

<b>DELIBERAZIONE N. 715 DEL 24/07/2025</b>	
<b>OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE - INTRAMOENIA - D.SSA CAMPO FLAMINIA</b>	
Esercizi/o e conto . Centri/o di costo . - <b>Importo presente Atto: € .</b> - <b>Importo esercizio corrente: € .</b> Budget - <b>Assegnato: € -</b> - <b>Utilizzato: € -</b> - <b>Residuo: € -</b> <b>Autorizzazione n°: -</b> Servizio Risorse Economiche: <b>Giovanna Evangelista</b>	<b>STRUTTURA PROPONENTE</b>  <b>UOS ALPI</b>  Il Dirigente Responsabile  <b>Costanza Cavuto</b>     Responsabile del Procedimento  <b>Costanza Cavuto</b>  L'Estensore  <b>Lorena Giammatteo</b>  Proposta n° DL-663-2025
<b>PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO</b>  Positivo  Data 24/07/2025  IL DIRETTORE SANITARIO f.f. <b>Costanza Cavuto</b>	<b>PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>  Positivo  Data 23/07/2025  IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO <b>Massimo Armitari</b>
La presente deliberazione si compone di n° 6 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale: DR. CAMPO F_Consulting_all.2.pdf Domanda Dott. Campo Flaminia_all.1.pdf	

*Il Dirigente della UOS ALPI*

- Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 di riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;
- Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto l’Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19.02.2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2.07.2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02.12.2020, n. 46 del 21/01/2021 e n. 380 del 25.03.2021, approvate dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30.03.2021;
- Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00015 del 12 febbraio 2025 avente ad oggetto “*Nomina del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)*” ;
- Vista la deliberazione n. 160 del 18 febbraio 2025 di presa d’atto dell’insediamento del Direttore Generale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri Dott. Livio De Angelis;
- Vista la deliberazione n. 293 del 31.03.2025 con la quale il Dott. Massimo Armitari è stato nominato Direttore Amministrativo degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO);
- Vista la deliberazione n. 367 del 23 aprile 2024 con la quale la Dott.ssa Costanza Cavuto è stata nominata Direttore Sanitario f.f. degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri;

- Visto il D.M. del Ministero della Salute del 20 giugno 2024 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di "oncologia" per l'Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di "dermatologia" per l'Istituto Santa Maria e San Gallicano (ISG);
- Visto l'art.22 bis del Decreto Legge del 04 luglio 2006 n.223 convertito nella legge n.248 del 04 agosto 2006;
- Vista la Legge del 03 agosto 2007 n.120 – Disposizioni in materia di attività libero professionale intramuraria;
- Premesso che con D.C.A. n.U00440 del 18 dicembre 2014 la Regione Lazio ha approvato le nuove "Linee guida Regionali sull'Attività Libero Professionale Intramuraria"; che con Deliberazione n.369 dell'08 maggio 2019 gli IFO hanno approvato il nuovo Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramuraria;
- Considerato che, al professionista, in base al regolamento, deve essere rilasciata l'autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale con una delibera adottata dal Direttore Generale;
- Considerato che la D.ssa CAMPO FLAMINIA – Dirigente Medico della U.O.C. Otorinolaringoiatria, ha presentato in data 20 maggio 2025 istanza di autorizzazione all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria, indicando orari, giorni e onorari, che allegata alla presente deliberazione ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- Considerato che le prestazioni elencate nell'allegato modulo rientrano tutte nella lista di attività svolte in ambito istituzionale;  
che la UOS ALPI nell'ambito delle proprie competenze, ha effettuato le dovute verifiche sull'insussistenza di conflitti di interesse, di situazioni di incompatibilità e sulla sussistenza della esclusività del rapporto di lavoro;

che la creazione e gestione delle agende di prenotazione è direttamente effettuata dal Sistema Unico di Prenotazione della Regione Lazio (RECUP);

che la gestione amministrativa contabile assicura la tracciabilità delle prestazioni e dei relativi flussi finanziari;

che la predetta autorizzazione non contrasta con quanto disciplinato negli artt.5 e 6 del Regolamento ALPI, relativamente ai divieti e limiti dell'attività e alle prestazioni non erogabili;

che le tariffe finali applicate garantiscono la copertura dei costi diretti ed indiretti aziendali e non comportano distrazioni di risorse a discapito dell'attività istituzionale prevista dai LEA;

che l'attività viene svolta negli spazi aziendali a tal fine individuati;

