



## **Atto aggiuntivo per la proroga della convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale presso le strutture aziendali.**

Addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 2016, presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano,

### **Tra**

L'Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano (appresso denominata **ASL Oristano**), con sede legale in Oristano, via Carducci 35, P.I. 00681110953, rappresentata dalla dott.ssa Maria Giovanna Porcu, nata a Macomer (Nu) il 29.03.1966, nella sua qualità di Commissario Straordinario,

### **e**

il Dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ matricola: \_\_\_\_\_; appresso denominato più brevemente "Dirigente", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, specialista in \_\_\_\_\_.

### **Premesso che**

- in data \_\_\_\_\_ è stata stipulata la convenzione con il Dott. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività libero professionale, da esercitarsi presso le strutture aziendali;
- la scadenza della convenzione è fissata per il prossimo 30 aprile;
- considerato che le parti intendono prorogare la scadenza della convenzione fissando il termine al 30 aprile 2017;

Si conviene e si stipula quanto segue:

Le determinazioni contenute nella convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_ hanno effetto sino alla data del 30 aprile 2017; resta salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda di modificare, integrare o revocare il contenuto del presente atto aggiuntivo qualora circostanze sopravvenute lo rendessero necessario od opportuno.

Rimane valida la restante disciplina prevista dalla convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Dirigente  
dott.

Il Commissario Straordinario  
dott.ssa Maria Giovanna Porcu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_