



**DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO N. 2 DEL 23 APRILE 2021**

**TARIFFARIO CONTRIBUTI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI DEL COMITATO CRI DI  
MONTEROTONDO ODV**

Il giorno 23 aprile 2021, nella sede del Comitato C.R.I. di Monterotondo ODV, il Consiglio Direttivo del Comitato della Croce Rossa Italiana di Monterotondo ODV, regolarmente costituito, composto dai Signori:

<b>CARICA</b>	<b>NOMINATIVO</b>	<b>PRESENTE</b>	<b>ASSENTE</b>
Presidente	Fabiola Corbelli	X	
Consigliere	Giordano Ciccarelli	X	
Consigliere	Fabrizio Lizambri	X	
Consigliere	Lucia Marasco	X	
Consigliere giovane	Giulia Albani Rocchetti	X	

**VISTO** il Decreto Legislativo 28 settembre 2012, \*n. 178 di riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa, a norma dell'art. 2 della Legge 04 novembre 2010, n. 183;

**VISTO** l'Atto Costitutivo dell'Associazione della Croce Rossa Italiana repertorio n. 3132, raccolta n. 2134 del 29 dicembre 2015, registrato a Roma con n. 50 in data 04 gennaio 2016;

**VISTO** lo Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana, allegato all'Atto Costitutivo;

**ATTESO** che, con Delibera n. 96 del 27 settembre 2020, il Consiglio Direttivo Nazionale ha deliberato la costituzione del Comitato C.R.I. di Monterotondo OdV;

**VISTO** lo Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana – Comitato di Monterotondo OdV, repertorio n. 1485, raccolta n. 1190, registrato a Roma con n. 23673 serie 1T in data 15 ottobre 2020;

**ATTESO** che l'Ufficio Elettorale del Comitato Regionale CRI del Lazio, con atto prot. n. 2021/04138/CR/I del 22/04/2021 ha convalidato le elezioni del Presidente e Consiglieri del Comitato CRI di Monterotondo OdV ed ha proclamato eletti gli stessi nelle rispettive cariche;

**ATTESO** che il Consiglio Direttivo si è formalmente insediato nella seduta odierna del 23/04/2021, con convocazione regolare ed urgente del Presidente, previo accertamento di assenza di impossibilità a partecipare dei singoli consiglieri;

**VISTO** il tariffario dei servizi sanitari e socio-sanitari deliberato dal Comitato Provinciale di Roma (ora Comitato AMRC) in data 26 maggio 2015, che si allega alla presente quale parte integrante;

**VALUTATA** la proposta del Presidente di confermare l'utilizzo del tariffario sopra citato per i servizi afferenti al Comitato di Monterotondo OdV, fatta salva la facoltà discrezionale del medesimo di applicare l'esenzione totale da ogni forma di contributo o l'applicazione di una scontistica riservata, per i servizi di competenza del Comitato, in particolari situazioni accertate;

**PRESO ATTO** della votazione unanime del Consiglio Direttivo;

**DELIBERA**

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Croce Rossa Italiana – Comitato di Monterotondo OdV  
Via Adige, 18 - 00015 Monterotondo  
[monterotondo@cri.it](mailto:monterotondo@cri.it) | 0690623342  
[monterotondo@cert.cri.it](mailto:monterotondo@cert.cri.it)  
C.F. e P.IVA 15900581008

