

MODELLO DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E CONTROLLO (MOG 231)

Ai sensi dell'Art. 6 del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 e successive modifiche e integrazioni

Documento Adottato da: Società Italiana Servizi Sanitari a r.l. (S.I.S.S.)

Sommario

1. INTRODUZIONE E SISTEMA DI GOVERNANCE 231	3
1.1 Elementi Chiave della Struttura Organizzativa.....	3
2. ATTO DI NOMINA E REGOLAMENTO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA (OdV)	3
2.1 Delibera di Nomina dell'Organismo di Vigilanza Monocratico.....	3
2.2 Funzioni, Poteri e Prerogative dell'OdV	3
3. MAPPATURA DEI RISCHI, REATI-PRESUPPOSTO E MISURE DI CONTROLLO	4
3.1 Reati nei Rapporti con la Pubblica Amministrazione (Artt. 24 e 25)	4
3.2 Reati Societari e di Corruzione tra Privati (Art. 25-ter).....	4
3.3 Reati in Materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro (Art. 25-septies).....	5
3.4 Reati Informatici e Violazione del Diritto d'Autore (Art. 24-bis)	5
3.5 Reati Ambientali (Art. 25-undecies).....	6
4. SISTEMA DI SEGNALAZIONE (WHISTLEBLOWING).....	6
4.1 Canale di Ricezione delle Segnalazioni	6
4.2 Garanzie di Riservatezza e Divieto di Ritorsione	6
5. SISTEMA SANZIONATORIO E DISCIPLINARE	7
5.1 Sanzioni per i Lavoratori Dipendenti (C.C.N.L. Comparto Sanità / Studi Professionali).....	7
5.2 Sanzioni per Collaboratori, Liberi Professionisti, Consulenti e Fornitori	7
6. CLAUSOLE CONTRATTUALI DI CONFORMITÀ 231	7
6.1 Clausola per Dipendenti e Collaboratori Professionali.....	7
6.2 Clausola per Fornitori, Partner Commerciali e Volontari	7
MEDICAL DISCLAIMER (Nota Informativa Legale)	8
7. VERBALE DI AUDIT DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA	9
Oggetto delle Attività di Audit.....	9
Evidenze Raccolte e Risultanze dei Controlli.....	9
1. Area Pubblica Amministrazione ed Accreditamento.....	9
2. Area Salute e Sicurezza sul Lavoro	9
3. Area Riservatezza e Reati Informatici	9
4. Gestione Whistleblowing	9
Conclusioni e Piano d'Azione	9

1. INTRODUZIONE E SISTEMA DI GOVERNANCE 231

Il presente Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo (MOG) è adottato dalla **Società Italiana Servizi Sanitari a r.l.** (per brevità **S.I.S.S.**), con sede in Via Moisé di Gaio, 5 - 02100 Rieti. L'adozione del MOG risponde alla necessità strategica e legale di prevenire la responsabilità amministrativa dell'ente derivante da reati commessi nel suo interesse o a suo vantaggio da parte di soggetti apicali o sottoposti.

1.1 Elementi Chiave della Struttura Organizzativa

Rappresentanza Legale: Dott.ssa Eleonora Paciucci.

Direzione Sanitaria: Dott. Francesco Trabattoni.

Risk Management: Dott. Pasquale Appierto.

Ambito di Attività: Attività clinico-ambulatoriali specialistiche (Ortopedia, Chirurgia Vascolare, Neurologia, Anestesia e Rianimazione) e branca accreditata di Medicina Fisica e Riabilitativa.

Sistema Qualità: Certificazione ISO 9001:2025 (Quality Austria n. 21807/0).

2. ATTO DI NOMINA E REGOLAMENTO DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA (OdV)

2.1 Delibera di Nomina dell'Organismo di Vigilanza Monocratico

L'Assemblea dei Soci e l'Organo Amministrativo della S.I.S.S. a r.l. deliberano la costituzione dell'Organismo di Vigilanza in forma **monocratica**, al fine di garantire un controllo snello, tempestivo ed efficace sulle attività del centro.

Soggetto Nominato: Dott.ssa Eleonora Paciucci.

