

Allegato 1

Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni specialistiche di psichiatria

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome)

In qualità di legale rappresentante pro tempore della

nato/a _____ (_____)

il _____

domiciliato per la carica nel comune di _____ prov. _____

(via, piazza) _____

tel /cell _____ Email _____

con ambulatorio / studio (indicare tutte le sedi)

In via _____ nel comune di _____

_____ prov _____

codice fiscale _____ partita iva _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni di Psichiatria di cui all'all.A, evidenziate nello schema seguente con segno affermativo (SI) in corrispondenza alla prestazioni di interesse e indicando la proposta di tariffa ove diversa da quella del SSR

Codice SSN	Descr. prestazione breve	DESCR. PRESTAZIONE completa	Tariffa proposta (euro) se diversa da quella in All. A	SI/NO
94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	visita specialistica psichiatrica con inquadramento diagnostico senza somministrazione di reattivi psicodiagnostici		
	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	visita specialistica psichiatrica con inquadramento diagnostico con somministrazione di test di Rorschach o test MMPI o MMSE		
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	visita specialistica psichiatrica (controllo e successive)		

	somministrazione di test di Rorschach			
	somministrazione di test MMPI MMSE			
	somministrazione e siglatura reattivi neuropsicologici in base al caso specifico			
	Relazione epicritica scritta			

DICHIARA

che la struttura

_____ è in

regola con le norme relative a:

- 1) autorizzazione/accreditamento all'esercizio delle prestazioni specialistiche di Psichiatria
- 2) iscrizione ai rispettivi albi del personale medico, sanitario e tecnico;
- 3) possesso delle specializzazioni richieste ai fini dell'esecuzione delle prestazioni;
- 4) conseguimento dei crediti formativi obbligatori dei medici e del personale sanitario ai sensi della legge n. 214/2011
- 5) regolarità contributiva
- 6) rispetto delle normative in tema di sicurezza

SI IMPEGNA

a comunicare le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni sopra dichiarate, nel periodo di vigenza della convenzione.

Si allega alla presente domanda copia fotostatica del documento di identità in corso di validità e i documenti precisati nell'avviso (alla pag. 2 e 3, punto 10 - modalità di partecipazione, dall'1 al 9).

Altro: _____

In fede

(luogo, data)

Timbro e firma leggibile