**Croce Rossa Italiana  
Comitato di Monterotondo OdV**



Croce Rossa Italiana

1. Di dare atto che le premesse costituiscono parte integrante del presente atto.
2. Di confermare l'utilizzo del tariffario in allegato per i servizi afferenti al Comitato di Monterotondo OdV, fatta salva la facoltà discrezionale del medesimo di applicare l'esenzione totale da ogni forma di contributo o l'applicazione di una scontistica riservata, per i servizi di competenza del Comitato, in particolari situazioni accertate.
3. Di rendere la presente deliberazione immediatamente esecutiva al momento della sua firma.
4. Di trasmettere la presente deliberazione al Delegato Area Salute, al Responsabile dei Servizi Sanitari ed al Delegato dell'area Emergenze ad interim del Comitato di Monterotondo OdV.
5. Di dare atto che la presente deliberazione sarà trasmessa al Presidente Regionale entro il quindicesimo giorno successivo alla sua adozione.
6. Di dare atto che la presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo del Comitato e sul sito internet del Comitato entro il quindicesimo giorno successivo alla sua adozione e rimarrà pubblicata, fatti salvi i diritti di riservatezza, ai sensi del vigente Regolamento sulla Trasparenza.

Monterotondo, 23/04/2021.

IL PRESIDENTE

*Fabrizio Corbelli*

IL CONSIGLIERE

*[Signature]*

IL CONSIGLIERE

*[Signature]*

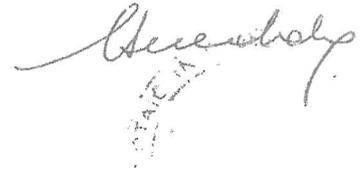
IL CONSIGLIERE

*[Signature]*

IL CONSIGLIERE GIOVANE

*[Signature]*





Il Sottoscritto Flavio Ronzi in qualità di Presidente della Croce Rossa Italiana Comitato Provinciale di Roma, il quale, ai sensi dell'art. 3 lettera b del d. Lgs. 178 del 2012, esercita fino al 1 gennaio 2016 le competenze attribuite dallo statuto dell'Associazione agli organi del corrispondente livello territoriale, ivi comprese quindi tutte le competenze riconosciute in capo ai Consigli Direttivi Provinciali.

### PREMESSO CHE

a) La necessità di una revisione del tariffario relativo al trasporto infermi ("Tariffario") è stata più volte sollecitata dai comitati locali, che non riescono, alle attuali tariffe, a garantire adeguata copertura delle spese sostenute.

b) E' stato istituito, a tal fine, un gruppo di lavoro con l'obiettivo di studiare tale situazione ed apportare delle verifiche al Tariffario composto da:

**Antonella QUARANTA** – Presidente Comitato Locale Municipio 8-11-12 di Roma

**Debora DIODATI** – Commissario Comitato Locale Municipio 9 di Roma

**Simone LANDI** – Responsabile Area Operativa CP Roma

**Emanuela TIRABASSI** – Responsabile UOS - Area Operativa CP Roma

**Federica BATTAFARANO** – Unità operativa semplice – Area Operativa CP Roma

c) a seguito dei due incontri del gruppo di lavoro, si è elaborata una proposta di adeguamento delle tariffe così come di seguito riportata:

-con riferimento al trasporto infermi con ambulanza all'interno del territorio di "Roma Capitale" l'attuale tariffa è di euro 65,00 (entro i 50km); si propone di aumentarla a euro **75,00 (entro i 30km)** ma estenderla fino ai confini della regione. Oltre i 30 km verrà conteggiato 1,00 euro a km. Resta invariato il costo di euro 30/h per ogni ora di sosta oltre la prima.

-Per quanto riguarda i comitati locali della Provincia di Roma, così come riferito dai presidenti/commissari durante la riunione del 14 marzo 2015 a Pomezia, risulta che il numero di servizi svolto e l'esiguo chilometraggio effettuato ad ogni trasporto (distanze molto ridotte rispetto a quelle dei comitati locali di Roma), consente ai comitati della Provincia di applicare una tariffa di euro 40,00 che copra ampiamente i costi. Pur ritenendo giusto un adeguamento delle tariffe, ritengono che per la loro realtà locale sia sufficiente aumentare la tariffa ad euro 50,00 (entro i 15km).

-Per quanto riguarda i soggetti che presentano certificato ISEE <8.000,00 euro che fino ad oggi godevano dello sconto del 50% solo sulla prima ora, da oggi usufruiranno del 30% sull'importo totale del trasporto.



