

COMUNICAZIONE ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE STRUTTURATA

trasmettere a mezzo raccomandata A/R entro 30 giorni dall'avvio

Data

All'Azienda U.S.L. RM

Via

.....

e p.c.

Alla Regione Lazio

Assessorato per le Politiche della Sanità

Settore 55

Via R.R. Garibaldi, 7

00145 Roma

Oggetto: Libera professione nei confronti dei propri assistiti ex art. 44 DPR 270/2000 – Comunicazione.

Il sottoscritto Dott. operante nel Comune e/o Ambito Territoriale

di n° Codice Regionale

COMUNICA

1. di esercitare attività libero-professionale di cui all'oggetto con le seguenti modalità

a) data di avvio dell'attività (data successiva al 17/10/2000);

b) studio professionale ubicato in via

c) attività svolta nei giorni con orario

d) di svolgere l'attività per le seguenti prestazioni:

prestazioni non comprese nei compiti e nelle attività previsti dagli artt. 31 e 32 del DPR 270/2000;

prestazioni professionali, anche comportanti l'impiego di supporti tecnologici e strumentali, diagnostici e terapeutici, non esplicitamente previste fra le prestazioni aggiuntive di cui all'Allegato D o fra quelle retribuite in base a percorsi assistenziali previsti da accordi regionali od aziendali stipulati con i Sindacati maggiormente rappresentativi;

prestazioni richieste e prestate nelle fasce orarie notturne, prefestive e festive;

prestazioni specialistiche inerenti la specializzazione posseduta;

prestazioni concernenti discipline cliniche predeterminate dall'interessato e delle quali l'assistito sia portato preventivamente a conoscenza.

(barrare le prestazioni che ricorrono)

2. di svolgere attività libero-professionali nei confronti dei propri assistiti con impegno orario

inferiore o uguale o superiore a 5 ore settimanali *(barrare ciò che interessa)*.

3. che l'attività libero-professionale non reca pregiudizio al corretto e puntuale svolgimento degli obblighi previsti dall'art. 33 del DPR 270/2000.

Timbro regionale

Firma leggibile del medico