedendolo tramite il sito dell'INPS, oppure agli sportelli INPDAP-INPS.

In alternativa potranno anche rivolgersi a un patronato di assistenza che provvederà gratuitamente all'invio telematico della domanda.

Il codice PIN INPS è unico per tutte le prestazioni (sia INPS che INPS Gestione ex INPDAP).

I termini del nuovo sistema sono:

- **A decorrere dal 12 gennaio 2013** opera il regime dell'invio esclusivamente telematico per le domande di:
  - pensione diretta di anzianità, anticipata, vecchiaia e inabilità;

- ricongiunzioni ai sensi dell'art. 2 della L. 29/1979 e dell'art. 1 L. 45/1990;
- richieste di variazioni della posizione assicurativa;

- **A decorrere dal 1° febbraio 2013** opera il regime dell'invio esclusivamente telematico per le domande di:
  - pensione di privilegio;
  - pensione diretta ordinaria in regime internazionale;
  - pensione a carico dello stato estero;
  - riscatto periodi ai fini del trattamento di fine servizio (TFS) e trattamento di fine rapporto (TFR) per gli iscritti alla gestione ex Inadel (dipendenti degli Enti locali e del SSN).

- **A decorrere dal 4 marzo 2013** opererà il regime dell'invio telematico in via esclusiva per le domande di:
  - ricongiunzione ai sensi dell'art. 6 della L. 29/1979; della L. 523/1954 e degli artt. 113 e 115 del DPR 1092/1973;
  - costituzione della posizione assicurativa ai sensi della L. 322/1958 (esclusivamente per gli iscritti alla Cassa Stato cessati dal servizio senza diritto a pensione in data anteriore al 31 luglio 2010);
  - liquidazione dell'indennità una tantum ai sensi dell'art 42 del DPR 1092/1973;
  - variazione individuale per l'assegno al nucleo familiare.

Durante la fase transitoria, rispettivamente fino al giorno 11 gennaio, 31 gennaio e 3 marzo 2013, in relazione alla diversa tipologia della prestazione richiesta, le modalità tradizionali coesisteranno unitamente a quelle telematiche.

Successivamente le domande presentate in forma diversa da quella telematica non saranno ritenute valide fino a quando il richiedente non avrà provveduto a trasmetterle nelle forme sopra citate.



anagrafici del pensionato. Nella seconda è possibile verificare il dettaglio della pensione e stampare i cedolini mensili. La terza sezione consente di accedere al Mod. CUD e ad altri eventuali certificati emessi dall'Ente. Mediante il tasto "gestione profilo", è possibile aggiornare le informazioni impostate al momento della registrazione: è possibile quindi variare la password, i recapiti telefonici e di posta elettronica e la domanda o la risposta segreta richiesta all'atto della registrazione.

## ENPAM

### Le pensioni dei superstiti E' ora possibile stampare telematicamente i documenti previdenziali

L'ENPAM ha recentemente predisposto la possibilità di accesso all'area riservata del proprio sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it), non soltanto per i medici e gli odontoiatri in quiescenza, ma anche per i superstiti titolari delle pensioni di reversibilità o indiretta. Sarà quindi possibile anche per queste categorie di pensionati stampare i cedolini mensili della pensione oppure il Mod. CUD, direttamente dal sito ENPAM.

Per registrarsi all'area riservata è necessario collegarsi al sito dell'ENPAM ed inserire i propri dati anagrafici (compreso il codice ENPAM composto da 13 cifre), scegliere un proprio nome utente, predisporre una domanda segreta indicandone la risposta, attivando così la procedura utile e recuperare la password in caso di eventuale smarrimento.

La prima metà della password verrà inviata dall'Ente all'interessato via e-mail, mentre la seconda parte sarà spedita per posta all'indirizzo di residenza.

Nell'area riservata sono disponibili tre sezioni. Nella prima sono presenti i dati



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
DONNE  
ARTI  
PROFESSIONI  
AFFARI  
BPW ITALY

## Convegno

# “Bellezza e salute, binomio incompatibile?”

Sabato 2 marzo 2013 - ore 9,00

Alessandria, Palazzo Monferrato (Via San Lorenzo, 21)

con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della Provincia di Alessandria

### PROGRAMMA

09,00 Saluti del Presidente FIDAPA - Sezione Provinciale di Alessandria **CARLA BOLLOLI MORUZZI**

Introduzione della giornalista **SELMA CHIOSSO** - moderatrice

09,30 “Ancora diete?”

