Organisation Podologie Schweiz
Organisation Podologie Suisse
Organizzazione Podologia Svizzera

Dichiarazione di adesione

Ai sensi dell'art. 46 LAMal, il sottoscritto podologo libero professionista / la sottoscritta podologa libera professionista o la sottoscritta organizzazione podologica dichiara di aderire all'accordo tariffario transitorio per le prestazioni podologiche erogate in regime ambulatoriale ai sensi della LAMal.

Dichiarazione di consenso

Aderisco agli accordi transitori per le prestazioni podologiche eseguite in regime ambulatoriale secondo la LAMal. Si riconoscono esplicitamente i termini e le condizioni dei contratti, nonché l'adesione al contratto (tra l'altro, valore del punto fiscale, regolamento delle commissioni, scambio di dati tra le parti contraenti, modalità di recesso, ecc.) e si dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo sono corrette. Con la firma, viene riconosciuto l'accordo transitorio valido dal 1° gennaio 2022 per le prestazioni podologiche ambulatoriali (art. 43 cpv. 5 LAMal) con allegati o un accordo di follow-up sulla struttura tariffaria con allegati*.

☐ **Sono** membro della Società Svizzera di Podologia SPV, della Société suisse des podologues SSP o dell'Unione Podologi della Svizzera Italiana UPSI e sono consapevole che per l'adesione all'accordo transitorio del 1° gennaio 2022 per le prestazioni podologiche ambulatoriali (art. 43 cpv. 5 LAMal) (struttura tariffaria) o a un accordo di follow-up verranno addebitati ulteriori contributi annuali**.
Data di adesione all'associazione: _____

☐ **Non sono** membro di nessuna delle associazioni sopra citate al 1° gennaio 2022 e sono consapevole che per l'adesione all'accordo transitorio del 1° gennaio 2022 per le prestazioni podologiche ambulatoriali (art. 43 cpv. 5 LAMal) (struttura tariffaria) o a un accordo successivo sarà necessario pagare una quota di iscrizione unica e una quota di adesione annuale**.

(Crociare la casella appropriata)

Firmando la dichiarazione di adesione, confermo quanto segue:

- Riconosco che in un secondo momento, in qualità di fornitore di servizi, sarò obbligato ad aderire al contratto di qualità, che comporterà nuovamente obblighi e tariffe. Informazioni più dettagliate seguiranno in seguito.
- Riconosco che, in qualità di fornitore di servizi AOMS, sono tenuto a completare i corsi di formazione tariffaria obbligatori. La mancata osservanza di questo requisito comporterà l'annullamento del presente contratto.
- Riconosco che la partecipazione alla raccolta dei dati è necessaria per me in quanto fornitore di servizi AOMS.
- Si applica l'informativa sulla privacy dell'Organizzazione Podologie Schweiz (disponibile all'indirizzo ops.swiss/datenschutz). Ho letto la dichiarazione sulla protezione dei dati e acconsento al trattamento e alla conservazione dei miei dati.
- Sono consapevole che il mio nome e i dati di contatto del mio studio podologico saranno pubblicati in un elenco di fornitori di servizi sul sito web dell'Organizzazione Svizzera di Podologia.

Dati del/della richiedente

Queste informazioni devono essere fornite in conformità con la registrazione nel registro degli agenti pagatori (RCC). Se non siete sicuri, vi preghiamo di rivolgervi a santéservices (prec. SASIS) (zsr@sasis.ch).

RCC no.	
GLN no.	
Nome dello studio	
Forma giuridica	
Cognome / Nome	
Designazione del titolo	☐ Podologo/Podolga dipl. SSS ☐ Podologo/Podolga SPV ☐ Podologo/Podolga vecchia legge Ticino ☐ Laurea straniera: _____
Data conseguimento del diploma	
Via / No.	
CAP / Luogo	
Telefono	
E-mail	
Altre sedi	
Data di ammissione nel Cantone AOMS	
Inizio della fatturazione AOS	
Data di formazione tariffaria	

Quando ci si iscrive come organizzazione podologica, si prega di aggiungere le seguenti informazioni per ulteriori fornitori di servizi:

