

# Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

## 94100 ENNA Bassa

Via Leonardo da Vinci, 7 – Tel 0935531506 – Fax 093529840 – e-mail info@ordinemedicienna.it  
Posta Elettronica Certificata: segreteria.en@pec.omceo.it  
Cod. Fisc. 80003340868  
-----

Prot. N. 0000298 – 2021 - U

Enna, 06 aprile 2021

Resp. del Procedimento: Dott. G. Varisano  
Resp. dell'Istruttoria: Ing. C. Sproviero

A TUTTI GLI ISCRITTI

Oggetto: DL 44/2021 – Obbligo di vaccinazione

È stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il D.L. n.44 dell'1.04.2021 che prevede obbligo vaccinale per tutti gli esercenti professioni sanitarie e operatori di interesse sanitario in ogni tipo di struttura pubblica o privata o studio professionale.

La vaccinazione costituisce requisito essenziale all'esercizio della professione e per lo svolgimento delle prestazioni lavorative rese dai soggetti obbligati. Non è obbligatoria e può essere omessa o differita solo in caso di accertato pericolo per la salute in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate attestata dal medico di medicina generale.

Entro cinque giorni dalla data di entrata del citato decreto i datori di lavoro dovranno trasmettere, preferibilmente via PEC, alla Regione – Assessorato alla Sanità Regione Sicilia (**presidente@certmail.regione.sicilia.it - assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it - dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it**)

e al funzionario dirigente Dottor MARIO LA ROCCA (**mario.larocca@regione.sicilia.it**)

l'elenco dei propri dipendenti che a vario titolo rientrano nelle categorie interessate. Dopo verifica dello stato vaccinale di ciascuno dei soggetti rientranti negli elenchi, la Regione segnalerà all'ASP di competenza (entro 10 giorni dal ricevimento degli elenchi) i nominativi dei soggetti che non risultano vaccinati. In seguito a tale segnalazione l'ASP richiederà all'interessato di produrre entro cinque giorni la documentazione comprovante l'effettuazione della vaccinazione o l'omissione o il differimento della stessa.

In caso di mancata presentazione della documentazione l'ASP inviterà formalmente l'interessato a sottoporsi alla somministrazione del vaccino anti-Sars -CoV-2 indicandone modalità e termini. Qualora si sia già prenotati ma in attesa di somministrazione si dovrà poi comunicare all'ASP l'assolvimento dell'obbligo entro 3 giorni dall'avvenuta vaccinazione.

Decorsi i termini l'ASP competente, accertata l'inosservanza dell'obbligo, ne darà immediata comunicazione all'interessato, al datore di lavoro e all'Ordine professionale di appartenenza. Ciò determinerà la sospensione dal diritto di svolgere prestazioni o mansioni che implicino contatti interpersonali o comportino, in qualsiasi altra forma, il rischio di diffusione del contagio. Per gli iscritti agli Albi l'Ordine comunicherà alle Autorità competenti la sospensione dall'esercizio professionale. Per il datore di lavoro sarà necessario demansionare o rimansionare il dipendente inosservante a patto che ciò non implichi rischi di diffusione del contagio. In caso ciò non sia possibile, per il periodo di sospensione dal lavoro, non è dovuta alcuna retribuzione o

compenso. Tali sospensioni dall'esercizio professionale sia per il professionista che per i dipendenti mantengono efficacia fino all'assolvimento dell'obbligo vaccinale.

Il Presidente  
Dott. Renato Mancuso

Il Presidente CAO  
Dott. Antonino Carmelo Cassarà

Allegato  
Fac simile comunicazione del personale dipendente

FAC SIMILE LETTERA

Regione Siciliana  
Assessorato alla Sanità Regione Sicilia  
[presidente@certmail.regione.sicilia.it](mailto:presidente@certmail.regione.sicilia.it)  
[assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it](mailto:assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it)  
[dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it)

e al funzionario dirigente Dottor MARIO LA ROCCA  
[mario.larocca@regione.sicilia.it](mailto:mario.larocca@regione.sicilia.it)

OGGETTO Elenco personale dipendente della struttura.....

In osservanza al Decreto Legge n.44 del 1 aprile 2021, si trasmette l'elenco del personale dipendente della struttura..... che opera a ..... in via....., affinché venga inoltrato al competente Dipartimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

*(Nota: L'elenco del personale dipendente deve comprendere:  
Cognome, nome, codice fiscale, indirizzo di residenza, qualifica (ASO, igienista ecc).*