**Dott. MAURO CAPPELLETTI**

Tematiche dell'intervento:

- la dieta al giorno d'oggi
- una società a dieta
- cosa offre il mercato
- l'industria della dieta
- il passaggio dalla responsabilità individuale a quella sociale
- la nostra proposta per uno stile di vita
- cattivi maestri e buoni maestri

10,30 “Vivere in bellezza”

**Dott.ssa SARA CAPPELLETTI**

Tematiche dell'intervento:

- il concetto di bellezza
- il legame bellezza-valore
- la bellezza nel tempo
- bellezza sana e bellezza malata?
- i rischi di una ricerca esasperata della bellezza
- l'industria negativa della bellezza
- falsi miti e cattive guide
- l'immagine corporea
- cosa possiamo fare
- aiutare chi soffre

11,00 Filmato narrante esperienze di vita vissuta

11,30 “Mangiar bene e sano all'alessandrina”

**Dott. MARIO MANTELLI**

12,00 Dibattito

### RELATORI

**Dott. Mauro Cappelletti** -  
Medico - Psicoterapeuta -  
Dietologo - Presidente Nazionale AIDAP (Associazione Italiana Disturbi dell'Alimentazione e Peso)

**Dott.ssa Sara Cappelletti**  
Psicologa - Psicoterapeuta -  
Responsabile AIDAP in Alessandria

**Dott. Mario Mantelli** -  
Autore del libro “Di che cosa ci siamo nutriti”



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

## ULTIMO MINUTO

PROROGATA AL 28 FEBBRAIO 2013  
L'ADESIONE ALLA POLIZZA SANITARIA  
ENPAM-UNISALUTE.

## BORSA DI STUDIO in memoria del Dott. Rino Pizzetti

*Presidente Onorario Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria*  
Anno 2013 - scadenza 10 marzo 2013 (trattandosi di giorno festivo, il termine è l'11 marzo 2013)

### BANDO DI CONCORSO

I lavori devono essere dattiloscritti, redatti in lingua italiana (o, in caso contrario, corredati da traduzione) e spediti a mezzo raccomandata (farà fede il timbro postale) al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria (Via Pisacane, 21) entro il giorno 10 marzo 2013 (trattandosi di giorno festivo, il termine è l'11 marzo 2013), accompagnati da una domanda in carta libera sull'apposito modulo reperibile sul sito dell'Ordine.

Gli elaborati non potranno essere restituiti.

Il Presidente  
Dott. Mauro Cappelletti

## Graduatorie definitive per l'anno 2013

Sul BU della Regione Piemonte n. 52 del 27.12.2012 sono state pubblicate le seguenti graduatorie regionali per l'anno 2013:

- graduatoria definitiva dei Pediatri di libera scelta
- graduatoria definitiva di Assistenza Primaria
- graduatoria definitiva di Continuità Assistenziale
- graduatoria definitiva di Emergenza Territoriale 118
- graduatoria definitiva di Medicina dei Servizi Territoriali

## Ricette non ripetibili

Le ricette non ripetibili (es. Aulin, Minias, ecc.) devono riportare nome e cognome del paziente ed essere redatte su carta intestata del medico.

Se il ricettario è usato da un sostituto, questi deve ugualmente apporre, oltre alla propria firma, anche il timbro personale.

## Ricordiamo

**Dott. ANTONIO FACIBENI**  
di anni 86, dirigente ospedaliero in pensione, deceduto il 13 gennaio 2013 ad Alessandria.

Rinnoviamo alla Famiglia in lutto le più sentite ed affettuose condoglianze.

### ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGI  
Iscritti al 31.01.2013  
N. 2052

Duplici iscritti: N. 224

ODONTOIATRI  
Iscritti al 31.01.2013  
N. 386

# Calendario Appuntamenti Culturali

**16.02.2013** - 09,00 - 17,30  
(5) Hotel Al Mulino - Alessandria San Michele (Via Casale, 44)  
**GLI AGGIORNAMENTI DI IMPLANTOPROTESI**  
Accreditato per 6 crediti ECM

**19.02.2013** - 20,30 - 22,30  
(6) Centro Culturale San Secondo - Asti (Via Carducci, 22/24)  
**ATM, DOLORE FACIALE E CEFALEE. REALTÀ E LEGGENDE**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti solo a coloro che parteciperanno all'intero evento (quattro incontri), compilando debitamente il questionario di apprendimento e la scheda di valutazione.

**28.02.2013** - 20,30 - 23,00  
(6) Centro Culturale San Secondo - Asti (Via Carducci, 22/24)  
**ODONTOLOGIA FORENSE E IDENTIFICATIVA**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti solo a coloro che parteciperanno all'intero evento (quattro incontri), compilando debitamente il questionario di apprendimento e la scheda di valutazione.

**02.03.2013** - 09,00 - 12,00  
(3) Palazzo Monferrato - Alessandria (Via San Lorenzo, 21)  
**BELLEZZA E SALUTE, BINOMIO INCOMPATIBILE?**

**11.03.2013** - 20,30 - 23,00  
(6) Hotel Al Mulino - Alessandria San Michele (Via Casale, 44)  
**IL LASER NEL DISTRETTO CRANIOFACIALE TRA PATOLOGIA ED ESTETICA**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti solo a coloro che parteciperanno all'intero evento (quattro incontri), compilando debitamente il questionario di apprendimento e la scheda di valutazione.

**16.03.2013** - 08,00 - 13,00  
(1) Salone dell'Associazione Cultura & Sviluppo - Alessandria (Piazza Fabrizio De Andrè, 76 - davanti al Politecnico)  
**LA RIORGANIZZAZIONE DELLE CURE TRA OSPEDALE E TERRITORIO**  
N. 9 crediti ECM

**06.04.2013** - 09,00 - 13,30  
(6) Hotel Al Mulino - Alessandria San Michele (Via Casale, 44)  
**LE APPARECCHIATURE PREFORMATE NELL'ORTODONZIA QUOTIDIANA. UNA TECNICA SEMPLIFICATA PER RISOLVERE LE MALOCCLUSIONI**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti solo a coloro che parteciperanno all'intero evento (quattro incontri), compilando debitamente il questionario di apprendimento e la scheda di valutazione.

**13.04.2013** - 08,00 - 16,30  
(2) Hotel Diamante - Alessandria Loc. Spinetta Marengo (Viale della Valletta 180 ex Via Gambalera 137)  
**LE PENSIONI DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI: DUBBI E CERTEZZE**  
Per l'evento è stato richiesto l'accreditamento ECM

- (1) Convegno organizzato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria.
- (2) Seminario organizzato dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria.
- (3) Convegno organizzato dalla FIDAPA-Federazione Italiana Donne Arti Professioni Affari Sezione Provinciale di Alessandria con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria.
- (5) Corso organizzato dal Gruppo Beldent.
- (6) Aggiornamento culturale in Odontoiatria I semestre 2013 organizzato dall'ANDI Sezioni Provinciali di Alessandria e Asti.

Si pregano gli interessati di segnalare con tempestività le date di ogni incontro.



**Direttore Sanitario Dott. Giuseppe Stassano**  
Specialista in Igiene

**PRELIEVI h. 8-10 SENZA PRENOTAZIONE**

**REFERTI h. 15/16**

Corso Cento Cannoni, 18  
15121 ALESSANDRIA  
Tel. 0131/254745 - Fax 0131/235886



**PARTICOLARI AGEVOLAZIONI  
AGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI MEDICI  
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA  
ED AI LORO FAMILIARI**



**ASSICURAZIONE R.C. AUTO  
FURTO INCENDIO KASKO**



**ASSICURAZIONE  
ABITAZIONE**



**PREVIDENZA  
INTEGRATIVA**



**RESPONSABILITÀ  
CIVILE  
PROFESSIONALE**



**ASSICURAZIONE  
INFORTUNI**