



OPI

Pavia, 10/01/2022

Alla cortese attenzione
Iscritti Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia

Carissime/i Colleghe/i,

con l'emanazione del Decreto Legge 172/21 il Governo ha inteso trasferire l'attività di controllo, governo e sanzione rispetto all'obbligo vaccinale, dalle ATS (o ASL) territorialmente competenti agli Ordini Professionali. L'OPI Pavia, in ottemperanza a quanto indicato nel decreto e nelle circolari della Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche, ha iniziato l'attività di verifica, attraverso la Piattaforma SOGEI del Ministero della Salute, ove viene indicato, tramite l'utilizzo di un sistema iconografico con la rappresentazione di un **semaforo rosso** ●, la presenza di una anomalia nel sistema tale da indicare un inadempimento dell'obbligo stesso, come da immagine.

Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Titolo prof.	Sospeso al	Variato	GreenPass	Notificato	Esonerato
██████	██████████	██/██/██	██	██████████	INF		NO	NO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Tale condizione potrebbe indicare che il professionista non ha iniziato o non ha terminato il ciclo vaccinale primario, può aver superato i giorni dal termine del completamento del ciclo vaccinale e non avere effettuato la dose di richiamo, ma può anche significare che per un errore del sistema la somministrazione del vaccino non è stata registrata o che un esonero, temporaneo o definitivo, non è stato correttamente registrato. L'OPI, accertata la presenza del **semaforo rosso** ● in corrispondenza della voce "GreenPass", invita tramite l'invio di una PEC (o di una raccomandata per i pochi iscritti che non hanno ancora comunicato il proprio domicilio digitale all'Ente – e per questo già sospesi dall'Albo) il professionista a inoltrare all'Ufficio la documentazione in suo possesso, come da modello allegato alla presente, in modo da poter recepire l'eventuale errore del sistema e correggerlo rimuovendo il nominativo dall'elenco degli inadempienti, o in alternativa segnalando l'esonero nella piattaforma.

Inoltre, la piattaforma SOGEI del Ministero viene aggiornata ogni 24 ore, alla mezzanotte, ed è possibile che la posizione appaia modificata (con un **semaforo verde** ● nella voce "variato" e nella voce "GreenPass") senza nessuna azione da parte del professionista o dell'Ordine, come da immagine.

Cognome	Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Codice Fiscale	Titolo prof.	Sospeso al	Variato	GreenPass	Notificato	Esonerato
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	INF		SI	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A quel punto, la posizione del Professionista è sanata automaticamente, senza che l'Ente abbia più la necessità di raccogliere la documentazione richiesta, anche se la lettera di invito è già stata spedita.

Il suggerimento è pertanto quello di APRIRE LA CASELLA PEC frequentemente in questi giorni, poiché la presenza di un *semaforo rosso* ●, che impone all'Ordine l'invio della lettera di invito al Professionista, non è in alcun modo riferibile ad una attività autonoma del nostro Ente, ma è un elemento a noi estraneo che da luogo ad un adempimento, l'invio dell'invito al professionista, a cui siamo chiamati a conformarci.

La Segreteria e l'Ufficio di Presidenza rimangono a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Si coglie l'occasione per porgere i più cordiali saluti.

Il Presidente
Michele Borri



Firmato digitalmente da:
BORRI MICHELE
Firmato il 11/01/2022 09:24
Seriale Certificato: 203112
Valido dal 05/03/2021 al 05/03/2024
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA



OPI

Prot. N.

Pavia, 10/01/2022

Alla cortese attenzione

Dott.

Via PEC

Oggetto: Lettera di invito al sanitario ex art. 4 del DL 44 / 2021 come riformato dal DL 172 / 2021

Egregio Collega,

l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia in ottemperanza al decreto-legge 26 novembre 2021, n. 172 che ha sostituito l'art. 4 del D.L. 1° aprile 2021, n. 44, ha verificato, per il tramite della Federazione Nazionale, attraverso la Piattaforma nazionale DGC, che Lei non è in regola con l'obbligo vaccinale.

La invitiamo pertanto a voler produrre a mezzo PEC o presso i nostri uffici, **entro 5 giorni dalla ricezione della presente** la documentazione comprovante:

1) *l'effettuazione della vaccinazione (completamento ciclo vaccinale primario o dose booster);*

Nel caso di vaccinazione effettuata all'Estero, deve essere inviata la documentazione di avvenuta vaccinazione rilasciata dalle competenti Autorità sanitarie straniere, che verrà verificata, nel caso di vaccini non autorizzati dall'EMA, nel rispetto dei presupposti indicati dal Ministero (v. circ. DGPREV 50269 del 4 novembre 2021).

2) *l'attestazione del Medico di medicina generale prodotta nel rispetto delle circolari del Ministero della salute attestante l'omissione e o il differimento della vaccinazione;*

In relazione all'esonero dell'obbligo vaccinale, le Circolari del Ministero della salute del 4 agosto 2021 e del 26 novembre 2021 consentono il rilascio in formato cartaceo di "certificazioni di esenzione alla vaccinazione anti-SARS-CoV-2": il documento di esenzione prodotto a titolo gratuito deve contenere:

- a) I dati identificativi dell'interessato (cognome, nome e data di nascita).
- b) La dicitura "soggetto esente alla vaccinazione anti SARS-CoV-2. Certificazione valida per consentire l'accesso ai servizi e attività di cui al comma 1, art.3 del Decreto-Legge 23 luglio 2021, n.105".
- c) La data di fine validità della certificazione in dicata con "certificazione valida fino al _____".
- d) Timbro e firma (anche in formato digitale) del proprio Medico di Medicina Generale che contiene il numero di iscrizione all'Ordine e il Codice Fiscale.