Il Presidente

-Per i soggetti con certificazione di invalidità al 100% che fino ad oggi godevano dello sconto del 50% solo sulla prima ora, si propone uno sconto del **35%** sull'importo totale, a condizione che oltre al certificato di invalidità producano anche quello relativo all'ISEE <8.000,00 euro. Qualora non producano certificazione ISEE usufruiranno del **20%** sulla prima ora.

Si precisa a riguardo che la disponibilità economica possa contribuire a ridurre la presenza di uno stato di invalidità, testimoniato dal certificato, potendo l'utente con invalidità richiedere il rimborso alla ASL, il più delle volte escluso per le famiglie con disagio solo economico (anziani pensionati, famiglie monoreddito, ecc.).

### CONSIDERATO CHE

a) Per i trasporti "fuori regione" era previsto un costo chiamata di euro 10,00 ai quali andava aggiunto euro 1,00 a km, più ulteriori euro 10,00 in caso di sosta veicolo per ogni ora oltre la prima. Si è concordato di ridurre tale importo applicando solo il costo chilometrico calcolato a **0,90** centesimi di euro a km. Per soggetti con ISEE <8.000,00 euro e invalidità 100% verrà applicata la tariffa di **0,80** centesimi di euro a km.

c) Va infine ricordato che per tutti i servizi sopra elencati il pagamento di personale specializzato (medico/medico rianimatore/infermiere) viene conteggiato ad orario, secondo le tariffe sotto riportate in aggiunta al costo del servizio.

#### **COSTI PERSONALE SPECIALIZZATO**

<b>MEDICO</b>	✓ euro 25,00/h In aggiunta alla tariffa base
<b>MEDICO RIANIMATORE</b>	✓ euro 70,00/h In aggiunta alla tariffa base
<b>INFERMIERE PROFESSIONALE</b>	✓ euro 20,00/h In aggiunta alla tariffa base

✓ e che per il servizio "TAXI SANITARIO" che ad oggi ha un costo di 20,00 euro (entro i 15km), si propone un aumento a **25,00** euro in caso di autovettura, e a 30,00 euro in caso di pulmino disabili.

Questo aumento si è reso indispensabile dopo aver verificato il costo dell'ammortamento a km, che nel caso di autovettura (tipo Fiat Doblò) è di 0,39 centesimi a km, nel caso del pulmino (Fiat Ducato) è 0,50 a km.

Resta invariato 1,00 euro a km (dal 16° km in poi) e i 10,00 euro/h in caso di sosta veicolo, per ogni ora oltre la prima.

✓ Per il servizio "TAXI SANITARIO" fuori regione verrà applicata la stessa tariffa delle ABZ, ovvero 0,90 centesimi di euro a km e per soggetti con ISEE <8.000,00 euro e invalidità 100% verrà applicata la tariffa di 0,80 centesimi di euro a km.

✓ Al servizio trasporto aeroporto che attualmente è soggetto ad una tariffa fissa di 50,00 euro, verrà applicata la tariffa ordinaria per i trasporti all'interno della regione.

Il Presidente

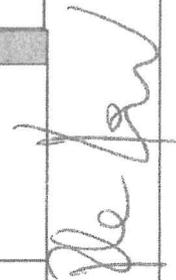
Quanto sopra garantirebbe ai Comitati una totale copertura delle spese e consentirebbe all'Associazione di non perdere di vista la propria *mission* nonché all'utenza di non sentirsi abbandonata da una delle poche associazioni che ancora è vicina a chi per una disabilità fisica ha bisogno di aiuto.

Tanto premesso, il Presidente preso atto delle considerazioni espresse dal Gruppo di Lavoro all'uopo nominato, le cui conclusioni sono riportate nelle premesse e ne costituiscono parte integrante, in quanto risultato delle realtà territoriali direttamente interessate dal tariffario, con i poteri allo stesso riconosciuti dall'art. 3 lettera b) del d. Lgs. 178 del 2012, con riferimento alle competenze attribuite dallo Statuto dell'Associazione in capo ai Consigli Direttivi Provinciali.

