

DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA ANNO 2022 PER L'INDENNITA' PER IL COLLABORATORE DI STUDIO MEDICO (assunto da cooperative)

Il/La sottoscritto/a Dott.../Dott.ssa

nato/a aprov.....il.....

tel.....cell.....e.mail.....

Medico di assistenza primaria convenzionato con codesta Azienda Sanitaria Provinciale con codice regionale n....., ambito territoriale di

CHIEDE

l'inserimento nella graduatoria anno 2022 per la corresponsione della indennità per il collaboratore di studio, ai sensi dell'art. 59 lett. B comma 6 dell'A.C.N. MMG 23.03.2005 e ss.mm.ii. e dell'Accordo Integrativo Regionale di Assistenza Primaria, di cui al Decreto del 6 Settembre 2010, pubblicato nella G.U.R.S. parte I n. 45 del 15 ottobre 2010.

A tal fine, ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U.-DPR 445/2000),

DICHIARA (barrare le caselle di interesse)

di usufruire di un collaboratore assunto secondo il contratto nazionale dei dipendenti degli studi professionali, inquadrato nel 4° livello o superiore non apprendista;

di usufruire a tutt'oggi del suddetto personale, in possesso dei requisiti di cui al precedente punto, dal senza soluzione di continuità per numero ore settimanali

che è immutato il rapporto giuridico/economico con il dipendente, già valutato in occasione dell'istanza presentata per la graduatoria dell'anno 2021.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che la mancata presentazione, unitamente alla presente domanda, di tutta la documentazione di seguito indicata (anche di un solo documento) comporterà l'esclusione dalla graduatoria.

Allega:

copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscritto;

copia ultima busta paga del dipendente (rilasciata dalla Cooperativa);

copia: contratto di assunzione tra Cooperativa e dipendente e ricevuta comunicazione obbligatoria Unificato Unilav;

copia: contratto/lettera di assegnazione del dipendente della Cooperativa allo studio medico con l'indicazione delle ore da effettuare;

copia: ultima fattura rilasciata dalla Cooperativa al sottoscritto per il servizio prestato dal collaboratore, ove risulti la tipologia del servizio stesso (corrispettivo per la prestazione del collaboratore di studio).

Data.....

Firma

Ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/00, chiunque rilascia documentazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, la dichiarazione di atto notorio è inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

(*) da trasmettere a mezzo **raccomandata a.r. o PEC** (protocollo@pec.asp.rg.it) o **a mani all'ufficio protocollo aziendale in piazza Igea n. 1, Ragusa, con esclusione di altri mezzi di presentazione.**