

ALLEGATO A (da trasmettere al Distretto competente entro il 04.09.2009)

**DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI
ACCORDO REGIONALE 2009-2010 (art. 2)
PER MANTENIMENTO INDENNITA' CONVENZIONALE
FORME ASSOCIATIVE GIA' RETRIBUITE**

I sottoscritti Dr ANNUNZIATA SALVATORE PAOLETTI GABRIELLA
BOSSI SILVANA GAINOLMI ROBERTO
MACCHI LINA A. PATITUCCI LUISA
MAZZUCHELLI EMILIA SCALABRONI ROBERTO

medici di medicina generale presso il Distretto di
GALLARATE costituiti in forma associativa
di rete (specificare se associazione semplice, rete, gruppo o mista), al fine del
mantenimento dell'indennità convenzionale per la suddetta forma associativa,

DICHIARANO

di possedere i requisiti previsti dall'Accordo Regionale 2009-2010 per la corresponsione della suddetta indennità e precisamente:

- 1) effettiva disponibilità della Carta dei Servizi, che deve essere esposta negli studi medici e fornita a richiesta degli assistiti;
- 4) i componenti della forma associativa devono risultare aderenti al SISS (o aderire entro il 30 Settembre). Si chiarisce che l'obbligo di adesione al SISS è tassativo. Non possono essere applicate le deroghe collegate all'anzianità di laurea/specializzazione;
- 2) adesione di tutti i membri della forma associativa ai progetti aziendali di governo clinico 2009-2010.

Si dichiara che i requisiti di cui sopra

- vengono già assolti da tutti i componenti
 verranno assolti entro il 30 settembre 2009 dai Dott.ri TUTTI I SOTTOSCRITTI
(in quest'ultimo caso, qualora successivamente a tale data non venga assicurato l'adeguamento a tutti i requisiti, l'indennità verrà sospesa)

Si prende atto che il mancato assolvimento anche di un solo requisito da parte di uno o più componenti della forma associativa comporterà, la sospensione dell'indennità percepita singolarmente dai medici inadempienti, sino al comprovato assolvimento.

Dr. MACCHI LINA A.

Via XIII Marzo, 35

21013 GALLARATE (VA)

Data

Tel. 0331 784284

COD. REG. 90619

Timbro e Firma di tutti i componenti della forma associativa

90701 N **Dr. PAOLETTI GABRIELLA**
Tel. 783325

Dr. ROBERTO GRIMOLDI

C.R. 45562

Tel. 347.9659185

90718 E
Dr. MAZZUCHELLI EMILIA
Tel. 0331 780181

Dr. ROBERTO SCALABRONI
Cod. Reg. 10723
Tel. 0331 618887

I requisiti di cui al presente allegato verranno verificati dall'A.S.L. entro il 30.09 p.v. e successivamente a cadenza semestrale

Dr. LUISA PATITUCCI
Medico Chirurgo Cbd. 29941
Studio Via Torino, 28 - Tel. 331.9420257
21013 GALLARATE (VA)

Dr. BOSSI SILVANA
Tel. 0331.783095

90625 P

Dr. S. ANNUNZIATA
MEDICO CHIRURGO
0712670331786372

Al sottoscritto medico della associazione
in rete

- dott ANNUNZIATA
- dott. Bossi
- dott. GRIMOLDI
- dott. MACCHI
- dott. MAZZUCHELLI
- dott. PAOLETTI
- dott. PATITUCCI
- dott. SCALABRONI

accettiamo lo numero di pazienti
all'interno dell'associazione

COD. REG. *Macchi*
90673 **Dr. MACCHI LINA**
Tel. 73.42.84

90701 N **Dr. PAOLETTI GABRIELLA**
Tel. 789325

90718 E
Dott. MAZZUCHELLI EMILIA
Tel. 0331 780181

Scalabrini
Dr. ROBERTO SCALABRONI
Cod. Reg. 15723
Tel. 0331 618887

Annunziata
DR. S. ANNUNZIATA
MEDICO CHIRURGO
07126/0331788372

Patitucci
DOTT. LUISA PATITUCCI
Medico Chirurgo Cod. 29941
Studio: Via Torino, 28 - Tel. 331 9420257
21013 GALLARATE (VA)

Bossi
Dr. BOSSI SILVANA
Tel. 0331.783095
60625 P
Silvana B.

Grimoldi
Dott. ROBERTO GRIMOLDI
C.R. 45562
Tel. 347 0859185