ASLOristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Oggetto: Atto aggiuntivo per la proroga della convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale presso lo studio privato …… del Dott. ……..,
allegato alla deliberazione del Direttore Generale n. ____ del _____.

* * * * *

L'anno duemiladieci, il giorno _____ del mese di _____,

TRA

l'Azienda U.S.L. n°5 di Oristano in persona del Commissario Dott. Giovanni Panichi, nato a Lajatico il 12 maggio 1949, domiciliato in tale sua qualità presso la Sede Legale dell'Azienda USL n. 5 di Oristano, Via Carducci n°35, di seguito denominata A.S.L.,

E

Il Dott. «Nome» «Cognome», dipendente dell'Azienda U.S.L. n. 5 di Oristano con la qualifica di Dirigente ……., in organico presso «il_servizio»/ «Presidio» «di» ……,

Premesso

- che in data …….. è stata stipulata la convenzione con il «Dott» «Nome» «Cognome» per l'esercizio dell'attività libero professionale, da esercitarsi presso …….;

- che il Decreto Legge 30 dicembre 2009, n. 194 *"proroga di termini previsti da disposizioni legislative"* modifica il termine inizialmente previsto dall'art. 1 comma 2 della Legge 3 agosto 2007, n. 120 entro il quale continuano ad applicarsi i provvedimenti già adottati per assicurare l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria, prorogando al 31 gennaio 2011 la possibilità di utilizzare gli studi professionali privati non convenzionati, stante la carenza di strutture e spazi idonei da adibire alle citate attività;

- che le parti intendono prorogare la scadenza della convenzione fissando il termine al 31 gennaio 2011;

- Si conviene e si stipula quanto segue:

L'art. 6 "Durata" della convenzione è sostituito dal presente:

"*Le determinazioni contenute nella presente convenzione hanno effetto sino alla data del 31/01/2011; 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".*

Tutto quanto contenuto nella premessa, forma parte integrante e sostanziale del presente atto aggiuntivo alla convenzione stipulata in data .....

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Dirigente
«Dott» «Nome» «Cognome»

Il Commissario
Dott. Giovanni Panichi