Durata dell'Incarico: Triennale (rinnovabile).

Requisiti Soddisfatti: Autonomia, indipendenza, professionalità e continuità di azione.

2.2 Funzioni, Poteri e Prerogative dell'OdV

All'OdV monocratico sono conferiti tutti i poteri necessari per l'espletamento dei seguenti compiti:

Vigilanza: Monitorare l'effettività del MOG e la conformità dei comportamenti aziendali.

Verifica: Svolgere periodicamente atti di ispezione e audit su tutti i processi a rischio reato.

Aggiornamento: Proporre all'Organo Amministrativo modifiche strutturali al MOG in caso di mutamenti normativi o organizzativi.

Libero Accesso: Accedere a qualsiasi documento aziendale, cartella clinica, registro contabile o sistema informativo senza necessità di preavviso.

Budget di Spesa: Disporre di un budget finanziario autonomo per ricorrere a consulenze esterne specialistiche (es. auditor contabili o periti tecnici).

3. MAPPATURA DEI RISCHI, REATI-PRESUPPOSTO E MISURE DI CONTROLLO

L'analisi dei rischi della S.I.S.S. individua le aree esposte alle diverse famiglie di reato previste dal D.Lgs. 231/2001. Di seguito si riporta la matrice analitica di valutazione e mitigazione:

3.1 Reati nei Rapporti con la Pubblica Amministrazione (Artt. 24 e 25)

Contesto a Rischio: Gestione delle convenzioni e dei rimborsi per le prestazioni accreditate di Medicina Fisica e Riabilitativa con il Servizio Sanitario Regionale (SSR); ispezioni delle autorità sanitarie (ASL) e del lavoro.

Tipologia di Reato: Corruzione, concussione, truffa aggravata ai danni dello Stato, indebita percezione di erogazioni pubbliche (es. inserimento di prestazioni riabilitative fittizie o non eseguite al fine di ottenere rimborsi).

Misure di Prevenzione e Protezione:

- Separazione delle funzioni: chi esegue la prestazione riabilitativa non coincide con chi emette la rendicontazione e inoltra la richiesta di rimborso al SSR.
- Tracciabilità informatica obbligatoria di ogni singola seduta fisioterapica, validata dalla firma del medico o del terapeuta e dal sistema di accoglienza.
- Divieto assoluto di offrire utilità, regali, omaggi o vantaggi economici a funzionari pubblici o ispettori della ASL.

Controlli Implementati: Audit trimestrale a campione sulle cartelle riabilitative incrociate con i flussi di fatturazione inviati agli enti pubblici.

3.2 Reati Societari e di Corruzione tra Privati (Art. 25-ter)

Contesto a Rischio: Redazione del bilancio d'esercizio, rapporti finanziari con i soci e con istituti di credito, contratti con grandi fornitori di tecnologie elettromedicali (Tecar, Laser, Ultrasuoni).

Tipologia di Reato: False comunicazioni sociali (falso in bilancio), corruzione tra privati (es. accettazione di tangenti da produttori di macchinari per favorirne l'acquisto).

Misure di Prevenzione e Protezione:

- Obbligo di doppia firma per transazioni bancarie superiori a € 5.000,00.
- Adozione di criteri oggettivi e documentati nella selezione dei fornitori tramite schede di comparazione tecnica ed economica delle apparecchiature.
- Tracciabilità totale dei flussi finanziari: divieto di utilizzo del contante oltre i limiti di legge e tracciamento di ogni pagamento tramite canali bancari dedicati.

Controlli Implementati: Riconciliazione bancaria mensile eseguita da un consulente contabile esterno indipendente, trasmessa direttamente all'OdV.

3.3 Reati in Materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro (Art. 25-septies)

Contesto a Rischio: Esecuzione di terapie fisiche ad alta potenza, movimentazione manuale di pazienti, manipolazione di carichi pesanti, rischio biologico da contatto clinico negli studi specialistici.

Tipologia di Reato: Omicidio colposo o lesioni personali colpose gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro (es. infortunio grave di un fisioterapista dovuto a mancata formazione o omessa manutenzione di un sollevatore).