**DELIBERA**

1. di approvare il nuovo tariffario provinciale relativo al trasporto infermi secondo la seguente tabella riepilogativa:

<b>TRASPORTO INFERMI CON AMBULANZA</b>	<b>COSTI</b>
<b>SERVIZIO TRASPORTO INFERMI "ROMA CAPITALE"</b>	EURO 75,00 (entro i 30km). ✓ + EURO 1,00 per ogni km successivo ai primi 30km ✓ + EURO 30,00 in caso di sosta veicolo (per ogni ora oltre la prima(*)).
<b>SERVIZIO TRASPORTO INFERMI "ROMA PROVINCIA"</b>	EURO 50,00 (entro i 15km). ✓ + EURO 1,00 per ogni km successivo ai primi 15km ✓ + EURO 30,00 in caso di sosta veicolo (per ogni ora oltre la prima(*)).
- SOGGETTI CON ISEE <8.000,00/anno - SOGGETTI CON ISEE <8.000,00/anno e invalidità 100% - Soggetti con sola invalidità 100%	- 30% di sconto sull'importo TOTALE - 35% di sconto sull'importo TOTALE - 20% di sconto solo sulla prima ora.
<b>SERVIZIO TRASPORTI FUORI REGIONE</b>	EURO 0,90 a km EURO 0,80 a km (con ISEE<8.000,00 e invalidità 100%)
<b>TAXI SANITARIO</b>	
Il servizio di taxi sanitario permette lo spostamento di tutti coloro che pur camminando hanno difficoltà a raggiungere le strutture sanitarie	<b>Con autovettura:</b> EURO 25,00 (entro i 15km) ✓ + 1,00 a km (dal 16° km in poi) ✓ +10,00/h (in caso di sosta veicolo, per ogni ora oltre la prima) <b>Con pulmino disabili:</b> EURO 30,00 (entro i 15 km) ✓ + 1,00 a km (dal 16° km in poi)



Il Presidente



TARIFFARIO PER I SERVIZI DI ASSISTENZA A MANIFESTAZIONI E GRANDI EVENTI	
A1) MANIFESTAZIONI	
RISORSE IMPEGNATE	COSTI
<b>AMBULANZA "A1"</b> (ex tipo BLS – D.M n. 533 17/12/87) <b>EQUIPAGGIO minimo</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n.1 operatori di soccorso.	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 25,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>AMBULANZA "B"</b> (ex tipo ALS – D.M n. 533 17/12/87) <b>EQUIPAGGIO standard</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n.1 operatore di soccorso; n .1 medico; n. 1 infermiere	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 25,00 per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore  + costo orario medico e infermiere professionale come da tabella C
<b>AMBULANZA "C"</b> <b>EQUIPAGGIO standard</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n. 1 operatore di soccorso n. 1 medico rianimatore; n. 1 infermiere	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 25,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore  + costo orario medico e infermiere professionale come da tabella C
<b>AUTOMEDICA</b> <b>EQUIPAGGIO minimo</b> previsto: n.1 autista (infermiere) n. 1 medico	EURO 60,00/h per le prime due ore  EURO 50,00per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>IDROAMBULANZA</b> <b>EQUIPAGGIO NUCLEO O.P.S.A. minimo</b> previsto: n. 1 conduttore; n. 4 operatori polivalenti di salvataggio in acqua	EURO 60,00/h per le prime due ore  EURO 40,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>MOTO D'ACQUA</b> <b>EQUIPAGGIO NUCLEO O.P.S.A. minimo</b> previsto: n. 1 autista soccorritore sommozzatore; n. 1 operatore di soccorso sommozzatore	EURO 60,00/h per le prime due ore  EURO 40,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>BICICLETTA DI PRIMO SOCCORSO</b> <b>EQUIPAGGIO minimo</b> previsto: n.2 biciclette n. 2 operatori di soccorso	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 10,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore

