

ALLEGATO H.2

Al direttore generale Azienda sanitaria provinciale
di _____

MODELLO DI COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEI COMPONENTI DI UNA ASSOCIAZIONE GIA' COSTITUITA

Il sottoscritto dott. cod. reg.
convenzionato per l'ambito territoriale/distretto di nella qualità di
referente dell'associazione di "Pediatria in Associazione" SEMPLICE
DI GRUPPO

il cui atto costitutivo è stato protocollato con numero _____ presso l'ordine dei Medici
della Provincia di _____ in data ___/___/___, COMUNICA CHE in data
_____ l'associazione è stata MODIFICATA:

A. per INSERIMENTO del/dei Dr. _____ e/o

B. per RECESSO del/dei Dr. _____

così come risulta dal protocollo dell'Ordine dei Medici n. _____ del _____, e n. _____
del _____, e che pertanto l'associazione risulta essere composta da:

Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.
Dr.	C.R.

Si allega:

1. copia della variazione dell'atto costitutivo protocollata
2. elenco dei componenti dell'associazione con i riferimenti degli studi (ubicazione degli studi, numeri di telefono e orari dedicati all'attività dell'associazione)

Chiede⁽¹⁾ pertanto che il/i nuovo/i componenti dell'associazione vengano ammessi all'indennità specifica prevista per tale istituto dall' art.1 comma 9, con le modalità e nei limiti previsti.

Timbro e firma

Data

⁽¹⁾ In caso di inserimento