Misure di Prevenzione e Protezione:

- Piena attuazione e costante aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR).
- Manutenzione preventiva e certificata semestrale di tutti i dispositivi elettromedicali e degli impianti della struttura.
- Esecuzione tassativa delle visite mediche periodiche stabilite dal Medico Competente per tutto il personale sanitario.

Controlli Implementati: Registro digitale delle manutenzioni e delle scadenze formative, costantemente monitorato dall'RSPP e verificato dall'OdV.

3.4 Reati Informatici e Violazione del Diritto d'Autore (Art. 24-bis)

Contesto a Rischio: Trattamento informatico dei dati sanitari dei pazienti (cartelle cliniche digitali, esami diagnostici come elettromiografie ed ecografie) e utilizzo di software di gestione.

Tipologia di Reato: Accesso abusivo a un sistema informatico o telematico, detenzione e diffusione abusiva di codici di accesso, installazione di software privi di licenza commerciale.

Misure di Prevenzione e Protezione:

- Credenziali di accesso nominali e personali per ogni dipendente, con obbligo di cambio password ogni 90 giorni ai sensi del GDPR.
- Profilazione dei livelli di accesso: il personale amministrativo non può accedere alle sezioni cliniche dettagliate se non strettamente autorizzato.
- Divieto assoluto di installare programmi o applicativi sui PC aziendali senza la preventiva validazione scritta del DPO.

Controlli Implementati: Audit informatico semestrale con scansione delle licenze software attive e verifica dei log di accesso al server centrale.

3.5 Reati Ambientali (Art. 25-undecies)

Contesto a Rischio: Smaltimento dei rifiuti prodotti dalle attività cliniche, dagli ambulatori di fisioterapia e dalle operazioni di pulizia.

Tipologia di Reato: Traffico illecito o stoccaggio abusivo di rifiuti speciali pericolosi e non pericolosi (es. smaltimento improprio di aghi, elettrodi monouso contaminati, farmaci scaduti o fanghi terapeutici).

Misure di Prevenzione e Protezione:

- Stoccaggio dei rifiuti speciali in appositi contenitori omologati, collocati in un'area deposito interna identificata e interdetta al pubblico.
- Affidamento esclusivo della raccolta e dello smaltimento a ditte autorizzate iscritte all'Albo Nazionale Gestori Ambientali.
- Tenuta rigorosa dei formulari di identificazione dei rifiuti (FIR) e del registro di carico e scarico.

Controlli Implementati: Verifica semestrale della corrispondenza quantitativa tra i rifiuti prodotti e i FIR archiviati.

4. SISTEMA DI SEGNALAZIONE (WHISTLEBLOWING)

In conformità al D.Lgs. 10 marzo 2023, n. 24

La S.I.S.S. istituisce un canale di segnalazione sicuro per consentire ai lavoratori e ai terzi di segnalare condotte illecite rilevanti ai sensi del D.Lgs. 231/2001 o violazioni del MOG.

4.1 Canale di Ricezione delle Segnalazioni

Canale Informatico: Piattaforma web crittografata con protocollo HTTPS e crittografia end-to-end che garantisce la totale riservatezza dell'identità del segnalante. La piattaforma è accessibile tramite il sito web aziendale.

Canale Alternativo: Lettera cartacea indirizzata all'Organismo di Vigilanza recante la dicitura "RISERVATA PERSONALE - WHISTLEBLOWING", inviata presso la sede di Via Moisè di Gaio, 5 - Rieti.

4.2 Garanzie di Riservatezza e Divieto di Ritorsione

Anonimato: L'identità del segnalante (whistleblower) viene secretata e non può essere rivelata a soggetti diversi dall'OdV senza l'espresso consenso scritto del segnalante stesso.

Tutela Ritorsiva: È vietata qualsiasi forma di ritorsione, discriminazione, sanzione disciplinare, demansionamento o licenziamento motivata direttamente o indirettamente dalla segnalazione. L'adozione di misure ritorsive costituisce una gravissima violazione del presente MOG ed è soggetta alle sanzioni massime del sistema disciplinare.

