

ALL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI PROVINCIA DI RAGUSA
VIA GUGLIELMO NICASTRO N. 50
97100 RAGUSA

► **ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA**
U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica
PIAZZA IGEA N. 1
97100 RAGUSA

OGGETTO: inserimento nuovo componente in associazione precedentemente costituita.

(Assistenza *primaria*) Art. 54 ACN per la medicina generale 23.03.2005 e ss.mm.ii. ed art. 1 AIR 2010.

Il/la sottoscritt_ Dott./Dott.ssa _____
nat_ a _____ (prov. di _____) il _____
Medico convenzionato con il S.S.R. presso l'ASP di Ragusa per l'assistenza primaria, cod. reg. n.
_____ ambito territoriale _____

DICHIARA

- di aderire all'Associazione (indicare la tipologia) _____
costituita in data _____, n. prot. Ordine dei Medici _____,
dai seguenti Medici:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

-di accettarne il regolamento e tutto quanto convenuto nell'atto costitutivo;
-di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per la suddetta forma associativa.

(luogo e data) _____

_____ (firma e timbro)

Allega:

- Nuovo prospetto degli orari di tutti i componenti;
- Copia del contratto di rete (stipulato ed intestato a proprio nome);
- Copia dell'atto di inserimento protocollato dall'Ordine dei Medici .

I sottoscritti Medici, già componenti della suddetta Associazione, dichiarano di accettare il/la Dott./Dott.ssa _____ come associat___. (*firmare per accettazione secondo l'ordine con cui sono stati sopra elencati*).

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____