

**PTV**

FONDAZIONE PTV  
POLICLINICO TOR VERGATA

ATI

DIPARTIMENTO AFFARI ISTITUZIONALI,  
GENERALI E GIURIDICO-AMMINISTRATIVI  
Settore Rapporti con l'Università ed Enti Convenzionati

*CA*

PTV-Protocollo Generale
Prot.N. 0003496/2010
del 08/02/2010 - Uscita



Ai **DIRETTORI DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE  
afferenti alla FACOLTÀ DI "MEDICINA E CHIRURGIA"**  
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"  
Via Montpellier 1  
00133 - Roma

Ai **DOCENTI DIRETTORI DI DIPARTIMENTO/  
RESPONSABILI DI AFO**  
SEDE

Ai **DOCENTI DIRETTORI DI UOC**  
SEDE

Ai **DOCENTI TITOLARI DI PROGRAMMA AZIENDALE**  
SEDE

Ai **DOCENTI DIRIGENTI RESPONSABILI DI UOSD**  
SEDE

p.c. All'**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA  
TOR VERGATA**  
DIVISIONE II – RIPARTIZIONE II – SETTORE V  
AFFARI ECONOMICI DEL PERSONALE STRUTTURATO  
Via Orazio Raimondo 18  
00173 – Roma

p.c. Spett.le  
**Willis Italia S.p.A.**  
**DOTT. FABRIZIO CASCIOLI**  
Via Kenia, 72  
00144 - Roma

Anticipata via fax: 06/54095217

OGGETTO: **copertura Responsabilità Civile vs terzi e Professionale dei Medici e Sanitari non  
Medici in formazione specialistica frequentanti il Policlinico Tor Vergata - periodo  
01.02.2010/30.06.2012 – adesione colpa grave su base volontaria.**

Come noto la scrivente Fondazione Policlinico Tor Vergata a decorrere dal **01.02.2007** ha assicurato, in ottemperanza all'art.41 comma 3 del Decreto Legislativo n. 368/1999, entrato pienamente in vigore dall'A.A. 2006/2007, la copertura assicurativa per la **Responsabilità Civile verso terzi** e per la **Responsabilità Professionale**, nonché per **il rischio infortuni**, in favore dei Medici e Sanitari non Medici in formazione specialistica iscritti alle Scuole di Specializzazione della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università "Tor Vergata", **regolarmente autorizzati a frequentare il Policlinico Tor Vergata**.

In particolare, la Polizza contratta con la **Compagnia "Carige Assicurazioni S.p.A."** a copertura del rischio **Responsabilità Civile e Professionale**, inizialmente stipulata dall'Ateneo cui è subentrato a far data dall' 01.02.2007 il Policlinico, prevedeva la clausola della rinuncia da parte della Compagnia assicuratrice ad esercitare l'azione di rivalsa nei confronti del Policlinico e dei soprarrichiamati Medici e Sanitari non Medici in formazione specialistica, anche qualora il fatto fosse stato da questi commesso con colpa grave.

Atteso che la suddetta Polizza è giunta a naturale scadenza il prossimo 31.01.2010, la Fondazione PTV ha provveduto ad inserire - con decorrenza **01.02.2010** - la categoria dei Medici e Sanitari non Medici in formazione specialistica nell'ambito della vigente polizza RCT/RCO contratta con la Compagnia "Assicurazioni Generali S.p.A." dal Policlinico stesso a seguito di gara ad evidenza pubblica, avente validità sino al 30.06.2012, estendendo ai medesimi "specializzandi", sempre in ottemperanza a quanto previsto dal citato art. 41 comma 3 D. Lgs. 368/99, le "stesse condizioni del proprio personale".

Detta Polizza prevede un massimale per sinistro pari ad € 5.000.000,00 e un massimale per ciascuna annualità assicurativa pari ad € 20.000.000,00 (aggregato annuo); una copertura pregressa sin dal 12.12.2000 ed una franchigia per ogni sinistro a persona di € 10.000,00 e per ogni sinistro a cose di € 500,00.

Come per il personale universitario "strutturato" e dipendente del PTV, anche per i Medici e sanitari non Medici in formazione specialistica detta copertura non prevede - in ossequio anche al disposto di cui all'art. 3 comma 59 L.Finanziaria 2008 - la copertura della colpa grave, bensì **la possibilità di beneficiare della copertura assicurativa, senza peraltro previsione di alcuna franchigia, anche nel caso di responsabilità professionale derivante da COLPA GRAVE** da parte degli assicurati che aderiscano su base volontaria a detta estensione e previa autorizzazione ad operare una trattenuta per il tramite dell'Università "Tor Vergata" sui relativi emolumenti mensili con oneri a proprio carico per un premio annuale pari ad € 190,00 imposte incluse.