Il Presidente

<b>A2) GRANDI EVENTI</b>	
<b>RISORSE IMPEGNATE</b>	<b>COSTI</b>
<b>AMBULANZA "A1"</b> (ex tipo BLS – D.M n. 533 17/12/87) <b>EQUIPAGGIO minimo</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n.1 operatori di soccorso.	EURO 60,00/h per le prime due ore  EURO 40,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>AMBULANZA "B"</b> (ex tipo ALS – D.M n. 533 17/12/87) <b>EQUIPAGGIO standard</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n.1 operatore di soccorso; n. 1 medico; n. 1 infermiere.	EURO 90,00/h per le prime due ore  EURO 70,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>AMBULANZA "C"</b> <b>EQUIPAGGIO standard</b> previsto: n. 1 autista soccorritore; n. 1 operatore di soccorso; n. 1 medico rianimatore; n. 1 infermiere.	EURO 150,00/h per le prime due ore  EURO 130,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>AUTOMEDICA</b> <b>EQUIPAGGIO minimo</b> previsto: n.1 autista (infermiere); n. 1 medico.	EURO 70,00/h per le prime due ore  EURO 50,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>POSTO DI SOCCORSO ALLESTITO (TENDA)</b>  <b>EQUIPAGGIO standard</b> previsto: n. 2 operatori di soccorso; n. 1 medico; n. 2 infermieri.	EURO 120,00/h per le prime due ore  EURO 110,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>SQUADRE DI SOCCORSO COMPOSTE DA 4 UNITA'</b>	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 15,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>AUTOMEZZI DI SUPPORTO AI SERVIZI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DUCATO TRASPORTO DISABILI CON AUTISTA</li> <li>- AUTO CON AUTISTA</li> <li>- DUCATO 9 POSTI CON AUTISTA</li> <li>- DUCATO FURGONE CON AUTISTA</li> <li>- DUCATO ASSISTENZA PONTE RADIO CON AUTISTA</li> <li>- DEFENDER CON AUTISTA</li> <li>- CAMPER CON AUTISTA</li> <li>- AUTOBUS 20 POSTI CON</li> </ul>	EURO 30,00/h per le prime due ore  EURO 20,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore  + EURO 1,00 per ogni km successivo ai primi 50 km

*[Handwritten signature]*  
 Il Presidente

<b>AUTISTA CAMION CON AUTISTA</b>	
<b>CUCINA DA CAMPO COMPRESSE ATTREZZATURE CUCINA (esclusi alimenti)</b>	EURO 40,00/h per le prime due ore EURO 30,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>TORRE FARO (escluso carburante se completo di generatore)</b>	EURO 20,00/h per le prime due ore EURO 10,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>BAGNI MOBILI</b>	EURO 30,00/h per le prime due ore EURO 20,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore
<b>GRUPPI ELETTROGENI (escluso carburante)</b>	A partire da EURO 20,00/h (dipende dai KW)
<b>MEZZO ELETTRICO DI SOCCORSO EQUIPAGGIO STANDARD previsto: n. 1 operatore di soccorso</b>	EURO 20,00/h per le prime due ore EURO 10,00/h per ogni ora o frazione di ora (oltre 30 minuti) successiva alla prime due ore

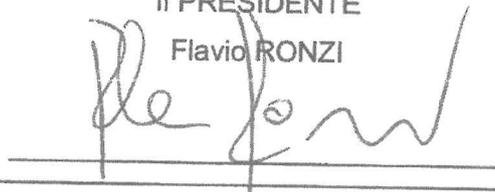
Si conferma quanto già deliberato, con O.P. n. 8 del 26/02/2013, in merito alla facoltà discrezionale del Presidente/Commissario dell'Unità CRI, di applicare l'esenzione totale da ogni forma di contribuzione solo per servizi insistenti nel proprio ambito territoriale.

Il tutto senza che nessuna eccezione possa essere opposta per carenza di poteri e ratificando l'operato.

Roma, 26 maggio 2015

II PRESIDENTE

Flavio RONZI



Il Presidente