

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N°5 ORISTANO

SCHEMA ATTO AGGIUNTIVO AL CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE STIPULATO CON LA DR.SSA MARIA LAURA CANFORA IN QUALITA' DI MEDICO SPECIALISTA IN GASTROENTEROLOGIA.

Reg. n° ____ del _____

L'anno **duemiladieci** addì _____ del mese di _____
, presso la sede legale dell'Asl n. 5 di Oristano.

In esecuzione della Deliberazione Commissario N° ____ del _____,

TRA

- il Dott. Giovanni Panichi nato a Lajatico (PI) il 12/05/1949 nella sua qualità di Commissario e Legale Rappresentante dell'Azienda USL n° 5 di Oristano, con Sede Legale in Via Carducci n. 35, (P. IVA 00681110953), nel prosieguo indicata come "A.S.L."

E

La Dr.ssa Maria Laura Canfora, nata a Cagliari il 06/10/1977 e residente a Pirri , Via Bacone n° 3, C.F.:CNFMLR77R46-
B354H;

PREMESSO

Che con deliberazione D.G. n.59 del 05/09/2008 è stata approvata la stipula di un contratto libero professionale con un medico specialista in gastroenterologia da assegnare all'Unità

Operativa Endoscopia Digestiva Chirurgica del P.O. San Martino di Oristano .

che con Deliberazione D.G. n. 339 del 03/03/2009 si disponeva di prorogare il contratto libero professionale stipulato con la succitata professionista per il periodo di dodici mesi con decorrenza dal 17/03/09;

Che il contratto libero professionale di prestazioni sanitarie , Registro ASL n° 423 del 17/09/2008, stipulato con la Dr.ssa Maria Laura Canfora scade in data 16/03/2010.

Che con deliberazione D.G. n. ____ del _____ è stata disposta la proroga del contratto succitato con decorrenza dal 17/03/2010 e scadenza al 16/09/2010;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE
Art. Unico

Il contratto Reg ASL, n° 423 del 17/09/2008, è prorogato per il periodo di sei mesi dal 17/03/2010 fino al 16/09/2010.

Restano invariate tutte le altre condizioni contrattuali.

Tutte le spese inerenti e conseguenti al presente atto sono a carico del Professionista.

Il presente atto, scritto su n. 2 pagine bollate nei modi di legge, previa lettura e conferma viene dalle parti sottoscritto.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Commissario dell'ASL

La Professionista

Dr. Giovanni Panichi

Dr.ssa Maria Laura Canfo-

_____ *ra* _____