

**Dichiarazione di adesione alla convenzione tariffale TARMED LAINF/ LAM / LAI
per chi non è membro della FMH**

I dati verranno trattati con la massima riservatezza e serviranno unicamente a valutare il diritto di aderire alla convenzione per i medici che non sono membri della FMH Federazione dei medici svizzeri.

Conformemente all'art. 5.2 della Convenzione tariffale TARMED*) del 28 dicembre 2001 conclusa tra gli assicuratori conformemente alla Legge federale contro gli infortuni (LAINF), la Legge federale sull'assicurazione militare (LAM) e la Legge federale sull'assicurazione invalidità (LAI), i medici che non sono membri della FMH possono aderire alla presente convenzione. Sulla base delle disposizioni delle leggi sulle assicurazioni sociali (infortuni, militare e invalidità) e della Legge federale sulla libera circolazione del personale medico nella Confederazione Svizzera, per i medici che desiderano iniziare a esercitare la loro attività professionale in Svizzera a carico dell'assicurazione contro gli infortuni, l'assicurazione militare e l'assicurazione invalidità valgono le condizioni seguenti:

1. *diploma svizzero di medico* oppure diploma di medico estero equivalente riconosciuto dall'Ufficio federale della sanità pubblica**);
2. *titolo di perfezionamento professionale svizzero* oppure titolo di perfezionamento professionale estero equivalente riconosciuto dall'Ufficio federale della sanità pubblica**);
3. autorizzazione cantonale all'esercizio della professione.

*) vgl. www.fmh.ch; nostri servizi; tariffe; TARMED; TARMED LAINF/LAM/LAI; Convenzione tariffale TARMED e relative appendici

***) cfr. www.fmh.ch; formazione, perfezionamento professionale e aggiornamento; perfezionamento professionale; fondamenti; guida

1. Dati personali

«Adresse_Nummer»

Cognome: **Nome:**

Titolo professionale: **Data di nascita:**

Indirizzo per la corrispondenza: **NPA/Località**

Tel.: **Fax:** **E-mail:**

Titolo di perfezionamento professionale:

2. Autorizzazione cantonale all'esercizio della professione (allegare copia)

Cantone: **Data:**

N. GLN:

Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a dichiara di

- essere a conoscenza del contenuto della Convenzione tariffale TARMED LAINF/LAM/LAI e delle relative appendici;
- aderire alla Convenzione tariffaria TARMED LAINF/LAM/LAI e quindi di riconoscere la convenzione tariffale e le relative appendici;
- versare la quota di adesione di CHF 1'200.00 e il contributo annuo ai costi di CHF 400.00 più IVA.
- fornire allo SCTM (Servizio centrale delle tariffe mediche LAINF) le informazioni necessarie per l'esecuzione del contratto;
- riconoscere la Commissione paritetica in quanto istanza contrattuale di conciliazione e la sua procedura.

Luogo, data:

Timbro dello studio medico:

Firma:

Procedura:

La dichiarazione di adesione debitamente compilata, insieme alla copia dell'autorizzazione cantonale all'esercizio della professione, deve essere inviata a:

FMH Federazione dei medici svizzeri
Divisione DLM
Casella postale
CH-3000 Berna 16

La FMH inoltra la domanda di adesione allo SCTM che la esamina e informa per iscritto il medico sulla decisione.

Lo SCTM informa la FMH sull'accettazione della domanda di adesione. La FMH rilascia quindi al medico una fattura per la quota d'adesione (CHF 1'200,00, IVA esclusa).

La quota di adesione deve essere pagata immediatamente appena ricevuta la fattura.

A partire dal 2° anno di adesione il medico riceve dalla FMH una fattura per le spese amministrative annuali (CHF 400.00, IVA esclusa).

Termine di pagamento per le spese amministrative: 30 giorni

Se la fattura non viene pagata entro i termini, 30 giorni dopo il secondo sollecito il medico viene escluso dalla convenzione. L'obbligo di prestazione da parte dell'assicuratore decade.

La destinazione delle tasse versate da chi non è membro è vincolata alla manutenzione e all'ulteriore sviluppo della tariffa TARMED. (Cifra 8/Accordo relativo ai contributi di non membri della FMH (parte integrante della Convenzione tariffale TARMED LAINF/LAM/LAI)