



OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

REGOLAMENTO SULLA GESTIONE DELLE MOROSITA' DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI

APPROVATO CON DELIBERA N 49 DEL 27/04/2022

Art. 1 – Disposizione generale

Ogni infermiere per poter svolgere la professione deve essere iscritto all'Albo dell'Ordine delle Professioni infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI come previsto dalla normativa vigente, ciò determina automaticamente l'obbligo del versamento di una quota d'iscrizione nelle misura annualmente determinata.

Art. 2 – Obbligo iscrizione all'Albo

La quota associativa è un tributo dovuto all'Ordine di appartenenza per mantenere l'iscrizione all'Albo professionale al fine di poter esercitare la propria attività sia alle dipendenze che in regime di libera professione.

Art. 3 – Quota associativa

1. Il Consiglio Direttivo, tenendo conto delle proprie esigenze gestionali, propone all'Approvazione dell'assemblea degli Iscritti la quota annuale d'iscrizione all'albo (che può essere diversificata secondo le condizioni economiche e lavorative degli iscritti) entro l'ultimo trimestre dell'anno in corso. Entro il primo trimestre dell'anno successivo l'Ordine provvede all'emissione del ruolo per il pagamento della quota associativa, dandone comunicazione agli iscritti.

2. La quota annuale deve essere pagata entro la data di scadenza segnalata sul bollettino.

4. Ai sensi dell'art. 2948 del Codice Civile, la quota d'iscrizione deve intendersi tra quei crediti che si prescrivono in 5 anni, decorso tale termine le quote non sono più esigibili, salvo interruzione del termine di prescrizione.

Art. 4 – Cancellazione dall'Albo

1. Fra le cause di cancellazione dall'Albo rientra anche quella di morosità per mancato pagamento della tassa annuale d'iscrizione.

2. La cancellazione può essere effettuata solo dopo aver sentito l'interessato o, comunque, dopo aver espletato tutte le procedure di convocazione scritta previste dal presente regolamento.

Art. 5 – Promemoria di pagamento

E' facoltà del Consiglio Direttivo, durante l'anno in corso, decidere di inviare una o più comunicazioni bonarie per ricordare agli iscritti di ottemperare al pagamento della quota sociale.

La modalità d'invio della comunicazione non dovrà comportare costi per il Collegio.

Art 6 – Richiamo per morosità

1. Qualora il saldo annuo non venga effettuato entro il 31 Dicembre l'Ordine provvederà ad avviare l'iter procedurale di recupero crediti attraverso l'Agenza delle Entrate e riscossioni.

2. L'analisi delle morosità sarà effettuata partendo dalle annualità pregresse ed esigibili analizzando le singole posizioni.



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

Art. 7 Modalità di cancellazione dall'Albo

1. L'ordine, accertata la morosità, provvede a darne comunicazione al moroso mediante raccomandata A/R o, ove presente per posta certificata. Dovranno essere inviate 3 comunicazioni distinte con un termine di trenta giorni l'una dall'altra (Allegato A)
2. I costi di segreteria relativi alla comunicazione e alla convocazione saranno addebitati all'iscritto moroso come segue:
 - In prima convocazione i costi di segreteria vengono calcolati in €. 20,00;
 - In seconda convocazione i costi per l'attività di segreteria salgono ad €. 30,00;
 - In terza convocazione i costi ammonteranno a complessivi €. 60,00;
3. Nella lettera invito verranno indicati: il giorno, l'ora e la sede della Convocazione. Il Presidente, o un suo delegato, ed un ulteriore Consigliere, presenzierà la convocazione stessa e redigerà un verbale esplicativo (Allegato B). Per ognuno dei convocati sarà indicato:
 - a. se non si è presentato
 - b. se non si è presentato ma ha provveduto al saldo della morosità prima della convocazione, in tal caso la morosità si estingue con saldo versato e al moroso non verranno addebitate ulteriori spese aggiuntive .
 - c. se si è presentato, ed abbia:
 - i. dichiarato di pagare e sottoscritto il modello di pagamento (Allegato C);
 - ii. dichiarato di non voler pagare, sottoscrivendo il modello di diniego di pagamento (Allegato D);
 - iii. dichiarato di non voler pagare, rifiutandosi di sottoscrivere il modello di diniego di pagamento.
4. La cancellazione per morosità verrà disposta con delibera del Consiglio Direttivo, una volta aver adempiuto agli obblighi di cui sopra, (invio della raccomandata a/r) quando l'interessato:
 - Abbia dichiarato di non voler assolvere agli obblighi di pagamento sanando il debito (come da Verbale);
 - Non abbia ritirato la raccomandata presso l'ufficio postale;
 - Sia stato dichiarato irreperibile, sconosciuto o trasferito sia stata espletata la procedura di accertamento della residenza presso il Comune di competenza con il seguente esito:
 - L'indirizzo di residenza dell'iscritto risulta corretto, ma la raccomandata sia tornata al mittente per "irreperibilità", e l'iscritto sia stato convocato per tre volte;
 - L'iscritto sia trasferito all'estero;

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

- L'iscritto risulta cancellato dall'anagrafe del comune di residenza per irreperibilità;
- L'iscritto risulta aver trasferito la propria residenza e sia impossibile rintracciare il nuovo indirizzo a cui inviare le restanti lettere di convocazione ;

- Non si sia presentato a nessuna delle tre convocazioni, senza giustificato motivo (come da verbale);
- Si sia presentato alla convocazione ed abbia espressamente dichiarato (mediante sottoscrizione del modulo di pagamento) di provvedere al saldo della morosità e siano decorsi 30 giorni senza aver poi saldato la morosità.