5. SISTEMA SANZIONATORIO E DISCIPLINARE

Il sistema sanzionatorio è autonomo rispetto all'eventuale procedimento penale o civile e punisce la violazione delle procedure del MOG, indipendentemente dal verificarsi di un danno effettivo o dalla commissione di un reato.

5.1 Sanzioni per i Lavoratori Dipendenti (C.C.N.L. Comparto Sanità / Studi Professionali)

Le sanzioni sono applicate nel rispetto dell'Art. 7 della Legge 300/1970 (Statuto dei Lavoratori):

Biasimo Verbale o Scritto: Per lievi inosservanze delle procedure operative o per ritardi nella compilazione dei registri obbligatori.

Multa (fino a 4 ore di retribuzione): In caso di recidiva o per violazioni intenzionali delle procedure di sicurezza o informatiche che non abbiano esposto l'azienda a rischi immediati.

Sospensione dal Lavoro e dalla Retribuzione (fino a 10 giorni): Per grave inosservanza del MOG, omessa segnalazione di situazioni a rischio reato evidente, o mancato utilizzo dei DPI obbligatori.

Licenziamento per Giustificato Motivo Soggettivo o per Giusta Causa: Per violazioni dolose di gravità tale da rompere definitivamente il vincolo fiduciario (es. alterazione fraudolenta dei dati di rendicontazione per le prestazioni accreditate, atti di corruzione, ritorsione contro un whistleblower).

5.2 Sanzioni per Collaboratori, Liberi Professionisti, Consulenti e Fornitori

Diffida Scritta: Per inadempienze minori relative agli obblighi informativi verso la struttura.

Risoluzione Immediata del Contratto: In caso di accertata condotta contraria alle linee guida del MOG o di coinvolgimento in procedimenti penali per i reati-presupposto del D.Lgs. 231/2001.

6. CLAUSOLE CONTRATTUALI DI CONFORMITÀ 231

Il testo delle seguenti clausole deve essere inserito obbligatoriamente all'interno di tutti i contratti stipulati dalla S.I.S.S. a r.l.

6.1 Clausola per Dipendenti e Collaboratori Professionali

"Il lavoratore/collaboratore dichiara di aver preso visione completa del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo (MOG 231) e del Codice Etico adottati dalla S.I.S.S. a r.l., disponibili presso la segreteria e sul sito aziendale. Il lavoratore/collaboratore si impegna formalmente a conformare la propria condotta lavorativa alle disposizioni, ai protocolli e alle procedure ivi contenute, astenendosi dal porre in essere qualsiasi comportamento idoneo a integrare le fattispecie di reato contemplate dal D.Lgs. 231/2001. L'inosservanza delle prescrizioni del MOG costituisce grave inadempimento contrattuale e dà diritto alla Società di applicare le sanzioni stabilite dal sistema disciplinare interno aziendale, fino alla risoluzione del rapporto per giusta causa, salvo il risarcimento del maggior danno patito dall'ente."

6.2 Clausola per Fornitori, Partner Commerciali e Volontari

"La ditta fornitrice / il prestatore d'opera / il volontario dichiara di conoscere la normativa vigente in materia di responsabilità amministrativa delle persone giuridiche (D.Lgs. 231/2001). Essa/Egli si obbliga a non porre in essere, nello svolgimento delle prestazioni contrattuali a favore della S.I.S.S. a r.l., alcun atto o comportamento idoneo a violare i principi di legalità, trasparenza e correttezza, o a configurare i reati previsti dal citato decreto. Qualsiasi violazione accertata o l'avvio di procedimenti penali a carico del fornitore/volontario per fatti connessi all'esecuzione del presente contratto integrerà un grave inadempimento, legittimando la S.I.S.S. a r.l. a risolvere immediatamente il contratto ai sensi dell'Art. 1456 c.c. tramite semplice comunicazione scritta, fermo restando il diritto al risarcimento di tutti i danni derivanti alla Società."