GLN no.	
Cognome / Nome	
Designazione del titolo	☐ Podologo/Podolga dipl. SSS ☐ Podologo/Podolga SPV ☐ Podologo/Podolga vecchia legge Ticino ☐ Laurea straniera: _____
Data di formazione tariffaria	
GLN no.	
Cognome / Nome	
Designazione del titolo	☐ Podologo/Podolga dipl. SSS ☐ Podologo/Podolga SPV ☐ Podologo/Podolga vecchia legge Ticino ☐ Laurea straniera: _____
Data di formazione tariffaria	
GLN no.	
Cognome / Nome	
Designazione del titolo	☐ Podologo/Podolga dipl. SSS ☐ Podologo/Podolga SPV ☐ Podologo/Podolga vecchia legge Ticino ☐ Laurea straniera: _____
Data di formazione tariffaria	

Se avete altri fornitori di servizi, compilate nuovamente questa pagina.

Implicazioni di costo

Ai sensi dell'art. 46, comma 2, il contratto può prevedere che i fornitori di servizi debbano contribuire adeguatamente alle spese di stipula e di esecuzione del contratto. Esso regola le modalità di dichiarazione di adesione e di recesso e la loro notifica. I costi sono i seguenti:

Aderire come membro SPV, SSP o UPSI (tutti i prezzi IVA esclusa)

- ✓ Tassa unica** CHF 1600.–
- ✓ Quota annuale ricorrente CHF 500.–
- ✓ Tassa di ammissione nel corso dell'anno (è determinante la data di ammissione al santéservices prec. SASIS):
  - gennaio – marzo CHF 500.–
  - aprile – giugno CHF 375.–
  - lugli – settembre CHF 250.–
  - ottobre – dicembre CHF 125.–

Adesione come non socio SPV, SSP o USPI (tutti i prezzi IVA esclusa)

- ✓ Tassa unica** CHF 1600.–
- ✓ Quota annuale ricorrente CHF 1200.–
- ✓ Tassa di ammissione nel corso dell'anno (è determinante la data di ammissione al santéservices prec. SASIS):
  - gennaio – marzo CHF 1200.–
  - aprile – giugno CHF 900.–
  - lugli – settembre CHF 600.–
  - ottobre – dicembre CHF 300.–

**Tutti i fornitori di servizi dei podologi che non erano membri delle associazioni SNI, SSP o UPSI al 01.01.2022 devono pagare la quota una tantum di CHF 1600.– (IVA esclusa). Fanno eccezione i podologi e i podologi HF che si sono laureati solo dopo il 01.01.2022.

Se la dichiarazione di adesione è completa e le quote richieste sono state ricevute dall'OPS, la conferma dell'adesione sarà inviata il 1° del mese successivo. Il fornitore di servizi dei podologi è autorizzato a fatturare alle compagnie di assicurazione sanitaria a partire da questa data.

Il mancato pagamento della quota comporterà l'immediata risoluzione dell'accordo e quindi l'esclusione.

La dichiarazione di adesione può essere revocata a partire dal 31.12., con un periodo di preavviso di sei mesi, fino al 30.06.. Il preavviso di recesso deve essere dato per iscritto.

Non appena si cessa l'attività o si scioglie l'organizzazione, è necessario sospendere il numero ZSR presso santéservices (prec. SASIS) e inviare una conferma della sospensione a ops@podolgie.ch.

Luogo, data **Firma del fornitore di servizi**

_____ _____

*In linea di principio, sia il contratto di struttura tariffaria che il contratto di valore del punto fiscale (compresi gli allegati) sono accessibili ai fornitori di servizi dei podologi su www.ops.swiss. In caso di modifiche, tutti i fornitori di servizi saranno informati e i contratti successivi saranno pubblicati. Se la disdetta del contratto non perviene per iscritto all'ufficio OPS entro il termine indicato nella lettera informativa, il presente modulo di adesione, già sottoscritto personalmente in quel momento, vale automaticamente anche per i contratti successivi (compresi gli allegati).

Allegati alla dichiarazione di adesione:

- Conferma da parte del Cantone sulla fatturazione dell'assicurazione di base
- Estratto di dati santéservices (prec. SASIS)
- Copia diploma Podologo/Podolga dipl. SSS