



**RICHIESTA DELLA CORRESPONSIONE DELL'INDENNITA' DI COLLABORAZIONE DI STUDIO MEDICO (\*)**

**Al direttore Responsabile del DSB n. ....**

ASL SALERNO

Via S. Giordano, 7 - 84014 Nocera Inferiore (SA)

e p.c.

Al Direttore Generale dell'A.S.L. SALERNO

Via Nizza, 146

84124 Salerno

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa ..... (cognome e nome)

nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

e residente in ..... (Prov. ....)

Via ..... n. .... c.a.p. ....

tel. .... cell. .... e-mail .....

medico di assistenza primaria convenzionato con codesta Azienda Sanitaria Locale con codice regionale .....

**CHIEDE**

il riconoscimento della indennità di **COLLABORATORE DI STUDIO MEDICO**, secondo quanto previsto dell'accordo collettivo nazionale dei medici di medicina generale sottoscritto dalla Conferenza Stato-Regioni in data 29 luglio 2009, come rinnovato in data 8 luglio 2010 e secondo le indicazioni contenute nell'accordo regionale di assistenza primaria, di cui all'AIR 2013, pubblicato nel BURC n.46 del 22 agosto 2013

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. - DPR 445/2000),

**DICHIARA**

ai sensi e agli effetti dell'art.46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

1. di essere convenzionato/a per l'assistenza primaria dal .....
2. di utilizzare un **collaboratore di studio medico** assunto secondo il contratto nazionale dei dipendenti degli studi professionali;
3. di aver assunto il predetto collaboratore in data .....

Allega fotocopia documento identità

Allega contratto di assunzione/collaborazione

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente istanza venga fatta pervenire presso:

la propria residenza

l'indirizzo sotto indicato:

Via ..... n. ....

Comune ..... (prov. ....) CAP .....

Luogo .....

Data .....

Firma

.....

\* inviare agli indirizzi sopra riportati con raccomandata R. R.