

ALL.2

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
PER LA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI PER
L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI RIABILITAZIONE**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____

In qualità di legale rappresentante pro tempore della _____ nato/a

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 integrative di riabilitazione di cui all'all. 1 all'avviso evidenziate nello schema seguente con segno affermativo (SI) in corrispondenza alla prestazioni di interesse

PRESTAZIONI L.IA. – TEMPI DI ESECUZIONE	TARIFFA IN EURO	Disponibile indicare SI/NO
Massoterapia distrettuale riflessogena 15 minuti	15	
Idromassoterapia 20 minuti	10	
Ginnastica vascolare in acqua	10	
Ipertermia 15 minuti	15	
Ionoforesi 30 minuti	10	
Trazione vertebrale meccanica 20 minuti	15	
Diatermia ad onde corte o microonde (radarterapia) 15 minuti	10	
Tecarterapia manuale – automatica (capacitiva e resistiva) 30 minuti	30	
Infrarossi 15 minuti	10	
Laserterapia ad alta potenza (H.I.L.T.) 15 minuti	18	

Bendaggio funzionale (compreso materiale)	20	
Taping neuromuscolare (compreso materiale)	15	

DICHIARA

che la Struttura _____ è in regola con le norme relative a:

- 1) autorizzazione/accreditamento all'esercizio delle attività riabilitative di cui alle norme in materia
- 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. 201/2011
- 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 (alle pagg. 2 e 3, punto 10 – Modalità di partecipazione, dall'1 all'8).

Altro: _____

In fede

(luogo, data)

Timbro e Firma leggibile