MEDICAL DISCLAIMER (Nota Informativa Legale)

Le informazioni, le procedure organizzative e le matrici dei rischi descritte all'interno del presente Modello 231 hanno una valenza esclusivamente aziendale, gestionale, amministrativa e di controllo di legalità in relazione al D.Lgs. 231/2001. Esse non costituiscono pareri medici, diagnosi, prescrizioni terapeutiche o indicazioni di carattere clinico-sanitario, materie riservate unicamente alle valutazioni e competenze specifiche delle figure mediche abilitate e dei direttori sanitari operanti nell'esercizio delle loro attività professionali.

7. VERBALE DI AUDIT DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA

SOCIETÀ ITALIANA SERVIZI SANITARI A R.L. (S.I.S.S.)

Sede Operativa: Via Moisé di Gaio, 5 - 02100 Rieti

VERBALE DI AUDIT E ISPEZIONE PERIODICA – NUMERO 01/2026

Il giorno **6 luglio 2026**, alle ore 09:30, presso i locali della direzione della S.I.S.S. a r.l., l'Organismo di Vigilanza monocratico, nella persona della **Dott.ssa Eleonora Paciucci**, si riunisce per procedere alle verifiche ispettive programmate relative al **Primo Semestre 2026** (periodo di riferimento: 1° gennaio 2026 – 30 giugno 2026).

Oggetto delle Attività di Audit

L'OdV definisce il seguente ordine del giorno per le attività di controllo:

1. Verifica delle rendicontazioni delle prestazioni effettuate nella branca accreditata di Medicina Fisica e Riabilitativa e controllo flussi SSR.
2. Verifica dello stato di aggiornamento delle manutenzioni dei dispositivi elettromedicali e dell'applicazione del DVR.
3. Controllo degli accessi al sistema informatico contenente le cartelle cliniche e gli esami diagnostici.
4. Esame del registro delle segnalazioni (Whistleblowing).

Evidenze Raccolte e Risultanze dei Controlli

1. Area Pubblica Amministrazione ed Accreditamento

L'OdV estrae a campione n. 45 schede di riabilitazione e cartelle cliniche di pazienti trattati nel semestre. Viene verificata la perfetta corrispondenza tra i fogli di presenza firmati dai pazienti, il diario clinico redatto dai fisioterapisti e le distinte riepilogative trasmesse alla ASL per il rimborso. Non si evidenziano discrepanze. La tracciabilità risulta conforme ai protocolli 231.

2. Area Salute e Sicurezza sul Lavoro

L'OdV acquisisce dal Risk Manager, Dott. Pasquale Appierto, e dall'RSPP, Dott.ssa Claudia Appierto, il registro delle verifiche tecniche. Tutti i macchinari di terapia fisica risultano regolarmente sottoposti a verifica di sicurezza elettrica con esito positivo. Si prende atto che la formazione sulla sicurezza è stata erogata a due nuovi collaboratori inseriti nel trimestre. Non si registrano infortuni né near miss nel periodo in esame.

3. Area Riservatezza e Reati Informatici

Insieme al DPO Dott. Giuliano Palotto, l'OdV esamina i log del server. Il cambio password periodico è stato eseguito correttamente da tutti gli utenti interni. I profili di accesso risultano coerenti con le mansioni assegnate.

4. Gestione Whistleblowing

L'OdV accede alla piattaforma informatica protetta. Si attesta che nel corso del primo semestre 2026 **non è pervenuta alcuna segnalazione** di condotte illecite o violazioni del MOG.

Conclusioni e Piano d'Azione

L'Organismo di Vigilanza esprime un giudizio di **piena adeguatezza ed effettività** del MOG della S.I.S.S. a r.l. per il primo semestre 2026. Non sono emerse criticità o deviazioni rispetto alle procedure stabilite. L'OdV raccomanda di mantenere elevato il livello di vigilanza e stabilisce la prossima sessione di ispezione ordinaria per il mese di gennaio 2027.

La seduta viene tolta alle ore 12:45 previa stesura, lettura e sottoscrizione digitale del presente verbale.

Approvazione, Validazione e Sottoscrizione Formale delle Evidenze:

Firme: Dott.ssa Eleonora Paciucci
Eleonora Paciucci