Acquisiti      I pareri favorevoli dei Direttori della U.O. di appartenenza, del Direttore di Dipartimento e infine della Direzione Medica di Presidio;

Ritenuto      per quanto sopra esposto, di autorizzare all'esercizio della libera professione della D.ssa CAMPO FLAMINIA a decorrere dal giorno 26 giugno 2025 (all.1), per la quale si è provveduto all'inserimento sul sistema Alfamoenia dei dati anagrafici e delle relative prestazioni tariffate, in data 30 giugno 2025 (all.2);

Precisato      che tutta la documentazione richiamata non allegata nella presente deliberazione, è reperibile agli atti della UOC/UOSD proponente;

Attestato      che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile al servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge n.20 del 04 gennaio 1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art n. 1 comma 1 della legge n.241 del 07 agosto 1990, modificata dalla legge n.15 dell'11 febbraio 2005;

#### PROPONE

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

autorizzare all'esercizio della Libera Professione la D.ssa CAMPO FLAMINIA a far data dal giorno 26 giugno 2025, allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

**Il Dirigente della UOS ALPI**

**Costanza Cavuto**

## Il Direttore Generale

- Visto            il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- Vista            la legge regionale 23 gennaio 2006 n. 2;
- Visto            il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 “Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico”;
- Visto            l’Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 ed approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 21 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Socio-sanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Visto            l’art. 3 comma 6 del D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l’art. 8 comma 7 della L.R. del Lazio n. 18/94.
- In virtù        dei poteri di cui alla delibera IFO n. 160 del 18 febbraio 2025 inerente l’insediamento del Direttore Generale Dott. Livio De Angelis;
- Preso atto      che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell’art. 1 della legge 20/94 e s.m.i., nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.
- Visto            il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario Aziendale;  
ritenuto di dover procedere;

## Delibera

di approvare la proposta così formulata concernente “*AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE - INTRAMOENIA - D.SSA CAMPO FLAMINIA* ” e di renderla disposta.

**Il Direttore Generale**

**Dott. Livio De Angelis**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

ARRIVATA  
 OFFICIO ALPI  
 26/01/2025

Al Direttore Sanitario Aziendale  
 Al Direttore UOC Direzione Medica  
 Al Direttore del Dipartimento di .....  
 Al Direttore di UOC .....  
 Al Responsabile di UOSD .....  
 per il tramite del Servizio ALPI  
servizioalpi@ifo.it

**Domanda di esercizio attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale**

Il/a sottoscritto/a FLAMMINIA CAMPO Matricola: 3793  
 Dr.ssa  Dr.   
 Codice Fiscale CMP FMN 89E 444501W  
 UOC  UOSD  OTORINOLARINGOIATRICA E CHIRURGIA CAVO ORALE  
 Cellulare e/o breve: 3492801746  
 Rapporto di lavoro: DIPENDENTE MEDICO I LIVELLO

Chiede di svolgere Attività Libero Professionale Intramuraria per le prestazioni/visite di seguito, con indicazioni di onorari e/o tariffe, durata visita e/o prestazione ed eventuale supporto infermieristico dedicato.

Si attesta che le prestazioni richieste sono già rese in regime istituzionale.