5. La cancellazione non determina la perdita del diritto per l'Ordine di procedere alla riscossione coattiva dei crediti, pertanto, l'azione di recupero del credito può essere esercitata attraverso l'emissione di un ruolo esattoriale, ovvero attivando una procedura giudiziale mediante decreto ingiuntivo a carico dell'iscritto moroso.

Art. 8 - Re-iscrizioni

Le re-iscrizioni sono possibili solo dopo il saldo del credito pregresso, comprensivo delle spese di segreteria per €. 50,00 per la nuova procedura di re-iscrizione; ciò comporta che il richiedente riproponga integralmente una nuova domanda, producendo nuova documentazione e ottenendo un nuovo numero di iscrizione e una nuova data.

ALLEGATI:

1. Lettera di Convocazione dell'iscritto Moroso (Allegato A)
2. Verbale di Convocazione (Allegato B);
3. Impegno di pagamento (Allegato C);
4. Modulo di diniego di Pagamento (Allegato D).



OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

LETTERA DI CONVOCAZIONE AI MOROSI (ALLEGATO A)

Oggetto: I/II/III Convocazione presso questo Ordine ai sensi del 2° comma dell'art. 6 delle legge n. 3/2018

Gent.mo Iscritto/a _____

Con la presente le segnaliamo che, ad oggi , non ci risulta ancora versata la quota sociale relativamente alle annualità_____. In ottemperanza della normativa vigente in materia di cancellazione dall'albo per morosità, il Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Professione infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI ha disposto la sua Convocazione per il giorno_____, alle ore_____, presso la sede sita in Via M. Di Borgogna, 74- Trani

La invitiamo a presentarsi all'appuntamento munito delle ricevute di avvenuto versamento delle annualità sopra richieste, o in alternativa, la preghiamo di inviare le contabili di pagamento all'indirizzo Pec dell'ordine bat@cert.ordine-opi.it

Nel caso non si presenti alla Convocazione e non abbia provveduto al saldo delle morosità richieste con contestuale invio delle relative contabili, la informiamo che una volta esperito l'iter procedurale delle tre Convocazioni previste dalla legge, l'Ordine provvederà a disporre d'ufficio la cancellazione dall'Albo.

A tal proposito, le ricordiamo, che la cancellazione per morosità ha effetto in tutto il territorio nazionale ed non estingue il diritto dell'Ordine di procedere alla riscossione coattiva dei crediti.

Si precisa che il 2° comma dell'art. 5 della legge 3/2018, definisce l'iscrizione all'Albo come una condizione "sine qua non" per l'esercizio di tutte le Professioni Sanitarie, in qualunque forma giuridica siano svolte.

Ed infine le ricordiamo che come previsto dall'art. 8 del Regolamento interno "sulla gestione delle morosità", approvato con delibera 21/2018 e pubblicato sul sito Istituzionale dell'Ordine, i costi di segreteria relativi alla Convocazione le saranno integralmente addebitati.

*Il Presidente
Dr. Giuseppe PAPAGNI*



OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

VERBALE DI RICEVIMENTO MOROSI (Allegato B)

Il giorno, il mese..... dell' Anno, presso questa sede dell'Ordine delle professioni Infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI alla presenza del sottoscritto Consigliere....., sono stati convocati dal Consiglio Direttivo, i Sig.ri:

1. per le ore.....
2. per le ore.....
3. per le ore.....
4. per le ore.....
5. per le ore.....
6. per le ore.....

Alle ore....., è presente il Sig., il quale dichiara (scegliere fra le tre opzioni):

- A. Di voler sottoscrivere il modello di Pagamento (ALLEGATO C)
- B. Di non voler sanare la morosità e sottoscrivere il modello di diniego (ALLEGATO D)
- C. Di non voler saldare la morosità e di non voler sottoscrivere nessun modulo

OPPURE

Alle ore....., non è presente il Sig., convocato per la prima/ seconda/ terza volta con invito scritto in data, regolarmente ricevuto in data come da avviso n..... .

Alle ore, si dichiara chiusa la seduta.

(Firma del Presidente o Consigliere Delegato)



OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

IMPEGNO DI PAGAMENTO (Allegato C)

Il Sottoscritto/a....., iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI con n..... dichiara quanto segue:

- Di essersi presentato alla convocazione del....., disposta dal Consiglio Direttivo ai sensi dell'art. 6, comma 2 della legge 3/2018;
- Di impegnarsi a saldare tutte le morosità relative al mancato pagamento della quota associativa per gli anni....., con un importo complessivo di €....., entro e non oltre 30 giorni dalla data odierna, mediante.....(Bonifico o mav).
- Di impegnarsi a saldare anche i costi, sostenuti dall'Ordine, relativi all'avvio dell'iter procedurale di morosità pari da €....., entro il termine sopra descritto.

Consapevole del fatto che in caso di mancato pagamento delle morosità sopra indicate, entro i termini previsti, l'Ordine delle Professioni infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI , provvederà, senza ulteriori solleciti, alla cancellazione d'ufficio dall'Albo.

Lì.....,

Sig.r/ra



OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani

DINIEGO DI PAGAMENTO (Allegato D)

Il Sottoscritto/a....., iscritto all'Albo Professionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI con n..... dichiara quanto segue:

- Di essersi presentato alla Convocazione del....., disposta dal Consiglio Direttivo ai sensi dell'art. 6, comma 2 della legge 3/2018;
- Di non voler provvedere a saldare la morosità relativa all'anno/ agli Anni....., per un importo di €.

Consapevole del fatto che il mancato pagamento delle morosità sopra indicate, comporta l'immediata cancellazione per morosità dall'Ordine delle Professioni infermieristiche di BARLETTA ANDRIA TRANI

Li.....,

Sig.r/ra

OPI BAT

Ordine delle Professioni Infermieristiche di Barletta Andria Trani