Al documento dovrà essere allegata autodichirazione MMG come da allegato.

3) *presentazione della richiesta di vaccinazione **della prima dose, della seconda dose o della dose booster** da eseguirsi entro un termine non superiore a 20 giorni dal ricevimento dell'invito;*

In caso di presentazione di documentazione attestante la prenotazione, la invitiamo a trasmetterci immediatamente e comunque **non oltre 3 giorni dalla somministrazione**, la certificazione attestante l'adempimento all'obbligo vaccinale a mezzo PEC o presso i nostri uffici avvisandola che in mancanza di tale comunicazione l'Ordine dovrà procedere comunque alla sospensione.

4) *Dichiarazione sostitutiva circa l'insussistenza dei presupposti per l'obbligo vaccinale ai sensi del D.P.R. 445/2000 come da allegato, unitamente alla copia della Carta di Identità.*

Si specifica che la malattia, il congedo, la maternità, il permesso legge 104 od altre ipotesi di sospensione dall'attività lavorativa sono circostanze che non incidono sul procedimento di sospensione disciplinato dal DL 172.

Si ricorda che la documentazione di cui ai punti sub 1), 2), 3) non può essere oggetto di autocertificazione ai sensi del d.p.r. 445/2000 e ss.mm.ii.

Nel caso in cui abbia in essere un rapporto di lavoro dipendente La invitiamo, inoltre, a volerci fornire nel termine sopra indicato tutti i dati relativi al datore di lavoro necessari allo scrivente Ordine per dare corso ai successivi adempimenti dell'Ordine. Le segnaliamo che la mancata comunicazione dei dati relativi al datore di lavoro costituisce violazione di legge e illecito disciplinare. Le segnaliamo che, qualora non pervenga la documentazione richiesta **entro 5 giorni dal ricevimento della presente**, l'Ordine procederà ai sensi del comma 4 del decreto-legge 26 novembre 2021, n. 172, alla Sua immediata sospensione dall'esercizio professionale procedendo all'annotazione su Albo, senza indicazione delle ragioni sottese alla sospensione, alla comunicazione alla Federazione Nazionale, al suo datore di lavoro e alla Procura della Repubblica. Parimenti, nel caso di presentazione di documentazione attestante la richiesta di vaccinazione, l'Ordine procederà alla Sua immediata sospensione dall'esercizio professionale qualora non pervenga la certificazione attestante l'adempimento dell'obbligo vaccinale entro 2 giorni dalla somministrazione. Le segnaliamo inoltre che la sospensione avrà efficacia fino alla data di comunicazione all'Ordine del completamento del ciclo vaccinale primario/della somministrazione della dose di richiamo e comunque non oltre il 15 giugno 2022.

Si evidenzia altresì che l'esercizio della professione in vigenza della sospensione dall'albo configura un illecito penale ai sensi dell'art. 348 c.p. (esercizio abusivo della professione) di rilevanza anche disciplinare. Nel caso in cui sia esonerato dalla vaccinazione per omissione o differimento e per il periodo relativo, Le segnaliamo che, per l'esercizio dell'attività libero professionale, dovrà adottare le misure di prevenzione igienico sanitarie indicate nel Protocollo di sicurezza adottato dal Ministero della salute.

Il Presidente
Michele Borri



Alla cortese attenzione
Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia
Via Flarer, 10 27100 Pavia
PEC: opipavia@pec.it

OGGETTO: D.L.44/2021– art. 4 comma 5 –Adempimenti - Dichiarazione di conformità all’originale.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via n.
consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA

ai sensi dell’art. 47, d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445,

1. che l’allegata copia:
 - del certificato di vaccinazione anti SARS-CoV-2 rilasciato dal centro vaccinale è conforme all’originale
 - del certificato rilasciato dal Dott. _____, Medico di Medicina Generale con studio in _____, via _____ nr. _____, rilasciato in data _____, riprodotto per intero e quindi composto da n. _____ fogli è conforme all’originale dal sottoscritto custodito;
 - della richiesta di vaccinazione formulata in data _____ presso _____, riprodotta per intero e composta da n. _____ fogli, è conforme all’originale.
2. che non sussistono i presupposti per l’obbligo vaccinale di cui all’art. 4 comma 1 del DL 44/2021 (essere esercenti delle professioni sanitarie, operatori di interesse sanitario che svolgono la loro attività nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali, pubbliche e private, nelle farmacie, parafarmacie e negli studi professionali).
3. che i riferimenti del proprio attuale datore di lavoro sono i seguenti:

4. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pavia.

Luogo e data,

Il/La Dichiarante (1).....

Note per la compilazione del modulo

(1) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell’amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto **ovvero** sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
MEDICO DI MEDICINA GENERALE
AI SENSI DEL DL 26 NOVEMBRE 2021, N. 172**

Il/La sottoscritto/a (Nome) (Cognome)

nato/a (Prov.) il / /

e residente a (Prov.) (C.A.P.)

Piazza/Via n.

recapito telefonico: PEC:

Documento di riconoscimento: Carta Identità Patente Passaporto N:

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARO

CHE IL MIO MEDICO DI MEDICINA GENERALE CURANTE È:

Il/La Dott./Dott.ssa

Luogo Data / /

(firma)

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegata dell'Ordine che ha richiesto il certificato; in quest'ultimo caso allegare alla presente dichiarazione fotocopia fronte/retro del documento di identità leggibile, in corso di validità e dichiarato nella presente.

Modulo aggiornato al 05/01/2022