Codice CUR	VISITA/PRESTAZIONE RICHIESTA	DURATA VISITA/PRESTAZIONE	SUPPORTO INFERMIERE DEDICATO	ONORARIO	TARIFFA FINALE
89.7B.8	PRIMA VISITA. Escluso: le prime visite specificamente codificate	20 min	si		147,00 €
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	20 min	si		126,00 €
21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	30 MIN	si		157,00 €
27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	25 min	si		821,00 €
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE.	20 min	si		259,00 €
86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE . Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	45 min	si		1.537,00 €
86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	20 min	si		259,00 €
29.19.1_0	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI VADS	20 min	si		200,00 €
31.43_0	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta con fibre ottiche Incluso: Anestesia	30 min	si		1.200,00 €
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15 min	si		55,00 €
95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	15 min	si		55,00 €



Descrizione ambulatorio: UOC/UOSD	Orario inizio attività ore <u>15:00</u> Durata <u>18:00</u> Orario fine attività	GIORNI					
		Lunedì <input checked="" type="checkbox"/>	Martedì <input type="checkbox"/>	Mercoledì <input type="checkbox"/>	Giovedì <input type="checkbox"/>	Venerdì <input type="checkbox"/>	Sabato <input type="checkbox"/>
Eventuali Note Operatore	18:00 ULTIMA VISITA						
Eventuali Note Paziente							

Firma e timbro del Medico  
 Dr./Dr.ssa Dr.ssa Flaminia  
 I.F.O. ISTITUTO REGINA ELENA  
 9083102013803793  
 Data: 20/05/25

Direttore UOC   
 Data Firma Timbro  
 esprime parere  
 Respons. UOSD  I.F.O. ISTITUTO REGINA ELENA  
 Dr. Raffaella Bellini  
 Favorevole  9083102013802892  
 Non Favorevole   
 per la seguente motivazione

Il Direttore  
 Dipartimento di:  
 Data Firma Timbro  
 Esprime parere  
 Favorevole   
 Non Favorevole   
 per la seguente motivazione

ISTITUTO REGINA ELENA - ROMA  
 DIPARTIMENTO CLINICA E RICERCA ONCOLOGICA  
 Il Direttore  
 Prof. Enrico VIZZA

Il Direttore UOC  
 Direzione Medica  
 Data Firma Timbro  
 Esprime parere  
 Favorevole   
 Non Favorevole   
 per la seguente motivazione

26 GIU. 2025  
Cesler Belli

Il Direttore  
 Sanitario Aziendale  
 Autorizza   
 Non autorizza   
 Dr. Cesler Belli 26 GIU. 2025

20 GIU. 2025

Codice CUR	VISITA/PRESTAZIONE RICHIESTA	NOTE	Prezzo
89.7B.8	PRIMA VISITA		147,00 €
89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	Entro 6 mesi dalla prima visita	126,00 €
21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA"	157,00 €
7.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA" Inoltre essendo organizzata in "chirurgia ambulatoriale" dovrà essere effettuata in data da programmare, deve inoltre essere aggiunto il prezzo dell'Esame Istologico	821,00 €
27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE.	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA" deve inoltre essere aggiunto il prezzo dell'Esame Istologico.	259,00 €
95.44.1_0	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE		100,00 €
86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA" Inoltre essendo organizzata in "chirurgia ambulatoriale" dovrà essere effettuata in data da programmare, deve inoltre essere aggiunto il prezzo dell'Esame Istologico	1.537,00 €
86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA" deve inoltre essere aggiunto il prezzo dell'Esame Istologico.	259,00 €
29.19.1_0	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI VADS		200,00 €
31.43_0	BIOPSIA DELLA LARINGE. In laringoscopia indiretta con fibre ottiche Incluso: Anestesia	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA" Inoltre essendo organizzata in "chirurgia ambulatoriale" dovrà essere effettuata in data da programmare, deve inoltre essere aggiunto il prezzo dell'Esame Istologico	1.200,00 €
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA"	55,00 €
95.42 0	IMPEDENZOMETRIA	Tale procedura non può essere effettuata senza "PRIMA VISITA"	55,00 €

Inoltre chiedo che la procedura **95.44.1 0 TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE** venga momentaneamente sospesa.

