



# **FIMMGTO-NOTIZIE**

Newsletter della Sezione Provinciale del Sindacato  
dei Medici di Medicina Generale  
LA SEGRETERIA PROVINCIALE INFORMA  
a cura di Ivana Garione, Marco Morgando e Aldo Mozzone

## **VARIE INFORMAZIONI**

Caro/a Collega,

FISCO: IRAP e Medicina Generale Convenzionata.

AGGIORNAMENTO:

Come ormai tutti sappiamo, l'orientamento generale delle Commissioni Tributarie Provinciali e Regionali che hanno esaminato i Ricorsi (ovvero le costituzioni in giudizio di 1° grado e di 2° grado), in un numero crescente di casi stanno dando ragione alle tesi avanzate da tempo dalla Commissione Fisco della FIMMG secondo la quale **“l'IRAP non è mai dovuta sui proventi da SSN, comunque strutturata, perché mai suscettibili di incremento economico da alcun tipo di organizzazione e con ciò stesso venendo a mancare il presupposto del tributo”**.

Se si aggiunge che operiamo in un sistema, il SSN appunto, che ha come finalità il benessere generale della popolazione e non certo l'arricchimento del singolo professionista, con regole minuziose e norme precise, che operiamo a tariffe sociali in regime di solidarietà, che siamo pagati con Ritenuta di Acconto alla fonte, con redditi certificati e ritenute previdenziali, che abbiamo obblighi orari di studio, regole precise su ferie e sostituzioni, adeguamenti prescrittivi e controlli minuziosi di tutto l'operato convenzionale con ammende e sanzioni fino alla revoca eventuale della Convenzione, il quadro è completo. Nel nostro caso sono le Regioni attraverso le ASL a voler incrementare la nostra strutturazione con incentivi, totali, parziali, obbligatori, facoltativi, cessione di locali e/o personale, per realizzare quel quid pluris di arricchimento (citato nella giurisprudenza fiscale) che mai noi, che siamo oltretutto vincolati da un minimale e da un massimale di quote capitarie e cioè di assistibili e dalle regole del rapporto ottimale, possiamo o potremo mai realizzare con la sola nostra volontà.

Ricordiamo in particolare la **Circolare ADE del 28/5/2010** che sancisce come il **medico di MG senza dipendenti non sia mai assoggettabile all'IRAP**. Ovviamente a noi non basta perché questa disposizione crea una ingiusta discrepanza tra chi ha dipendenti e chi no.

In Piemonte abbiamo coordinato come FIMMG provinciale Torino, circa 170 ricorsi dei quali circa 80 sono arrivati a sentenza (70 a noi favorevoli) e 3 interrotti per cessata materia: siamo in attesa di altri 85/88 giudizi nei prossimi mesi. Nel frattempo scadranno i termini (un anno e 45 giorni dal deposito della sentenza) per la presentazione di eventuali appelli: si potrà allora notificare ogni singola sentenza inappellata per il rimborso materiale dell'imposta.

Ricordiamo anche che la maggior parte dei giudizi si è conclusa a spese compensate, ma alcuni colleghi sono stati condannati al pagamento delle spese (mediamente 600/700 euro) ed altri hanno ottenuto il rimborso di onorari. Avevamo sempre detto che ci pareva sindacalmente corretto aiutare i primi con i proventi dei secondi e questo concetto sarà parte integrante di un impegno etico/morale nei prossimi ricorsi. Ogni eventuale rimborso di spese, come ogni incasso è assolutamente personale e quindi dovrà essere la sensibilità del singolo (già ampiamente manifestata da alcuni) a far confluire in un "Fondo di Solidarietà" che la FIMMG Torino si appresta a istituire, i proventi di vittorie legali a compensazione delle perdite. Ricordiamo che si parla delle spese legali, non dei rimborsi IRAP, che rimangono impregiudicati e individuali.

Per quanto riguarda gli aspetti organizzativi ricordiamo ancora come il diritto al rimborso di un'imposta versata e non dovuta sia limitato ai versamenti degli ultimi 48 mesi e mai automatico. Chi ha già fatto domanda di rimborso per gli anni precedenti ed avesse continuato a pagare l'IRAP, dovrà proporre nuova istanza di rimborso per gli anni non coperti dalla precedente domanda. Il nostro Ufficio è a disposizione per chiarimenti e per la proposta di nuove istanze.

---

**Per gli iscritti abbiamo attivato, in via sperimentale, uno sportello di richiesta di consigli in temi fiscali. Risponderanno i nostri consulenti dello studio commercialistico GATTO. E' sufficiente inviare una mail con il quesito dettagliato per avere risposta in un ragionevole arco di tempo di dieci giorni circa.**

---

Sul Bollettino della Regione Piemonte n. 45 del 11 Novembre 2010 è pubblicata la delibera della Giunta Regionale avente per oggetto "Indirizzi per la gestione in Reparto Ospedaliero di terapie croniche con farmaci di proprietà di pazienti ricoverati. Alleghiamo il documento sottolineando un passo che ci riguarda da vicino e cioè: **"in nessun caso può essere richiesta al Medico di Famiglia una prescrizione di farmaci per un paziente ricoverato"**.

---

Il Servizio farmaceutico dell'ASLTO1 informa che l'AIFA ha **abolito la nota 78** con Determinazione del 18.11.2010, in vigore dal 5.12.2010. I farmaci, di cui alla nota 78 (già sospesa temporaneamente), sono pertanto prescrivibili a carico del SSN, senza le limitazioni previste dalla nota, a far data dal 5 dicembre 2010.