Tanto premesso, le unità di "specializzandi" regolarmente autorizzate a frequentare il Policlinico Tor Vergata interessate alla copertura per colpa grave sono invitate a voler provvedere a manifestare la propria adesione utilizzando il modulo allegato alla presente, all'uopo predisposto da quest'Amministrazione, da compilare e sottoscrivere e far pervenire, anche anticipandolo a mezzo fax (al n. 0620900015), a mezzo del quale viene autorizzata l'Università Tor Vergata, quale Ente erogatore del trattamento economico, cui la presente è diretta per conoscenza, ad operare sui relativi compensi una **trattenuta mensile** pari alla quota parte di premio annuo dovuto.

Si invitano le SS.LL., in qualità di Direttori delle Scuole di Specializzazione e in qualità di Direttori di Dipartimento/Responsabili AFO, Direttori di UOC, Titolari di Programma Aziendale, Dirigenti Responsabili di UOSD, a voler cortesemente dare la più ampia diffusione del contenuto della presente nota alle unità di Medici e sanitari non Medici in formazione specialistica regolarmente frequentanti il Policlinico Tor Vergata afferenti alla rispettiva Scuola di Specializzazione ovvero alla rispettiva Struttura di frequenza del Policlinico.

Per ulteriori eventuali chiarimenti e per prendere visione del contratto di polizza completa il Settore Assicurativo afferente al Dipartimento Affari Istituzionali, Generali e Giuridico Amministrativi è comunque a disposizione.

Si porgono distinti saluti.

**Il Direttore Generale**  
**(Enrico Bollero)**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Avv. Mauro Pirazzoli)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
(Dr.ssa Maria Cristina Quattini)

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
(Dott. Francesco Così)

Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Tor Vergata  
Viale Oxford, 81  
00133 - Roma

Fax al n. 06/20900015

**SCHEMA DI ADESIONE ALLA POLIZZA RCT/RCO "Le Assicurazioni Generali S.p.A."  
ESTENSIONE GARANZIA "COLPA GRAVE"**

**MEDICI E SANITARI NON MEDICI IN FORMAZIONE SPECIALISTICA  
AUTORIZZATI A FREQUENTARE IL PTV**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_ SESSO:  M  F

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE: \_\_\_\_\_

STRUTTURA DEL PTV OVE SI SVOLGE LA FREQUENZA: \_\_\_\_\_

Con la presente il **Sottoscritto dichiara di aderire con oneri a proprio carico** alla copertura assicurativa per la Responsabilità Civile verso terzi e per la Responsabilità Professionale derivante dall'esercizio dell'attività connessa al ciclo formativo oggetto della vigente Polizza con la Compagnia Assicuratrice "Le Generali S.p.A.", per il periodo intercorrente tra il mese di adesione manifestata con la presente autorizzazione e le ore 24.00 del 30.06.12, alle condizioni economiche di seguito riportate, a fronte di un massimale per sinistro pari ad € 5.000.000,00 importo annuo e di un aggregato annuo pari ad € 20.000.000,00:

MEDICO E SANITARIO NON MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA

**€ 190,00 ANNUO LORDO.**

Il sottoscritto autorizza altresì ad operare una trattenuta mensile sui propri emolumenti - nel limite del premio annuo soprariportato - l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata che, a tal fine, opera in luogo della Fondazione Policlinico Tor Vergata.

Tempistica prevista dalla Polizza:

- a) con effetto dalle ore 24.00 del 1° giorno del mese in cui perviene il MODULO SCRITTO DI ADESIONE (nel caso in cui il MODULO pervenga con le modalità precedentemente indicate entro il giorno 15° del mese);
- b) con effetto dalle ore 24.00 dell'ultimo giorno del mese in cui perviene il MODULO SCRITTO DI ADESIONE (nel caso in cui il MODULO pervenga tra il 16° e l'ultimo giorno del mese)

ROMA, \_\_\_\_\_

DATA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Autorizzo il trattamento dei dati personali solo nel rispetto delle procedure previste dal D.Lgs. n.196/2003 e dagli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della Fondazione.

\_\_\_\_\_  
FIRMA