Cordiali saluti Flaminia Campo

I.F.O. ISTITUTO REGINA ELLEN-  
 Dr.ssa Flaminia  
 9083 0013803793

Richiesta: 30/06/2025 Autorizz.:

All'attenzione del Direttore Generale

Richiesta di autorizzazione attività libero professionale intramuraria per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali

Il sottoscritto dott:	3793	CAMPO FLAMINIA	Codice Fiscale:	CMPFMN89E44H501W
Unità Operativa:	2097	UOC Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervic	Email:	
Qualifica:	DM	DIRIGENTE MEDICO		
Incarico:				
Disciplina:	dis019	Otorinolaringoiatria	Tel:	
Rapporto di lavoro:	RLE	Rapporto di Lavoro Esclusivo	Cell:	3492801746

Chiede: di svolgere attività libero professionale per le seguenti prestazioni e con i seguenti compensi e tariffe praticate all'utenza. Secondo le normative vigenti si attesta che le prestazioni richieste sono precedentemente rese in regime di lavoro istituzionale e di essere a rapporto esclusivo con l'azienda.

PRESTAZIONI RICHIESTE		Minuti	Personale	Onorario	Tariffa	Iva	Quantità
21.03_0 21.03	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	30 130	1	101,50	157,00	<input type="checkbox"/>	0
27.24_6 27.24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	20 120	1	184,00	259,00	<input type="checkbox"/>	0
27.49.1_0 27.49.1	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	25 125	1	631,50	821,00	<input type="checkbox"/>	0
31.42_6 31.42	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	20 120	1	136,00	200,00	<input type="checkbox"/>	0
31.43_0 31.43	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE In laringoscopia indiretta o con fibre ottiche Incluso: Anestesi	30 130	1	935,50	1.200,00	<input type="checkbox"/>	0
86.11_0 86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	20 120	1	182,00	259,00	<input type="checkbox"/>	0
86.4_5 86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	45 120	1	1.210,50	1.537,00	<input type="checkbox"/>	0
89.01.H_2 89.01.H	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	20 120	1	76,50	126,00	<input type="checkbox"/>	0
89.7B.8_0 89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	20 120	1	93,00	147,00	<input type="checkbox"/>	0
95.41.1_0 95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15 115	1	19,00	55,00	<input type="checkbox"/>	0
95.42_0 95.42	IMPEDENZOMETRIA	15 115	1	19,00	55,00	<input type="checkbox"/>	0

Numero prestazioni: 11

La tariffa della prestazione a carico dell'utente pagante è determinata secondo criteri stabiliti nel regolamento per la libera professione intramoenia. Il sottoscritto dichiara la piena ed integrale accettazione di tutte le prescrizioni contenute nel regolamento approvato dal Direttore Generale con delibera n° 369 del 08 / 05 / 2019 e relativi allegati che disciplinano l'esercizio della libera professione intramuraria e le relative incompatibilità.

**ORARI e SPAZI**

DESCRIZIONE SPAZIO	ORARI	1.LUN
[IRE022] IRE - Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica, UO ORL	15:00	

**IRCCS ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI**  
**DOMANDA DI ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE**  
**INTRAMURARIA**

DESCRIZIONE SPAZIO	ORARI	1.LUN
[IRE022] IRE - Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica, UO ORL	15:30	
	16:00	
	16:30	
	17:00	
	17:30	
	18:00	

IRE022 IRE - Dipartimento Clinica e Ricerca Oncologica, UO ORL, Ambulatorio Otorino - stanza 1,

Con osservanza

Il Direttore/Responsabile UOC/UOSD esprime parere [ ]favorevole [ ]non favorevole Roma, \_\_\_\_\_

Il Direttore di Dipartimento esprime parere [ ]favorevole [ ]non favorevole Roma, \_\_\_\_\_

Il Direttore Medico di Presidio, dopo verifica dei piani di lavoro, e della compatibilità delle attività e degli orari previsti con il mantenimento dei livelli quali/quantitativi di prestazioni in regime istituzionale esprime il necessario parere [ ] favorevole [ ]non favorevole Roma, \_\_\_\_\_

Note: Ore 18:00 ultima visita