**Un buona notizia per le nostre Colleghe che svolgono attività di Continuità assistenziale ce la fornisce il Segretario della nostra sezione torinese di questo settore, Alessandro Dabbene:**

“Nel mese di ottobre abbiamo inviato alla Regione Piemonte un documento che richiamando l'articolo 18 dell'ACN e una recente nota della SISAC dimostrava che le colleghe in gravidanza, in occasione della domanda di incremento del punteggio di graduatoria regionale, possono autocertificare di aver lavorato 96 ore anche durante la sospensione obbligatoria dal lavoro per motivi di gravidanza, al fine di incrementare il punteggio in graduatoria senza discriminazione.

E' giunto oggi in Sindacato un FAX che verbalizza il parere del Comitato Regionale di Novembre, il quale sostanzialmente dà **parere favorevole e di fatto permette l'incremento di punteggio** nonostante la sospensione dei turni per gravidanza! Ricordiamo che per giustificare la sospensione è però necessario che il medico in servizio stia svolgendo un incarico regolato da un contratto anche temporaneo e che i mesi conteggiabili siano quelli inclusi nel contratto entro la scadenza dello stesso”.

-----  
Come talvolta ci succede, Ti segnaliamo un evento che ci pare di interesse per il Medico di Famiglia e di buon livello scientifico: trovi in allegato la locandina del Convegno dal titolo “Quanto costa la vita? Etica ed economia dell’assistenza sanitaria che si svolgerà a Torino il 15 Dicembre 2010 presso l’Ospedale Molinette

**L’AFORISMA** - Bisogna vivere come si pensa, altrimenti si finirà per pensare a come si è vissuto - P. Bourget



# Quanto costa la vita?

## Etica ed Economia nell'Assistenza Sanitaria

a cura di Maurizio Mori e Claudio Rabbia

Accreditamento ECM  
per tutte le professioni sanitarie

Questo incontro è il primo di una serie in cui ci siamo posti l'obiettivo di discutere i vari temi concernenti la salute pubblica e del singolo con gli strumenti della riflessione bioetica. Attraverso questi incontri intendiamo coinvolgere le varie figure che operano nella sanità per stimolarle in un processo di analisi e definizione di concetti riguardanti valori e norme rilevanti per la cura e la vita.

Segreteria scientifica:  
**Maurizio Balistreri, Alberto Giubilini,  
Maria Teresa Busca, Susanna Valpreda**  
maurizio.balistreri@unito.it  
mariateresa.busca@fastwebnet.it

Segreteria organizzativa:  
**FARA Congressi S.r.l. - Via S. Giulia 80, 10124 Torino**  
Tel. 011 817 10 06 Fax 011 88 20 93  
info@faracongressi.it

### P R O G R A M M A

- 8.30 Registrazione  
9.15 Presentazione del convegno:  
**Prof. Maurizio Mori, Dr. Claudio Rabbia**
- 9.30 Saluti delle autorità
- 
- PROSPETTIVA GENERALE: LA BIOETICA E I PROBLEMI DELL'ALLOCAZIONE DELLE RISORSE.**
- 10.00 **Prof. Maurizio Mori** *Lezione magistrale: L'allocazione delle risorse come questione bioetica*
- 
- PROBLEMI DI MICRO-ALLOCAZIONE DELLE RISORSE**  
Moderatori: **Prof. Paolo Cavallo Perin, Prof. Andrea Poma**
- 10.30 Casi clinici cruciali: **Dr. Loredana Colla, Dr. Franco Brunello, Dr. Roberto Lala, Dr. Franco Nessi, Prof. Corrado Tarella**
- 11.00 Commenti programmati sui casi clinici: **Dr. Maurizio Balistreri, Dr. Marco Bo, Dr. Alberto Giubilini, Dr. Maria Teresa Busca**
- 11.30 Discussione col pubblico
- 12.30 **Prof. Carlo Augusto Viano** *Riflessioni conclusive sull'allocazione delle risorse sanitarie*
- 
- LUNCH**
- 
- PROBLEMI DI MACRO-ALLOCAZIONE DELLE RISORSE**  
Moderatori: **Prof. Maurizio Mori, Dr. Roberto Satolli**
- 14.30 **Dr. Giovanni Maria Guarrera** *Criteri di allocazione in un'azienda sanitaria universitaria*
- 14.50 **Gen. Rocco Panunzi** *Criteri di allocazione delle risorse nel bilancio della Difesa*
- 15.10 **Dr. Gilberto Turati** *Criteri di allocazione nel SSN: uno sguardo in chiave economica*
- 15.30 **Dr. Marco Bobbio** *Criteri di allocazione tra sanità e industria: cooperazione o conflitto?*
- 15.50 Discussione col pubblico
- 
- LA POLITICA E LE SCELTE DI ALLOCAZIONE SANITARIA. QUANTO E COME INVESTIRE A TUTELA DELLA VITA?**  
Moderatori: **Prof. Nerina Dirindin, Prof. Maurizio Ferraris**
- 16.30 **Dr. Lionello Cosentino (PD), Dr. Roberto Ghercsfeld (IdV), Dr. Fabio Rizzi (LN), Dr. Gianluca Vignale (PdL)**
- 18.00 Conclusioni: **Prof. Maurizio Mori**